

Escrever



Caixa de entrada

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Mais

Marcadores

PRESTAÇÃO DE CONTAS DA EMENDA - ACLS E BLS - SEGEAM Caixa de entrada x



**Segeam Faturamento e Contratos**

Boa tarde, prezados! Encaminho em anexo a PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE FOMENTO 022/2022. att, PRESTAÇÃO



**Protocolo SES-AM** <protocolo@saude.am.gov.br>

seg

para mim

Prezados(as),

Em atenção a solicitação, foi gerado o processo nº 01.01.017101.024139/2024-41, no sistema SIGED.A consulta pod <http://online.sefaz.am.gov.br/processo/>

Acuso o recebimento.

Cordialmente,

Carolina Cavalcante Azevedo  
Agente Administrativo  
Protocolo Central  
Secretaria de Estado de Saúde - AM

De: Segeam Faturamento e Contratos <[segeam.faturamento@gmail.com](mailto:segeam.faturamento@gmail.com)>

Enviado: segunda-feira, 24 de junho de 2024 14:20



Manaus, 21 de junho de 2024

**OFÍCIO Nº 0027/2024 – ASSOCIAÇÃO SEGEAM**

À sua senhoria

A senhora **NAYARA OLIVEIRA MAKSUD**

Secretária de Estado de Saúde

Secretaria de Estado de Saúde - SES AM

Av. André Araújo, 701 - Aleixo, Manaus - AM, 69067-375

**Assunto:** Prestação de Contas do Termo de Fomento nº 022/2022

Processo nº 01.01.017101.000691/2023-63 (SIGED)

Prezado (a),

A Associação SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, inscrita no CNPJ nº 15.715.984/0001-64, sito à Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus/AM, voltada, atualmente, à área da saúde, sendo uma instituição prestadora de serviços ao Governo do Amazonas, com abrangência de atuação em unidades de atendimento em Urgência e Emergência, Maternidades, Serviço Residencial Terapêutico Lar Rosa Blaya (SRT), Programa Melhor em Casa e Programa Pé Diabético, com Acreditação Nacional e Internacional dos serviços realizados, vem por meio deste, apresentar **Prestação de Contas do Termo de Fomento nº 022/2022. Processo nº 01.01.017101.000691/2023-63 (SIGED), referente a emenda parlamentar 059/2022 do projeto ACLS/BLS.**

Outrossim, nos colocamos à disposição para esclarecer eventuais dúvidas e aproveitamos o ensejo para renovar compromisso a esta respeitada instituição.

Atenciosamente,

KARINA BARROS  
PRESIDENTE EXECUTIVA



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

## ANEXO I – RES. N° 12/2012

### PORTAL DAS TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS

#### ATO DE TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA:

N° DO ATO TRANSF. VOLUNTÁRIA	DATA ASSINATURA	ESPÉCIE (CONVÊNIO, AJUSTE, ACORDO, PARCERIA, CONSÓRCIO OU ATO CONGÊNERE)		
022/2022-SES-AM	23/12/2022	TERMO DE FOMENTO		
PARTES		ÓRGÃOS/ENTIDADES ENVOLVIDAS		CNPJ
ÓRGÃO CONCEDENTE	1. SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE		00.697.295/0001-05	
BENEFICIÁRIO	2. SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS – SEGEAM		15.715.984/0001-64	
INTERVENIENTE	3. NÃO HÁ		-	
RESPONSÁVEIS PELA ASSINATURA		NOME		CPF
DO ÓRGÃO CONCEDENTE	1. JANI KENTE IWATA		856.632.836-04	
DO BENEFICIÁRIO	2. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS		007.359.554-33	
INTERVENIENTE	3. NÃO HÁ		-	
DESCRIÇÃO DO OBJETO				
N° DA NE	DATA	VALOR DO REPASSE	CONTRAPARTIDA	PREVISÃO FINAL
2022NE0005828	21/12/2022	R\$ 500.000,00	R\$ 0,00	R\$ 500.000,00

#### ADITIVO:

N° DO ATO ADITIVO	DATA ASSINATURA	OBJETO
APOSTILA	04/05/2023	PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE VIGÊNCIA: 23/05/2023 A 08/07/2023
PRIMEIRO	03/07/2023	PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE VIGÊNCIA: 09/07/2023 A 06/10/2023 E READEQUAÇÃO DE ITENS NO PLANO DE TRABALHO
SEGUNDO	01/11/2023	PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE VIGÊNCIA: 07/10/2023 A 20/11/2023
TERCEIRO	23/11/2023	PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE VIGÊNCIA: 21/11/2023 A 31/01/2024 E READEQUAÇÃO DE ITENS NO PLANO DE TRABALHO

#### DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

OFÍCIO N°	DATA EXPEDIÇÃO	DATA RECEBIMENTO NO ÓRGÃO REPASSADOR
0027/2024	20/06/2024	21/06/2024

- RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA
- RELAÇÃO DOS PROCESSOS LICITATÓRIOS OU COTAÇÕES DE PREÇOS
- RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

## ANEXO II – RES. N° 12/2012

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS

N° ATO TRANSF. VOL.	DATA ASSINATURA	PARTES	INTERVENIENTE
022/2022-SES-AM	23/12/2022	1. SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE	NÃO HÁ
		2. SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS – SEGEAM	NÃO HÁ

VALOR DO REPASSE (R\$)	CONTRAPARTIDA (R\$)	APLICAÇÕES (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
R\$ 500.000,00	R\$ 3.891,82	R\$ 42,25	R\$ 503.934,07

DATA DA LIBERAÇÃO	N° DA CONTA MOVIMENTADA	SALDO REMANESCENTE (R\$)	TOTAL DAS DESPESAS (R\$)
09/02/2023	7.651-1	R\$ 51.291,14	R\$ 452.642,93

#### DESCRIÇÃO DOS OBJETOS ADQUIRIDOS OU DOS SERVIÇOS REALIZADOS:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CAPACITAÇÃO COM VISTAS A PROMOVER A ATUALIZAÇÃO E O DESENVOLVIMENTO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ATUAM NOS SETORES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DAS UNIDADES DE SAÚDE PÚBLICAS ESTADUAIS E/OU MUNICIPAIS E/OU FEDERAIS, NA CAPITAL E INTERIOR DO ESTADO DO AMAZONAS.

LOCAL E DATA	RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	CARGO
MANAUS/AM, 20/06/2024	<i>Karina Barros.</i> KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS	PRESIDENTE



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

## ANEXO III – RES. N° 12/2012

### RELAÇÃO DOS PROCESSOS LICITATÓRIOS, DISPENSAS, INEXIGIBILADES OU COTAÇÕES DE PREÇOS

EXECUTOR	Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde no Amazonas - SEGEAM		TERMO N°	022/2022-SES-AM
N° LICITAÇÃO OU COT. PREÇOS	OBJETO	EMPRESAS COVIDADAS	VENCEDOR	VALOR
001/2022	Prestação de Serviços de Secretária Executiva	Anathuza Veiga Trindade; Elorides de Brito; e Adriana Macedo Cabral	Adriana Macedo Cabral	70.000,00
002/2022	Prestação de Serviços de Assessoria Técnica	Heart Expertise; Hadã Wellington Lima de Lima; e Nilton de Castro Pinto Neto	Nilton de Castro Pinto Neto	65.000,00
003/2022	Prestação de Serviços de Assessoria Jurídica	Renata Barroso Vieira; Roseane Torres Lima; e Gabriela de Brito Coimbra	Gabriela de Brito Coimbra	30.000,00
004/2022	Prestação de Serviços de Apoio Administrativo	Caroline de Araujo Laurindo Saraiva; João Paulo Araujo dos Santos; e Giovani André Castro Pimentel	Giovani André Castro Pimentel	5.000,00
005/2022	Prestação de Serviços de Apoio Administrativo	Lucas Luiz Silva da Silva; Lincoln de Araujo Galeno; e Manuella Lyra Flores da Silva	Manuella Lyra Flores da Silva	5.000,00
006/2022	Prestação de Serviços de Secretário de Apoio Logístico	Katia Maria Sabino Cavalcanti de Barros; José Denival Ribeiro da Silva; e Ernani dos Santos Silva	Ernani dos Santos Silva	20.705,50
007/2022	Prestação de Serviços de Assessoria Contábil	Andrielly Torres Barros; Giovana Regina Araújo Reis; e Norte Cont	Giovana Regina Araújo Reis	10.000,00
008/2022	Prestação de Serviços de Instrutor do Curso	Luiz Paulo Lima Bastos; Fernando	Emily Lindoso Brito	3.000,00



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

	de ACLS	Almeida Bezerra; e Emily Lindoso Brito		
008/2022	Prestação de Serviços de Instrutor do Curso de BLS	Luiz Paulo Lima Bastos; Fernando Almeida Bezerra; e Emily Lindoso Brito	Emily Lindoso Brito	1.200,00
009/2022	Prestação de Serviços de Instrutor do Curso de ACLS	Luiz Paulo Lima Bastos; Fernando Almeida Bezerra; e Elthon Freire Silva	Elthon Freire Silva	3.000,00
009/2022	Prestação de Serviços de Instrutor do Curso de BLS	Luiz Paulo Lima Bastos; Fernando Almeida Bezerra; e Elthon Freire Silva	Elthon Freire Silva	1.200,00
010/2022	Prestação de Serviços de Instrutor do Curso de ACLS	Luiz Paulo Lima Bastos; Fernando Almeida Bezerra; e Hadã Wellington Lima de Lima	Hadã Wellington Lima de Lima	3.000,00
010/2022	Prestação de Serviços de Instrutor do Curso de BLS	Luiz Paulo Lima Bastos; Fernando Almeida Bezerra; e Hadã Wellington Lima de Lima	Hadã Wellington Lima de Lima	1.200,00
011/2022	Prestação de Serviços de Instrutor do Curso de ACLS	Luiz Paulo Lima Bastos; Fernando Almeida Bezerra; e Ivanilson Fernandes Ribeiro	Ivanilson Fernandes Ribeiro	3.000,00
011/2022	Prestação de Serviços de Instrutor do Curso de BLS	Luiz Paulo Lima Bastos; Fernando Almeida Bezerra; e Ivanilson Fernandes Ribeiro	Ivanilson Fernandes Ribeiro	1.200,00
012/2022	Prestação de Serviços de Taxas Normativas de Matrículas de Alunos nos Cursos ACLS e BLS	Berkeley Educacional Ltda	Berkeley Educacional Ltda	44.880,00
013/2022	Aquisição de Materiais Didáticos	Prática Brasil Equipamentos de Treinamento e Simulação Ltda	Prática Brasil Equipamentos de Treinamento e Simulação Ltda	90.902,00
014/2022	Prestação de Serviços Gráficos	Gráfica e Editora Omargraf Ltda; V E	J M Publicidade Eireli	9.630,00



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

		Indústria, Comércio e Serviços Gráficos Ltda; e J M Publicidade Eireli.		
015/2022	Prestação de Serviços de Locação de Equipamentos	Dahora Publicidade, Serviços Gráficos e Eventos Eireli; ICNET Tecnologia e Tecocom; e Wesley da Silva Prata	Wesley da Silva Prata	28.228,00
Compra Direta	Aquisição de EPI's	Medicnorte Ltda; Instrumental Técnico Ltda; e WN Odonto Medical	Medicnorte Ltda	880,30
Compra Direta	Aquisição de Material de Limpeza e Expediente	RPV da Amazônia Ltda; Metro	RPV da Amazônia Ltda.	972,90
		Importação de Artigos Eletrônicos Ltda; e ARJ comércio de Papelaria e Material	Metro Importação de Artigos Eletrônicos Ltda	175,40
Compra Direta	Aquisição de Passagens Fluviais	K G de Araújo Navegações Eireli – EPP	K G de Araújo Navegações Eireli – EPP	1.040,00
Compra Direta	Prestação de Serviços de Frete Fluvial	Mara Dalila Lima Brasil	Mara Dalila Lima Brasil	600,00
Compra Direta	Aquisição de Passagens Fluviais	Mara Dalila Lima Brasil	Mara Dalila Lima Brasil	1.720,00
Compra Direta	Aquisição de Passagens Fluviais	Mara Dalila Lima Brasil	Mara Dalila Lima Brasil	1.260,00
Compra Direta	Prestação de Serviços de Frete Fluvial	Mara Dalila Lima Brasil	Mara Dalila Lima Brasil	600,00
Compra Direta	Prestação de Serviços de Frete Fluvial	Mara Dalila Lima Brasil	Mara Dalila Lima Brasil	250,00
Compra Direta	Aquisição de Passagens Aérea	Decolar Com Ltda	Decolar Com Ltda	5.071,82

Unidade Executora – Assinatura

*Karina Barnal.*

Responsável pela Execução – Assinatura

*Karina Barnal.*

**ANEXO IV – RES. Nº 12/2012**

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

<b>EXECUTOR:</b> SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS - SEGEAM								<b>TERMO Nº:</b> 022/2022-SES-AM		
<b>TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>						<b>PERÍODO</b>				
PARCIAL ( )			FINAL (X)			23/12/2022 a 15/04/2024				
<b>DETALHAMENTO DA DESPESA</b>										
REC	ITEM	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	NAT. DESP.	DOCUMENTO			PAGAMENTO		
					TIPO	Nº	DATA	CH/OB	DATA	VALOR
I	1	PRÁTICA BRASIL EQUIP DE TREINAM E SIMUL LTDA	18.005.609/0001-19	339030	NF-e	010.691	15/02/2023	21501	15/02/2023	65.420,00
I	2	PRÁTICA BRASIL EQUIP DE TREINAM E SIMUL LTDA	18.005.609/0001-19	339030	NF-e	010.746	15/02/2023	21501	10/03/2023	12.912,00
I	3	PRÁTICA BRASIL EQUIP DE TREINAM E SIMUL LTDA	18.005.609/0001-19	339030	NF-e	010.833	15/02/2023	21501	04/04/2023	12.570,00
I	4	NILTON CASTRO PINTO NETO 08674470793	40.283.161/0001-54	339039	NFS-e	20	12/06/2023	61201	23/06/2023	10.000,00
I	5	NILTON CASTRO PINTO NETO 08674470793	40.283.161/0001-54	339039	NFS-e	23	25/08/2023	82501	15/08/2023	27.500,00
I	6	ADRIANA MACEDO CABRAL	379.375.704-82	339036	NFSA-e	20233414749	06/10/2023	TRANSF	14/09/2023	30.000,00
I	6.1	ADRIANA MACEDO CABRAL (IMPOSTOS NÃO RECOLHIDOS)	379.375.704-82	339036	NFSA-e	20233414749	06/10/2023	TRANSF	14/09/2023	-8.453,62
I	7	RPV DA AMAZÔNIA LTDA	05.437.959/0001-02	339030	NF	202898	09/10/2023	100901	09/10/2023	972,90
I	8	K G DE ARAÚJO NAVEGAÇÃO EIRELI-EPP	36.239.092/0001-04	339033	NF	000032	09/10/2023	100902	11/10/2023	1.040,00
I	9	MEDICNORTE LTDA	03.743.294/0001-30	339030	NF	031985	11/10/2023	101101	10/10/2023	880,30
I	10	MARA DALILA LIMA BRASIL	51.130.148/0001-81	339033	NFS-e	4	11/10/2023	101102	10/10/2023	600,00
I	11	MARA DALILA LIMA BRASIL	51.130.148/0001-81	339033	NFS-e	6	18/10/2023	101801	20/10/2023	1.720,00
I	12	MARA DALILA LIMA BRASIL	51.130.148/0001-81	339033	NFS-e	8	18/10/2023	101802	30/10/2023	1.260,00
I	13	MARA DALILA LIMA BRASIL	51.130.148/0001-81	339039	NFS-e	8	18/10/2023	101802	30/10/2023	600,00





I	14	HADÁ WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297	43.442.973/0001-93	339039	NFS-e	4	18/10/2023	101803	22/09/2023	3.000,00
I	15	GABRIELA DE BRITO COIMBRA	990.601.912-34	339036	NFSA-e	20233422860	19/10/2023	101901	16/10/2023	30.000,00
I	15.1	GABRIELA DE BRITO COIMBRA (IMPOSTOS NÃO RECOLHIDOS)	990.601.912-34	339036	NFSA-e	20233422860	19/10/2023	101901	16/10/2023	-7.219,84
I	16	HADÁ WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297	43.442.973/0001-93	339039	NFS-e	2	19/10/2023	101902	21/09/2023	3.000,00
I	17	IVANILSON FERNANDES RIBEIRO	38.227.719/0001-32	339039	NFS-e	4	20/10/2023	102001	03/10/2023	3.000,00
I	18	IVANILSON FERNANDES RIBEIRO	38.227.719/0001-32	339039	NFS-e	8	20/10/2023	102002	03/10/2023	1.200,00
I	19	IVANILSON FERNANDES RIBEIRO	38.227.719/0001-32	339039	NFS-e	5	25/10/2023	102501	03/10/2023	3.000,00
I	20	IVANILSON FERNANDES RIBEIRO	38.227.719/0001-32	339039	NFS-e	7	25/10/2023	102502	03/10/2023	1.200,00
I	21	IVANILSON FERNANDES RIBEIRO	38.227.719/0001-32	339039	NFS-e	12	26/10/2023	102601	03/10/2023	3.000,00
I	22	IVANILSON FERNANDES RIBEIRO	38.227.719/0001-32	339039	NFS-e	10	26/10/2023	102602	09/10/2023	1.200,00
I	23	IVANILSON FERNANDES RIBEIRO	38.227.719/0001-32	339039	NFS-e	13	27/10/2023	102701	09/10/2023	1.200,00
I	24	IVANILSON FERNANDES RIBEIRO	38.227.719/0001-32	339039	NFS-e	1	27/10/2023	102702	03/10/2023	3.000,00
I	25	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	19	27/10/2023	102703	03/10/2023	3.000,00
I	26	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	18	27/10/2023	102704	03/10/2023	1.200,00
I	27	BERKELEY EDUCACIONAL LTDA	37.332.662/0001-79	339030	NFS-e	00001092	30/10/2023	103001	05/10/2023	20.422,00
I	28	MARA DALILA LIMA BRASIL	51.130.148/0001-81	339039	NFS-e	5	30/10/2023	103002	20/10/2023	250,00
I	29	IVANILSON FERNANDES RIBEIRO	38.227.719/0001-32	339039	NFS-e	11	31/10/2023	103101	09/10/2023	1.200,00
I	30	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	17	31/10/2023	103102	03/10/2023	1.200,00
I	31	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	12	31/10/2023	103103	03/10/2023	3.000,00
I	32	IVANILSON FERNANDES RIBEIRO	38.227.719/0001-32	339039	NFS-e	9	01/11/2023	110101	03/10/2023	1.200,00
I	33	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	24	01/11/2023	110102	17/10/2023	3.000,00
I	34	HADÁ WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297	43.442.973/0001-93	339039	NFS-e	5	01/11/2023	101103	27/09/2023	3.600,00
I	35	HADÁ WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297	43.442.973/0001-93	339039	NFS-e	7	01/11/2023	101104	17/10/2023	3.000,00
I	36	HADÁ WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297	43.442.973/0001-93	339039	NFS-e	8	01/11/2023	101105	18/10/2023	1.200,00



I	37	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	26	01/11/2023	110106	17/10/2023	1.200,00
I	38	METRO IMP. DE ARTIGOS ELETRÔNICOS LTDA	22.805.436/0001-90	339030	NF	107.726	08/11/2023	110.801	09/10/2023	175,40
I	39	HADÃ WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297	43.442.973/0001-93	339039	NFS-e	9	08/11/2023	110802	25/10/2023	3.000,00
I	40	HADÃ WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297	43.442.973/0001-93	339039	NFS-e	10	08/11/2023	110803	25/10/2023	4.800,00
I	41	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	23	08/11/2023	110804	17/10/2023	1.200,00
I	42	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	20	08/11/2023	110805	17/10/2023	3.000,00
I	43	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	22	09/11/2023	110901	17/10/2023	1.200,00
I	44	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	21	13/11/2023	111301	17/10/2023	1.200,00
I	45	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	25	14/11/2023	111401	17/10/2023	1.200,00
I	46	J M PUBLICIDADE LTDA	13.603.995/0001-27	339039	NFS-e	2296	14/11/2023	111402	07/11/2023	2.460,00
I	47	J M PUBLICIDADE LTDA	13.603.995/0001-27	339039	NFS-e	2297	14/11/2023	111403	07/11/2023	7.170,00
I	48	ERNANI DOS SANTOS SILVA	038.659.228-48	339036	NFSA-e	20233430273	17/11/2023	111701	13/11/2023	10.352,75
I	48.1	ERNANI DOS SANTOS SILVA (IMPOSTOS NÃO RECOLHIDOS)	038.659.228-48	339036	NFSA-e	20233430273	17/11/2023	111701	13/11/2023	-3.050,63
I	49	HADÃ WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297	43.442.973/0001-93	339039	NFS-e	11	17/11/2023	111702	11/11/2023	3.600,00
I	50	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	28	17/11/2023	111703	14/11/2023	2.400,00
I	51	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	27	17/11/2023	111704	14/11/2023	3.000,00
I	52	GIOVANA REGINA ARAÚJO REIS	838.662.802-20	339036	NFSA-e	20233424046	17/11/2023	111705	19/10/2023	3.000,00
I	52.1	GIOVANA REGINA ARAÚJO REIS (IMPOSTOS NÃO RECOLHIDOS)	838.662.802-20	339036	NFSA-e	0233424046	17/11/2023	111705	19/10/2023	-621,60
I	53	WESLEY DA SILVA PRATA	37.078.932/0001-67	339039	FATURA	FATURA 19	17/11/2023	111706	14/11/2023	28.228,00
I	54	EMILY LINDOSO BRITO	853.303.022-34	339036	NFSA-e	20233430376	22/11/2023	112201	13/11/2023	3.000,00
I	54.1	EMILY LINDOSO BRITO (IMPOSTOS NÃO RECOLHIDOS)	853.303.022-34	339036	NFSA-e	20233430376	22/11/2023	112201	13/11/2023	-621,60
I	55	48.277.668 GIOVANI ANDRÉ CASTRO PIMENTEL	48.277.668/0001-07	339039	NFS-e	1	05/12/2023	120501	27/11/2023	3.000,00
I	56	49.930.971 MANUELLA LYRA FLORES DA SILVA	49.930.971/0001-20	339039	NFS-e	2	12/12/2023	121201	27/11/2023	5.000,00



I	57	GIOVANA REGINA ARAÚJO REIS	838.662.802-20	339036	NFSA-e	20233431862	12/12/2023	121202	21/11/2023	7.000,00
I	57.1	GIOVANA REGINA ARAÚJO REIS (IMPOSTOS NÃO RECOLHIDOS)	838.662.802-20	339036	NFSA-e	20233431862	12/12/2023	121202	21/11/2023	-2.055,04
I	58	ERNANI DOS SANTOS SILVA	038.659.228-48	339036	NFSA-e	20233436765	12/12/2023	121203	06/12/2023	10.352,75
I	58.1	ERNANI DOS SANTOS SILVA (IMPOSTOS NÃO RECOLHIDOS)	038.659.228-48	339036	NFSA-e	20233436765	12/12/2023	121203	06/12/2023	-3.050,63
I	59	48.277.668 GIOVANI ANDRÉ CASTRO PIMENTEL	48.277.668/0001-07	339039	NFS-e	2	12/12/2023	121204	07/12/2023	2.000,00
I	60	BERKELEY EDUCACIONAL LTDA	37.332.662/0001-79	339039	NFS-e	00001126	12/12/2023	121205	10/11/2023	13.302,00
I	61	BERKELEY EDUCACIONAL LTDA	37.332.662/0001-79	339039	NFS-e	00001140	12/12/2023	121206	24/11/2023	3.944,00
I	62	EMILY LINDOSO BRITO	853.303.022-34	339036	NFSA-e	20233433646	12/12/2023	121207	28/11/2023	3.000,00
I	62.1	EMILY LINDOSO BRITO (IMPOSTOS NÃO RECOLHIDOS)	853.303.022-34	339036	NFSA-e	20233433646	12/12/2023	121207	28/11/2023	-1.013,44
I	63	NILTON CASTRO PINTO NETO 08674470793	40.283.161/0001-54	339039	NFS-e	2	12/12/2023	121208	21/11/2023	27.500,00
I	64	ADRIANA MACEDO CABRAL	379.375.704-82	339036	NFSA-e	20233436505	12/12/2023	121209	05/12/2023	40.000,00
I	64.1	ADRIANA MACEDO CABRAL (IMPOSTOS NÃO RECOLHIDOS)	379.375.704-82	339036	NFSA-e	20233436505	12/12/2023	121209	05/12/2023	-11.203,62
I	65	DECOLAR.COM LTDA	03.563.689/0006-65	339033	NFE	339555	18/12/2023	121801	18/12/2023	1.180,00
II	66	DECOLAR.COM LTDA	03.563.689/0006-65	339033	NFE	339555	18/12/2023	121801	18/12/2023	3.891,82
I	67	IVANILSON FERNANDES RIBEIRO	38.227.719/0001-32	339039	NFS-e	15	02/04/2024	40203	24/01/2024	1.200,00
I	68	IVANILSON FERNANDES RIBEIRO	38.227.719/0001-32	339039	NFS-e	14	02/04/2024	40204	24/01/2024	3.000,00
I	69	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	32	03/04/2024	40301	27/02/2024	3.600,00
I	70	BERKELEY EDUCACIONAL LTDA	37.332.662/0001-79	339039	NFS-e	00001198	03/04/2024	40302	01/03/2024	7.212,00
I	71	ELTHON FREIRE SILVA 93422679200	41.874.309/0001-98	339039	NFS-e	34	11/04/2024	41101	29/02/2024	1.200,00
I	72	EMILY LINDOSO BRITO	853.303.022-34	339036	NFSA-e	20243455072	23/04/2024	42301	26/02/2024	2.400,00
I	73	EMILY LINDOSO BRITO	853.303.022-34	339036	NFSA-e	20243455080	23/04/2024	42301	26/02/2024	2.400,00
I	74	EMILY LINDOSO BRITO	853.303.022-34	339036	NFSA-e	20243455086	23/04/2024	42301	26/02/2024	3.000,00



I	75	EMILY LINDOSO BRITO	853.303.022-34	339036	NFSA-e	20243455088	23/04/2024	42301	26/02/2024	3.000,00
I	76	EMILY LINDOSO BRITO	853.303.022-34	339036	NFSA-e	20243468604	23/04/2024	42301	15/04/2024	3.600,00
I	77	EMILY LINDOSO BRITO	853.303.022-34	339036	NFSA-e	20243468185	23/04/2024	42301	15/04/2024	1.200,00
I	78	EMILY LINDOSO BRITO	853.303.022-34	339036	NFSA-e	20243468188	23/04/2024	42301	15/04/2024	2.400,00
I	72.1 73.1 74.1 75.1 76.1 77.1 78.1	EMILY LINDOSO BRITO (IMPOSTOS NÃO RECOLHIDOS)	853.303.022-34	339036	NFSA-e	20243455072 20243455080 20243455086 20243455088 20243468604 20243468185 20243468188	23/04/2024	42301	26/02/2024 26/02/2024 26/02/2024 26/02/2024 15/04/2024 15/04/2024 15/04/2024	-5.182,97
I	79	GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS	04.312.369/0001-90	339093	TED	-	17/06/2024	61701	17/06/2024	45.654,56
I	80	GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS	04.312.369/0001-90	339093	TED	-	20/06/2024	3739473	20/06/2024	2.836,58
I	81	GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS	04.312.369/0001-90	339093	TED	-	21/06/2024	3739739	21/06/2024	2.800,00
<b>TOTAL</b>										<b>R\$ 503.934,07</b>

Unidade Executora – Assinatura

*Karina Barros.*

Responsável pela Execução – Assinatura

*Karina Barros.*

LEGENDA: I – CONCEDENTE  
II – CONVENIENTE  
III – OUTROS

**LISTA DE PRESENÇA – 11 E 12 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

TURMA ACLS					
SÍTIo ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM					
	Nome Completo	CPF	E-MAIL	DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO	
				11 DE OUTUBRO DE 2023	12 DE OUTUBRO DE 2023
TURMA ACLS	DORILENE PEREIRA LOPES	004.075.542-89	d.pereiratorres10@gmail.com	<i>Dorilene Pereira Lopes</i>	<i>Dorilene Pereira Lopes</i>
	FÁBIO HENRIQUE DE SOUZA PASSOS	020.462.871-77	fabiopassos.ms@gmail.com	<i>Fábio Henrique de Souza Passos</i>	<i>Fábio Henrique de Souza Passos</i>
	MARCELO GONÇALVES SIQUEIRA	954.852.102-44	marcelosiqueira.enf@gmail.com	<i>Marcelo Gonçalves Siqueira</i>	<i>Marcelo Gonçalves Siqueira</i>
	JOSÉ LUIS GONZALES	708.228.632.-51	dr.joseluisgonzales@gmail.com	<i>José Luis Gonzales</i>	<i>José Luis Gonzales</i>
	JOSÉ IGNÁCIO GARCIA HORTA	079.707.971-80	jigh2001@gmail.com	<i>José Ignacio Garcia Horta</i>	<i>José Ignacio Garcia Horta</i>
	MARLIETE BRASIL PIRES	594.545.262-87	marlietebrasil1978@gmail.com	<i>VAGA SUBSTITUÍDA POR LUCAS DOS SANTOS RODRIGUES</i>	<i>VAGA SUBSTITUÍDA POR LUCAS DOS SANTOS RODRIGUES</i>
	ADRIANA CARLA DOS SANTOS	722.978.242-20	josieladrianacarlass@gmail.com	<i>Adriana C.S. Silva</i>	<i>Adriana C.S. Silva</i>
	KITTY CRISTINA HURTADO CORDOVA	861.981.142-87	dra.kittyhurtado@gmail.com	<i>Kitty Cristina Hurtado Cordova</i>	<i>Kitty Cristina Hurtado Cordova</i>

  
INSTRUTOR

**LISTA DE PRESENÇA – 04 E 05 DE NOVEMBRO DE 2023**  
**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

<b>TURMA ACLS</b>					
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM					
<b>TURMA ACLS</b>	Nome Completo	CPF	E-MAIL	DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO	
				04 DE NOVEMBRO DE 2023	05 DE NOVEMBRO DE 2023
	Alcivania da Cruz Fernandes	740.072.462-20	alcivanacruz9@gmail.com	Alcivania da Cruz Fernandes	Alcivania da Cruz Fernandes
	Brenda Caroline Cardoso	021.737.322-42	brenndac15@hotmail.com	Brenda Caroline Cardoso	Brenda Caroline Cardoso
	Daniele Rodrigues Cristo	015.729.582-60	danny_rodriguescristo@hotmail.com	Daniele Rodrigues Cristo	Daniele Rodrigues Cristo
	Durvalina Rodrigues Neves	067.521.056-93	duda2117@hotmail.com	Durvalina Rodrigues Neves	Durvalina Rodrigues Neves
	Elis Regina Alves de Negreiros	633.144.362-20	babyabracos@hotmail.com	Elis Regina A. Negreiros	Elis Regina Alves de Negreiros
	Karolainy Thifany Souza Pinto	029.858.312-70	souzapinto720@gmail.com	Karolainy Thifany Souza Pinto	Karolainy Thifany Souza Pinto
	Maria Rozenilda da Silva Dias	610.993.502-63	mariarozenildasilvadias@gmail.com	Maria Rozenilda da Silva Dias	Maria Rozenilda da Silva Dias
	Ricardo de Jesus Medeiros Junior	022.450.022-88	ricardomedeirosuch@gmail.com	Ricardo de Jesus M. Junior	Ricardo de Jesus M. Junior

*Elthson Freire Silva*

**INSTRUTOR**



**LISTA DE PRESENÇA – 04 E 05 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

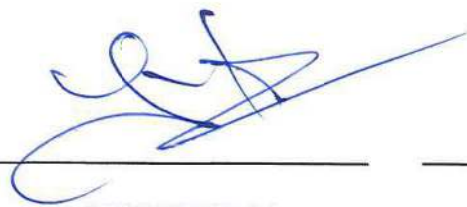
TURMA ACLS					
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM					
			DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO		
			04 DE OUTUBRO DE 2023	05 DE OUTUBRO DE 2023	
	Nome Completo	CPF	E-MAIL		
TURMA ACLS	CRISTHIANE DIAS PINTO	584.402.912-72	CRISTHIANEDIASPINTO76@GMAIL.COM	<i>Crísthiane Dias Pinto</i>	<i>Crísthiane Dias Pinto</i>
	NEYLA FRANCIANE COUTO CAVALCANTE	648.724.402-34	NEYLACOUTO@HOTMAIL.COM	<i>Neyla Franciane Couto Cavalcante</i>	<i>Neyla Franciane Couto Cavalcante</i>
	MARIA FRANCIANE SANTOS DA SILVA	672.967.002-97	FRANCINETEFISIO9@GMAIL.COM	<i>Mª Francinete Santos da Silva</i>	<i>Mª Francinete Santos da Silva</i>
	MAURO DA SILVA GONÇAVES	015.268.592-89	33MAUROSILVA.MS16@GMAIL.COM	<i>Mauro da Silva Gonçalves</i>	<i>Mauro da Silva Gonçalves</i>
	Mª MADALENA FERREIRA SAMPAIO	435.791.792-04	MADAFSAMPAIO@GMAIL.COM	<i>Mª.</i>	<i>Mª.</i>
	ELAINE DANNIELLE LUZ OZAWA (CONC. PMP)	630.649.872-91	danni_luz@hotmail.com	<i>Elaine Danielle Luz Ozawa</i>	<i>Elaine Danielle Luz Ozawa</i>
	ROGER TAYLOR DA SILVA COUTO	984.403.492-20	COUTO.NAVEGAÇÃO21@GMAIL.COM	<i>Roger Taylor da Silva Couto</i>	<i>Roger Taylor da Silva Couto</i>
	ETIANE SICSU VILAR	763.363.012-49	ANESICSU3@GMAIL.COM	<i>Etiane Sicsu Vilar</i>	<i>Etiane Sicsu Vilar</i>

  
INSTRUTOR



**LISTA DE PRESENÇA – 30 DE SETEMBRO E 01 DE OUTUBRO DE 2023**  
**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

TURMA ACLS					
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM					
				DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO	
Nome Completo		CPF	E-MAIL	30 DE SETEMBRO DE 2023	01 DE OUTUBRO DE 2023
TURMA ACLS	Anadir Guerra de Farias	438.564.972-34	anadirfarias@hotmail.com	Anadir Guerra de Farias	Anadir Guerra de Farias
	Keila Maria dos Santos Mota	591.821.132-20	motakeilastm@yahoo.com.br	Keila ma dos Santos Mota	Keila ma dos Santos Mota
	Samantha Souza Farias	855.400.722-00	samanthafarias1987@icloud.com	Samantha Souza Farias	Samantha Souza Farias
	Suze Mary Camurça Assis	578.242232-72	suze_enf@hotmail.com	Faltou	FALTOU
	Erivaldo Albuquerque Fialho Júnior	008.347.162-67	dr.erivaldojr@hotmail.com	Erivaldo Albuquerque Fialho Junior	Erivaldo Albuquerque Fialho Junior
	Haydeé Estefania Chambilla Inocente	515.790.812-15	haydee.estefania@hotmail.com	Haydeé Estefania Chambilla	Haydeé Estefania Chambilla
	Luiz Celso Mota da Cunha Júnior	886.160.102-20	luizcelso204@gmail.com	Luiz Celso Mota da Cunha Junior	Luiz Celso Mota da Cunha Junior
	Bruna Amora Guedes	024.485.512-02	brunaamoraguedes@gmail.com	Bruna Amora Guedes	Bruna Amora Guedes



INSTRUTOR 01

---

INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA – 02 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

<b>CURSO BLS</b>				DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO
SÍTIOS ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM				<b>02 DE OUTUBRO DE 2023</b>
	Nome Completo	CPF	E-MAIL	
<b>TURMA BLS</b>	Diná Barbosa da Silva Barbosa	101.109.682-89	dinabarbosa.s@hotmail.com	FALTOU
	Antonia Edna Pinheiro de Figueiredo	789.226.742-53	antonia.figueiredo.923@gmail.com	Antonia Edna P. de Figueiredo
	Lady Mara Sena de Rocha	012.567.392-27	ladymara.sena@gmail.com	Lady Mara Sena de Rocha
	Érica da Costa Nascimento	009.141.232-38	ericanascimento1991@gmail.com	Érica da Costa Nascimento
	Tatiana Cardoso da Silva	912.192.212-87	thatyanabatista1987@gmail.com	Tatiana Cardoso da Silva
	Sebastião Marcelos de Souza Rocha	609.540.272-72	marcelossouza2018@gmail.com	FALTOU
	Rosineide Gonçalves Barros	230.871.372-00	rosineide_barros55@hotmail.com	Rosineide Gonçalves Barros
	Eliana Carvalho de Souza	761.451232-49	ellencleuton052019@gmail.com	FALTOU
	Marilene Dantas Soares	413.302.772-87	mdsoares7@gmail.com	Marilene Dantas Soares
	Bruna dos Santos Cardoso Veiga	952.025.442-00	santoscardsosveigabruna@gmail.com	Bruna dos Santos Cardoso Veiga
	Luana Figueiredo da Costa	030.001.552-60	figueiredoluana424@gmail.com	Luana Figueiredo da Costa
	Priscila da Silva Rodrigues	017.225.372-13	priscilasrodrigues91@gmail.com	Priscila da Silva Rodrigues

*Emily L. Brito*  
INSTRUTOR 01

*[Assinatura]*  
INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA – 03 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

<b>CURSO BLS</b>				
SÍLIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM				
			DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO	
			03 DE OUTUBRO DE 2023	
	Nome Completo	CPF	E-MAIL	
<b>BLS 05</b>	Roneyde Pereira Fernandes	494.405.192-15	ro.pereira.fernandes@hotmail.com	Roneyde Pereira Fernandes
	Yumi Lima Yamauchi	016.458.752-70	yumilimaa@yahoo.com.br	Yumi Lima Yamauchi
	Fabiana Rocha da Silva Carvalho	794.650.052-15	ffmanu@outlook.com	Fabiana Rocha da Silva
	Tiffany de Albuquerque Ribeiro	032.961.882-23	tiffanyalbuquerque@outlook.com	FALTOU
	Adriana Craveiro de Lima	015.400.182-10	adriana2craveira@gmail.com	Adriana Craveiro de Lima
	Erica Nunes de Araújo Cauper	646.096.502-15	ericacalper@gmail.com.br	Erica Nunes de Araújo Cauper

*Emilly do mito*  
INSTRUTOR 01

*[Handwritten Signature]*  
INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA – 06 DE NOVEMBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

<b>CURSO BLS</b>				
SÍTIo ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM				
	Nome Completo	CPF	E-MAIL	DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO
				06 DE NOVEMBRO DE 2023
<b>TURMA BLS</b>	Brenda Rabelo da Silva	541.153.532-87	rabelobrenda@gmail.com	Brenda Rabelo da Silva
	Judite Maria Nunes Fernandes	698.644.972-00	juditenunes98@gmail.com	Judite Ma Nunes Fernandes
	Danielson Belem Ferreira	021.814.732-50	danielson17051996@gmail.com	Danielson Belem Ferreira
	Gilberlane Silva dos Anjos	021.757.532-39	lanesilva91669@gmail.com	Gilberlane Silva dos Anjos
	Suelem Andrade Pimentel	863.153.902-34	suelem.ap1983@hotmail.com	Suelem Andrade Pimentel
	Genice Anselmo Ferreira	803.818.982-53	anselmogenice@gmail.com	Genice Anselmo Ferreira
	Nathiele de Souza Rodrigues	872.138.422-34	nathirodrigues61@gmail.com	Nathiele de Souza Rodrigues
	Maria Lozeny Ferreira Pimentel	706.608.242-72	marialozenyferreirapimentel@gmail.com	Maria Lozeny Ferreira Pimentel
	Luiz Carlos Cabral Carvalho	970.256.072-15	cabralcarvalho@gmail.com	Luiz Carlos Cabral Carvalho
	Disney Pimentel Lins	627.887.282-04	disneypimentel12@gmail.com	Disney Pimentel Lins
	Marlison Gomes Pimentel	743.251.592-16	marlisonpimentel74@gmail.com	Marlison Gomes Pimentel
Jucimara Ferreira Marques	763.272.802-34	jucimaraferreiramarques405@gmail.com	Jucimara Ferreira Marques	

*[Handwritten Signature]*

**INSTRUTOR 01**

*[Handwritten Signature]*

**INSTRUTOR 02**



**LISTA DE PRESENÇA – 06 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

CURSO BLS				DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM				06 DE OUTUBRO DE 2023
	Nome Completo	CPF	E-MAIL	
TURMA BLS	INÊS PANTOJA DE OLIVEIRA	337.350.772-34	pantojainez69@gmail.com	Inês Pantoja de Oliveira
	ANA GREICY DA SILVA CRUZ	724.092.232-49	rosivaldogvalente@gmail.com	Ana Greicy da Silva Cruz
	DEBORA MAIA DE SOUZA BRITO	627.876.162-91	dedeboramaia@gmail.com	Debora Maia de Souza Brito
	EDIANA OLIVEIRA COSTA	012.319.072-07	edianaoliveira48@gmail.com	Ediana Oliveira Costa
	LUCIANA MARTINS DA SILVA	515.290.502-78	lulu.enf@bol.br	FAITOU
	ELIJANE DOS SANTOS BEZERRA	744.270.62.04	elijanedossantos0@gmail.com	Elijane dos Santos Bezerra 744 270 6204
	ALCIONE GOMES DE FARIAS	731.781.792-91	alcionemariafarias@gmail.com	Alcione Gomes de Farias
	FRANCIMARA AGUIAR DA SILVA	728.612.152-91	mgfaguiar_fa@gmail.com	Francimara Aguiar da Silva
	ANGELINA MARTINS GOES	842.656.122-53	angelin.123a@gmail.com	Angelina Martins Goes
	CARMENOLIA DA SILVA LIMA	805.716.382-87	carmemlima.CSL@gmail.com	Carmenolia da Silva Lima
CLEMILDA VIEIRA DUTRA (CONC.PMPF)	001.356.722-52	vieiralemilda.vieira@gmail.com	Clemilda Vieira Dutra	
DAIANA NUNES DA COSTA	013.300.052-44	daydayanna.souza@gmail.com	DAIANA NUNES DA COSTA	

*Emilly Landeiro Brito*  
INSTRUTOR 01

*[Signature]*  
INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA – 07 DE NOVEMBRO DE 2023**  
**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

**CURSO BLS**

SÍTIOS ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM

**TURMA BLS**

Nome Completo	CPF	E-MAIL	DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO
			07 DE NOVEMBRO DE 2023
Josiane Repolho de Souza	863.148.312-53	jeisysouza123@gmail.com	Josiane repolho de souza
Jucinei Gomes	618.169.062-04	jucineigms5@gmail.com	Jucinei Gomes
Maria de Jesus Fonseca Barreto	344.820.082-49	mariadjfb@gmail.com	Maria de Jesus da Fonseca Barreto
Marla Santana Pimentel	007.549.852-96		
Rayner Barbosa Borges	006.662.512-23	borges.renner@hotmail.com	RAYNER BARBOSA BORGES
Roney Aragão Alfaia	666.833.352-49	roneyalfaia5540@gmail.com	Roney Aragão Alfaia
Daiany Martins dos Santos	860.137.502-20	daianyjuliana@gmail.com	Daiany Martins dos Santos
Suzana Oliveira	765.623.522-15	limasusana08@gmail.com	Suzana de Oliveira
Tatiana Kellen Ribeiro	796.965.702-87	limasusana08@gmail.com	Tatiana Kellen de S. Ribeiro
Maria Viviane Gomes Reis	760.342.082-20	jeisysouza123@gmail.com	Maria Viviane Gomes Reis
Andrea de Souza Barata	790.687.152-91	andresouzabarat@gmail.com	Andrea de Souza Barata
Ely Regina Pereira Valente	746.124.922-34	elyreginapereiravalete@gmail.com	Ely Regina Pereira Valente

*Ethow Freire*

**INSTRUTOR 01**

**INSTRUTOR 02**





**LISTA DE PRESENÇA – 07 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

<b>CURSO BLS</b>					
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM					
Nome Completo				CPF	E-MAIL
				DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO	
				07 DE OUTUBRO DE 2023	
<b>TURMA BLS</b>	ELZINETE CARVALHO DE OLIVEIRA (CONC.	613.360.682.72	elzinetecarvalho12@gmail.com	Elzinete Carvalho de Oliveira	
	CAROLINE SAMPAIO GOMES DE ARAÚJO	937.527.172-20	sampaiocarol885@gmail.com	Caroline Sampaio Gomes de Araújo	
	DANIELA LODOGERIO DE OLIVEIRA	007.680.342-21	dany-adoradora@hotmail.com	Daniela Lodogero de Oliveira	
	GABRIELY GALDINO DE CASTRO	729.516.802-87	gabrielygaldino@hotmail.com	Gabriely Galdino de Castro	
	ROSIANE DA SILVA FERREIRA	963.765.622-72	aferreira.rosianee.ferreira@gmail.com	Rosiane da S. Ferreira	
	KEROLANNE ALMEIDA DE LIMA	015.318.542.22	kerolannelima@hotmail.com	Kerolanne Almeida de Lima	
	ERINALDA DA SILVA	285.114.412-04	erinaldaenfermeira@hotmail.com	FALTOU	
	FABIANA SILVA E SILVA	034.001.412-42	bianassilva542@gmail.com	Fabiana Silva e Silva	
	ANDREA DE SOUZA BRITO (CONC. PMPF)	766.874.652.87	andrea.81brito@gmail.com	Andrea de Souza Brito	
	IZARLENE DOS SANTOS AGUIAR - (CONC.P	651.625.792.20	izarleneaguiar01@gmail.com	Izarlene dos Santos Aguiar	
	IZIDORO MARTINS LOPES (SES -AM)	202.462.262.34	izidorolopes00@gmail.com	Izidoro Martins Lopes	
	JAHNNY SWAMI DE CASSIA LINHARES	015.742.382.48	jahnnyswami77@gamil.com	Johnny Swami de C. h. Oliveira	

*Emily Landero*  
INSTRUTOR 01

*[Signature]*  
INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA – 08 DE NOVEMBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

<b>CURSO BLS</b>				
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM				
Nome Completo				DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO
CPF				08 DE NOVEMBRO DE 2023
E-MAIL				
<b>TURMA BLS</b>	Antônia Lopes	513.527.532-00	lopesantonia991@gmail.com	Antonia Lopes
	Bianca Gomes Martins	809.854.402-87	martinsbianca114@gmail.com	Bianca Gomes Martins
	Cindreane Verçosa Vieira	006.801.962-93	cindreanevieira@gmail.com	Cindreane Verçosa Vieira
	Cristiane de Oliveira Lima	997.886.322-20	cristianeliiima@gmail.com	Cristiane de Oliveira Lima
	Edinelza de Castro Ribeiro	598.214.182-87	edinelzacaastro123bvr@gmail.com	Edinelza Teixeira de Castro
	Eliane Repolho Ferreira	058.237.389-19	eliane.ale2012@gmail.com	Eliane Repolho Ferreira

*[Handwritten Signature]*

**INSTRUTOR 01**

*[Handwritten Signature]*

**INSTRUTOR 02**



**LISTA DE PRESENÇA – 08 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

CURSO BLS				
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM				
	Nome Completo	CPF	E-MAIL	DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO
				08 DE OUTUBRO DE 2023
TURMA BLS	MAINESSA DA GUIA RODRIGUES	058.106.443.76	mainessarodrigues@hotmail.com	mainessa de Guia Rodrigues
	POLIANA DE SOUZA LOPES	016.555.882.22	pollopes21@gmail.com	Poliana De Souza Lopes
	RENATA DE AQUINO SOARES	041.109.702.45	renatasophiaaquino@gmail.com	Renata de Aquino Soares
	VICTOR HUGO LOPES COLARES	624.079.532.15	victor.colares1978@gmail.com	Victor Hugo Lopes Colares
	VIVIANE DINOÁ BURITI	031.625.964.08	vividinoa@gmail.com	FAITON
	ZIRLENE DA SILVA DE ARAUJO (SES/AM)	825.113.222.34	zirlenearaujo@yahoo.com.br	Zirlene da Silva de Araujo
	JOÃO RICARDO FERNANDES DE FARIAS	568.161.542.15	jricardons@gmail.com	JOÃO RICARDO FERNANDES DE FARIAS
	LEIDY MAURA MONTEIRO DE FARIAS	846.981.362.53	leidymauramonteirofreitas@gmail.com	Leidy Maura Monteiro de Freitas
	MARIA ASSUNÇÃO SOARES DE OLIVEIRA	748.289.242.72	mariaaassuncaooliveira27@gmail.com	Maria Assunção Soares de Oliveira
	MARIA EDNA SILVA FEITOSA	746.121.902.20	edna.feitosa64@gmail.com	Maria Edna S. Feitosa
MARIA RIVANEIDE RODRIGUES DOS SANTOS	732.954.502.34	rivaneide2015@outlook.com	Maria Rivaneide R. Santos	
THALIA BENJAMIN ABREU	038.617.512.83	thaliaabreu95@gmail.com	Thalia Benjamin Abreu	

INSTRUTOR 01

INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA – 09 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

<b>CURSO BLS</b>					
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM					
Nome Completo				CPF	E-MAIL
				DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO	
				09 DE OUTUBRO DE 2023	
<b>TURMA BLS</b>	JANAÍNA PENA DA COSTA	726.856.892-49	janainapedagoga20172017@gmail.com	Janaina Pena da Costa	
	IRANILSE BEZERRA DE CASTRO	792.918.642-34	iranilse.castro@gmail.com	Iranilse Bezerra de Castro	
	NÚBIA CRISLEINE MORAES ABREU	000.837.032-09	nubiaabreu2019@gmail.com	Nubia Crisleine Moraes Abreu	
	EDILENE DE SALES LOPES	005.673.682-70	edilenesales77@gmail.com	Edilene de Sales Lopes	
	SHIRLEN GATO DA SILVA FERREIRA	894.048.152-68	shirlendasilva1@gmail.com	Shirlen Gato da Silva Ferreira	
	ANDRÉIA MIRANDA SILVA	722.999.322-91	andreiamirandasilva9@gmail.com	Andréia Miranda Silva	

*Camilly Bandeira*  
INSTRUTOR 01

*[Signature]*  
INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA – 24 E 25 DE SETEMBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

**TURMA ACLS**

SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM

DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO

Nome Completo	CPF	Telefone	E-MAIL	22 DE SETEMBRO DE 2023	23 DE SETEMBRO DE 2023
Rayrk da Costa Medeiros	012.275.342-99	(92)99453-7397	dr.hcmedeiros@gmail.com	RAYRCK DA COSTA MEDEIROS	
Flávia Mateus Queiroz Henriques	006.501.762-51	(92)98150-8088	flavia.mateus@hotmail.com	Flávia Mateus Queiroz Henriques	Flávia Mateus Queiroz Henriques
Maria Cláudia da Silva Andrade	628.208.342-72	(92)99115-2852	vc_claudia@hotmail.com	Maria Cláudia da Silva Andrade	Maria Cláudia da Silva Andrade
Danuzi Sales Araujo Souza	753.531.132-68	(92)98178-5110	danuzisales@outlook.com	DANUZI SALES ARAUJO SOUZA	
Flaviana Ribeiro de Freitas	594.257.502-97	(92)98145-8361	flaviana.freitaas@gmail.com	Flaviana Ribeiro de Freitas	
Renata Poinho de Oliveira Monteiro	432.202.342-15	(92)98282-0919	renatapoinho@gmail.com	Renata Poinho de Oliveira Monteiro	
Manoel Normando Vale da Silva Filho	618.868.582-68	(92)99215-9103	mnormando60@gmail.com	Manoel Normando Vale da Silva Filho	mnormando60@gmail.com
Anderson Soares de Amorim	005.614.192-05	(92)98405-4450	andersonamroimw18@gmail.com	Anderson Soares de Amorim	andersonamorim.w18@gmail.com
Jeremias Monteiro Santa Luiza	610.821.122-91	(92) 99196-4408	ta3369monteiro@gmail.com	Jeremias Monteiro	
Cristiane Leitão Rodrigues	683.454.372-49	(92)999986357	criscotta2009@hotmail.com	Cristiane Leitão Rodrigues	
Andreia Santos de Oliveira	520.166.332-04	(92) 99306-9595	enfermagem.andreiasantos@gmail.com	Andreia Santos de Oliveira	
Márcia Eveline Rocha Fernandes	735.510.582-52	(92)99240-2271	marcia.eveline@bol.com.br	Márcia Eveline Rocha Fernandes	
Roselene dos Santos Miranda	648.330.542-72	(92)984523947	roselene.smiranda@gmail.com	Roselene dos Santos Miranda	
Gercienny de oliveira santos	006.982.663-32	(92) 98236-5513	oliveiragercienny@gmail.com	Gercienny de Oliveira Santos	gercienny@hotmail.com
Mayara Batalha Mendonça	846.232.762-87	(92) 99156-4413	maybmend@gmail.com	Mayara Batalha Mendonça	
Tayana Batalha Mendonça da Silva	718.354.902-04	(92) 99162-4848	taybmendonca@gmail.com	Tayana Batalha Mendonça da Silva	

Helena Reis Sara da  
Lima

036 672 722-02

(92) 999 51 9078

HELENOLEIS SERRA DA SILVA @  
gmail.com

JULIO BENE @ GMAIL.COM

SUBO BENE BASTO

615 934943-00

INSTRUTOR 01

INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA - 14 E 15 DE SETEMBRO DE 2023**


**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

**TURMA ACLS**

SÍTIOS ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM

Nome Completo	CPF	DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO	
		14 DE SETEMBRO DE 2023	15 DE SETEMBRO DE 2023
Paulo Adriano Amorim Costa	880.785.823-15	FAITOU	FAITOU
Roselma Feitosa Pedrosa	634.302.402-63	Roselma Feitosa Pedrosa	Roselma Feitosa Pedrosa
Daive Paula Coimbra	648.996.082-68	Daive Paula Coimbra	Daive Paula Coimbra
Emilia Matias Braga	722.976.702-49	Emilia Braga	Emilia Braga
Givanildo Siqueira Marques	743.620.383-53	FAITOU	FAITOU
Rosângela Pereira de Araujo	286.727.043-94	Rosângela P. Araujo	Rosângela Pereira de Araujo
Nely Pinheiro de Noronha	436.160.702-87	Nely Noronha	Nely Noronha
José Osmar Martins Júnior	618.790.102-91	José Osmar Martins Júnior	José Osmar Martins Júnior
Karla Patrícia Nascimento Pereira	614.484.192-04	Karla Patrícia Nascimento Pereira	Karla Patrícia Nascimento Pereira
Camille Lorena de Lima Santiago	008.169.152-10	Camille Lorena de Lima Santiago	Camille Lorena de Lima Santiago
Marcos Sabino de Araújo	320.805.812-87	Marcos Sabino de Araújo	Marcos Sabino de Araújo
Sarah Bezerra Silva	011.604.362-82	Sarah Bezerra Silva	Sarah Bezerra Silva
Heleno Luis Serra	036.622.722-02	Heleno Luis Serra	Heleno Luis Serra
Cyrismar Costa de Souza	981.697.182-87	Cyrismar Costa de Souza	Cyrismar Costa de Souza
Vanessa Barreto de Santa Bárbara	005.545.585-99	Vanessa Barreto de Santa Bárbara	Vanessa Barreto de Santa Bárbara
Edelma Barros Ferreira Vieira	791.924.832-91	Edelma Barros Ferreira Vieira	Edelma Barros Ferreira Vieira

  
INSTRUTOR 01

  
INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA - 16 E 17 DE SETEMBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

**TURMA ACLS**

SÍTIo ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM

Nome Completo	CPF	DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO	
		16 DE SETEMBRO DE 2023	17 DE SETEMBRO DE 2023
Natássia Magalhães Hayek	009.696.572-00	SUBSTITUÍDO POR RENNÉ DE BRITO	
Lucas Lacerda da Silva	081.716.894-00	SUBSTITUÍDO POR JORGE ALBERTO	
Elisângela Lopes da Silva	441.378.502-91	SUBSTITUÍDO POR ÉRICA TAVARES	
Bruno Maciel da Silva	984.893.722-68	Bruno maciel da silva	Bruno maciel da silva
Juçara Costa Araújo Santos	446.065.592-68	FAITOU	FAITOU
Izivane Bruna Oliveira da Silva	006.255.592-82	Izivane Bruna Oliveira da silva	Izivane Bruna Oliveira da silva
Karla Michelle da Silva Piedade	810.820.702-97	Karla michelle da silva Piedade	Karla Michelle da silva Piedade
Adriene de Abreu Pinto	018.961.522-28	Adriene de abreu pinto	Adriene de abreu pinto
Karina Asami Sakai de Moraes	657.186.902-00	Karina Asami Sakai de Moraes	Karina Asami Sakai de Moraes
Juceni Gomes Uchôa dos Santos	699.126.532-20	Juceni Gomes Uchôa dos Santos	Juceni Gomes Uchôa dos Santos
Ana Carolina de Almeida Rafael	519.883.052.68	FAITOU	FAITOU
Larissa Santos dos Santos	005508652-76	FAITOU	FAITOU
Thiago Hype da Costa	005.612.952-12	Thiago Hype da Costa	Thiago Hype da Costa
Ingrid Karol Chagas da Fonseca	002.698.362-17	Ingrid Karol Chagas da Fonseca	Ingrid Karol Chagas da Fonseca
Francisco Diermis Paulo de Oliveira	027.123.202-12	Francisco Diermis Paulo de Oliveira	Francisco Diermis Paulo de Oliveira
Suzana Zacarias de Souza	989.233.582-15	FAITOU	FAITOU

*[Handwritten Signature]*

INSTRUTOR 01

*[Handwritten Signature]*

INSTRUTOR 02



## TURMA ACLS

SÍTI0 ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM

Nome Completo	CPF	DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO	
		18 DE SETEMBRO DE 2023	19 DE SETEMBRO DE 2023
Sabrine Pantoja Nogueira	033.865.612-09	Sabrine Pantoja Nogueira	- FALTOU -
Adriane Chagas de Moura	022.002.182-14	Adriane Chagas de Moura	Adriane Chagas de Moura
Joelma Haymara Ramos Braga	384.796.302-30	Joelma Haymara Ramos Braga	Joelma Haymara Ramos Braga
Roges Flores Perez	533.240.802-15	FAITOU	FAITOU
Raimundo Rachid	953.017.552-34	Raimundo Rachid	Raimundo Rachid
Carla Suzane Teixeira Dantas	881.087.592-34	Carla Suzane Dantas	Carla Suzane Dantas
Marcia da Silva Gomes	026.142.414-90	Marcia da Silva Gomes	Marcia da Silva Gomes
Darclenda Batista da Matta	032.568.032-96	Darclenda Batista da Matta	Darclenda Batista da Matta
Josilane Rodrigues dos S,Veras	583.796.572-68	Josilane Rodrigues dos Santos Veras	Josilane Rodrigues dos Santos Veras
Eliege Regina de C. Serrão	437.225.472-53	FAITOU	FAITOU
Eliza Aguiar Galúcio	357.386.772-34	FAITOU	FAITOU
Ricardo Bezerra de Freitas	618.337.112-20	FAITOU	FAITOU
Elisama Costa de Amorim	799.798.902-15	Elisama Costa de Amorim	Elisama Costa de Amorim
Teina Mara Sicsu da Cruz	202.296.232-04	Teina Mara Sicsu da Cruz	Teina Mara Sicsu da Cruz
Liliane Paz da Silva	438.743.802-97	Liliane Paz da Silva	Liliane Paz da Silva
Kerla Camilo Timaz Gomes	889.886.192-34	FAITOU	FAITOU

*[Handwritten Signature]*

INSTRUTOR 01

*[Handwritten Signature]*

INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA – 22 E 23 DE SETEMBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

**TURMA ACLS**

SÍTIo ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM

Nome Completo	CPF	Telefone	E-MAIL	DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO	
				22 DE SETEMBRO DE 2023	23 DE SETEMBRO DE 2023
Keila Simone Gonçalves Costa	592.881.592-15	(92)99608-5969	simfael@gmail.com	Keila Simone G. Costa	Keila Simone G. Costa
Michelly Silva do Amaral Benfica	949.028.952-34	(92) 99262-0772	michellyamaral49@gmail.com	FAITOU	
Larissa Oliveira Soares	014.464.182-86	(92)99140-7734	enfermeira.larissasoares@gmail.com	Larissa Oliveira Soares	Larissa Oliveira Soares
Jaidar Cavalcante de Lima	962.817.582-34	(92)98591-4372	japa_enfermagem@hol.com	Jaidar Cavalcante de Lima	Jaidar Cavalcante de Lima
Bruno Alves de Almeida	016.426.212-18	(92)99217-6853	brunoalvesalmeida20@hotmail.com	Bruno Alves de Almeida	Bruno Alves de Almeida
Ingrid Araujo Carvalho	011.329.752-12	(92)98176-2556	ingrid.101154@gmail.com	Ingrid Araujo Carvalho	Ingrid Araujo Carvalho
Vanessa da Silva Freitas	018.994.002-65	(97)98113-1949	vanessadasfreitas@gmail.com	Vanessa da Silva Freitas	Vanessa da Silva Freitas
David Alves Neves	753.608.882-53	(92)98809-8776	dedesdb@hotmail	David Alves Neves	David Alves Neves
Kelly S. Paumgarten	007.187.192-63	(92)98454-3083	enf@kspo@gmail.com	Kelly S. Paumgarten	Kelly S. Paumgarten
Isabelle Lobo Borges	003.387.622-30	(92)98401-0120	isalvasconcelos@gmail.com	Isabelle Lobo Borges	Isabelle Lobo Borges
Maria Leidaiana Almeida	032.172.122-58	(92)99333-1035	cavalcanteleidaiana@gmail.com		
Aiane M. Assunção	919.539.442-72	(92)98506-7950	aneassunção27@gmail.com		
Karina Oliveira Duarte	005.243.882-10	(92)98400-2954	karinaduarte@gmail.com	Karina Oliveira Duarte	Karina Oliveira Duarte
Lorrayne Nascimento da Silva	005.552.692-64	(92)99258-7200	lorrayne.n.s.2000@gmail.com	Lorrayne Nascimento da Silva	Lorrayne Nascimento da Silva
Erika Raquel Cauper da Silva	436.186.502-72	(92)99267-1268	erikacauper@gmail.com	Erika Raquel Cauper da Silva	Erika Raquel Cauper da Silva
Lucas de Souza Monteiro	016.715.812-02	(92)98160-9308	lucasmonteiromed@gmail.com	Lucas de Souza Monteiro	Lucas de Souza Monteiro

*Emily Amanda Reis*

**INSTRUTOR 01**

*Leopoldo Silva*

**INSTRUTOR 02**

**LISTA DE PRESENÇA – 15 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

CURSO BLS				
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM				
Nome Completo				DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO
CPF				15 DE OUTUBRO DE 2023
E-MAIL				
TURMA BLS	LUIZETE GAMA DA SILVA	002.088.832-58	luizeteenf07@gmail.com	Luizete Gama da Silva
	ELIZÂNGELA LIMA DOS SANTOS	888.605.152-20	santoselizangela1985@gmail.com	Elizângela Lima dos Santos
	EDINELMA SOARES CIRINO ANDRADE	639.626.752-72	edinelmacirino@gmail.com	Edinelma Soares Cirino Andrade
	VICTORIA MAIARA NUNES DA COSTA	053.788.622-21	vnnccosta4@gmail.com	Victoria Maiara Nunes da Costa
	HERLIENE MELO FLECHA DE JESUS	981.398.602-63	herlinne@gmail.com	
	JEANE DA COSTA E COSTA	888.597.462-72	costajeanedacosta@gmail.com	Jeane da Costa e Costa
	PEDRO SIMÃO PROGENIO	648.291.032-72	pedrosimaoprogeniolima@gmail.com	Pedro Simão Progenio Lima
	JOSILENE AGOSTINHO CERDEIRA	025.889.132-70	cerdeirajosy21@gmail.com	Josilene Agostinho Cerdeira
	LUCIANE MACHADO MAGALHÃES	001.554.342-09	lucianemagalhaes@gmai.com	Luciane Machado Magalhães
	LILIAN SILVA BERNARDES	010.633.632-09	Lili.bernardes10@gmail.com	Lilian Silva Bernardes
ALEXSANDRE NOGUEIRA MARQUES	602.789.192-00	weiber.biomedico@hotmail.com	Alexandre Nogueira Marques	
ELZILENE SERRÃO ARAUJO	021.684.152-69	elzylzileneser@gmail.com	Elzilene Serrão Araújo	

*Camilly do Brito*

INSTRUTOR 01

*Elthow Freire Silva*

INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA - 22 DE SETEMBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

<b>CURSO BLS</b>			
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM			
			DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO
			<b>22 DE SETEMBRO DE 2023</b>
	Nome Completo	CPF	
<b>BLS 05</b>	Gabriel Wesley Costa e Silva	036.037.162-05	Gabriel Wesley Costa e Silva
	Ronnie Bruno Neto Branco	023.921.062-07	FALTOU
	Lazaro Neto Carneiro	240.894.512-72	FALTOU
	Ângela Maria da Silva	601.191.792-53	Ângela Maria da Silva Campos
	Teina Mara Sicsu da Cruz	202.296.232-04	Teina Mara Sicsu da Cruz
	Dayana Aires Andreazze da Silva	816.635.282-68	Dayana Aires Andreazze de Silva

*Bius*  
INSTRUTOR 01

*Elthow Freire Silva*  
INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA - 26 DE SETEMBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

**CURSO BLS**

SÍTI0 ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM

			DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO
			26 DE SETEMBRO DE 2023
	Nome Completo	CPF	
<b>TURMA BLS 07 e 08</b>	Sara Daiana Bentes de Souza	531.765.372-04	Sara Daiana Bentes de Souza
	Seráfita Moraes Pamplona	793.254.242-15	Seráfita Moraes Pamplona
	Ivarnleia Souza da Silva	032.590.102-38	Ivarnleia Souza da Silva
	Edilane Silva Mendonça	872.352.692-00	Edilane Silva Mendonça
	Jéssica Sthefanie Moura dos Santos	007.717.272-83	Jéssica Sthefanie Moura dos Santos
	Poliana de Souza Nascimento	011.145.772-60	Poliana de Souza Nascimento
	Joelma Correa dos Santos	028.720.232-16	Joelma Correa dos Santos
	Rodrigo de Souza Nascimento	534.871.412-72	FALTOU
	Wanessa Batista Assunção	962.505.502-91	Wanessa Batista Assunção
	Osmarina Melo de Souza	239.492.522-15	Osmarina Melo de Souza
	Anne Caroline Farias dos Santos	004.336.852-20	Anne Caroline Farias dos Santos
Alcimara Fonseca Coelho	979.564.732-68	Alcimara Fonseca Coelho	

INSTRUTOR 01

INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA - 27 DE SETEMBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

**CURSO BLS**

SÍTIOS ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM

			DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO
			<b>27 DE SETEMBRO DE 2023</b>
	Nome Completo	CPF	
<b>TURMA BLS 03 e 04</b>	Miriã de Oliveira Matos	843.591.452-68	FALTOU
	Brenda steffanny da Silva Guedes	021.800.992-58	Brenda Steffanny da Silva Guedes
	Zanandrea Bianca Sena Mota	014.987.052-35	Zanandrea Bianca Sena Mota
	Wanderleia Souza Lima	892.316.432-15	Wanderleia Souza Lima
	Ana Keille Torres Pereira	742.399.102-34	Ana Keille Torres Pereira
	Silvia de Almeida Butel	664.253.792-00	FALTOU
	Lucyleia Mota Lima	069.404.832-17	Lucyleia Mota Lima
	Dorvalina Rego da Silva Neta	913.811.772-04	Dorvalina Rego da Silva Neta
	Lorena Ketleen Paiva Farrapo	701.080.552-05	Lorena Ketleen Paiva Farrapo
	Rafael Carmo de Souza	011.514.592-32	Rafael Carmo de Souza
	Luene Diosane Pimentel Mesquita	547.224.202-97	Luene Diosane Pimentel Mesquita
	Danuzi Sales Araujo Souza	753.531.132-68	Danuzi Sales Araujo Souza

INSTRUTOR 01

INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA - 28 DE SETEMBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

<b>CURSO BLS</b>			
<b>SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM</b>			
			<b>DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO</b>
			<b>28 DE SETEMBRO DE 2023</b>
	<b>Nome Completo</b>	<b>CPF</b>	
<b>TURMA BLS</b>	<i>Dayanne Galvão Passos</i>	014.067.022-00	<i>Dayanne G. Passos.</i>
	<i>Juciane Vitor Batista</i>	920.711.982-04	<i>Juciane Vitor Batista</i>
	<i>Antônio José Ramalho Gomes</i>	57634343234	<i>Antônio José Ramalho Gomes</i>
	<i>Maristela Bechaira Monteiro</i>	962.469.440-00	<i>Maristela Bechaira Monteiro</i>
	<i>Ocilene Farias Braga</i>	313.932.252.68	<i>Ocilene Farias Braga</i>
	<i>Daniel Vieira Pinto</i>	635.023.723-49	<i>Daniel Vieira Pinto</i>
	<i>Zaqueu de Souza Silva</i>	901.183.162-49	<i>Zaqueu de Souza Silva</i>
	<i>Elias de Souza Queiroz</i>	030.931.272-89	<i>FALTOU</i>
	<i>Maria de Jesus Nunes Mota</i>	038.057.042-40	<i>FALTOU</i>
	<i>Carlos Augusto ribeiro da Silva</i>	19.00.662-45	<i>Carlos Augusto Ribeiro da Silva</i>
	<i>Sabrina Reis Coutinho</i>	0366.46.132-01	<i>Sabrina Reis Coutinho</i>
<i>Caio César dos Santos Lima</i>	011.897.042-93	<i>Caio César dos Santos Lima</i>	

*[Signature]*  
INSTRUTOR 01

INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA – 13 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

CURSO BLS							
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM							
Nome Completo				CPF	E-MAIL		
				DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO			
				13 DE OUTUBRO DE 2023			
TURMA BLS	GLAISSON SILVA E SILVA				011.226.272-46	glaisons58@gmail.com	Glaiison da Silva e Silva
	VANIA RIBEIRO NASCIMENTO				718.384.142-15	ribeirovania763@gmail.com	Vania Ribeiro do Nascimento
	FRANCISCA DA SILVA E SILVA				700.366.142-03	francsilva7250@gmail.com	Francisca da Silva e Silva
	ELEONORA DANTAS FELÍCIO				927.865.292-04	eleonoradantasf@gmail.com	Eleonora Dantas Felício
	ELANE MENEZES DE SEIXAS				012.254.932-50	lane.lucas50@gmail.com	Elane Menezes de Seixas
	RAIMUNDA ANDRESIA MORAES BARROSO				927.863.752-15	barrosoandresia@gmail.com	Raimunda Andresia Moraes Barroso
	FRANCISCA SIRLANGUE GARCIA PACHECO				865.257.272-00	sirlangegarccia@gmail.com	Francisca Sirlange Garcia Pacheco
	ILDA DANTAS CESÁRIO				719.709.082-20	ildadantas0336@gmail.com	Ilda Dantas Cesário
	BRIGIDA SENA DE SOUZA				942.861.242-15	brigidasenna359@gmail.com	Brigida Sena de Souza
	HUGO NEPOMUCENO ROCHA				026.408.072-69	hnr.enf17@uea.edu.br	Hugo Nepomuceno Rocha
	ADRIANA DE MORAES FEITOSA DE PAULA				795.498.962-34	adrianafeitosa0102@gmail.com	Adriana de M. Feitosa de Paula
ANA CRISTINA NASCIMENTO DE AQUINO				026.781.752-51	anacristinaaquino517@gmail.com	Ana Cristina N. de Aquino	

*Camilly do Prado*  
INSTRUTOR 01

*Elthson Feia Silva*  
INSTRUTOR 02



**LISTA DE PRESENÇA – 14 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

**CURSO BLS**

SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM

DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO

**14 DE OUTUBRO DE 2023**

TURMA BLS	Nome Completo	CPF	E-MAIL	
	SILVANEY GONÇALVES REIS	750.624.372-53	silvagonreis@gmail.com	
LYNE CHRISLENE LIMA DE OLIVEIRA	796.851.022-87	lyne_nike@hotmail.com		
GLEUDSON DA SILVA MOTA	730.841.232-68	gleudsondasilvamota@gmail.com		
ROCILENE PERES FERREIRA	602.100.012-91	rocileneperes@gmail.com	Rocilene Peres Ferreira	
JESSICA BATISTA DA SILVA	030.495.752-63	jessicasilva.jb21@gmail.com	Jessica Batista da Silva	
CAIO VENICIOS RITA DOS SANTOS	037.930.042-79	caioveniciosritadossantos@gmail.com		
FABIOLA ANTUNES DE LIMA	970.938.582-87	fabiolaantunesdelima@gmail.com	Fabiola Antunes de Lima	
JHON ANDRYS LOPES LIMA	020.571.492-77	jhonandryst15@gmail.com	Jhon Andrys L. Lima	
MICAELLE NUNES DOS SANTOS	027.565.762-04	micaellasofia1@gmail.com	Micaelle Nunes dos Santos	
FRANCISCO DA SILVA AMARAL	031.776.002-52	silvamara2000@gmail.com	Francisco da Silva Amaral	
MIKAELE DE OLIVEIRA DOS SANTOS	033.538.782-97	mikaeleosantos@gmail.com	Mikaele de Oliveira dos Santos	
LUZIA QUEIROZ	310.433.802-72	luziaqueiroz123456789@gmail.com	Luzia Queiroz	

*Emily do Brito*  
INSTRUTOR 01

*Elthone Freire Silva*  
INSTRUTOR 02

## LISTA DE PRESENÇA - 28 E 29 DE JANEIRO DE 2024

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

TURMA ACLS			
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM			
Nome Completo	CPF	E-mail	FREQUÊNCIA
Tarsis Heber Mendonça de Oliveira	871.395.372-91	tarsisheber@hotmail.com	29/01/2024
Roberto Maia de Paula Filho	970.132.002-63	robertomaiafh@gmail.com	28/01/2024
Izana Galvão Florenzano	681.171.242-20	izanaflorenzano@hotmail.com	
Jhamy Mota Portugal	012.708.222-09	jhamyportugal@gmail.com	
Benita Rosália Cunha Santos	575795392-68	nyta.stos@gmail.com	
Izabel Nascimento de Souza	010.296.002-01	izabelnascimentofermagem@gmail.com	
Rodrigues Júnior Onete da Silva	706.843.492-91	jotaonete@gmail.com	
Hermes Alan Melgar Saldarriaga	528.672.692-53	alanmel2006@yahoo.com.br	



**INSTRUTOR 01**

**INSTRUTOR 02**

**LISTA DE PRESENÇA - 30 DE JANEIRO DE 2024**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

TURMA BLS			
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM			
Nome Completo	CPF	Telefone	30/01/2024
Tarsis Heber Mendonça de Oliveira	871.395.372-91	tarsisheber@hotmail.com	<i>Tarsis Heber Mendonça de Oliveira</i>
Roberto Maia de Paula Filho	970.132.002-63	robertomaiafh@gmail.com	<i>Roberto Maia de Paula Filho</i>
Izana Galvão Florenzano	681.171.242-20	izanaflorenzano@hotmail.com	<i>Izana Galvão Florenzano</i>
Jhamy Mota Portugal	012.708.222-09	jhamyportugal@gmail.com	<i>Jhamy Mota Portugal</i>
Benita Rosália Cunha Santos	575795392-68	nyta.stos@gmail.com	<i>Benita Rosália Cunha Santos</i>
Izabel Nascimento de Souza	010.296.002-01	izabelnascimentoenfermagem@gmail.com	<i>Izabel Nascimento de Souza</i>
Rodrigues Júnior Onete da Silva	706.843.492-91	jotaonete@gmail.com	<i>Rodrigues J. Onete da Silva</i>
Hermes Alan Melgar Saldarriaga	528.672.692-53	alanmel2006@yahoo.com.br	<i>Hermes Alan Melgar Saldarriaga</i>
Taciane da Silva Araújo	543.946.272-49	tacianedasilvaaraujo@hotmail.com	<i>Taciane da Silva Araújo</i>
Daiane Santana de Carvalho	544.199.132-15	daianecarvalho682@gmail.com	<i>Daiane Santana de Carvalho</i>
Laura Vanessa Siqueira Uchoa	022.928.272-55	lvanessa.siqueira20@maai.com	<i>Laura Vanessa Siqueira Uchoa</i>
Isbelma Brito de Souza Cordeiro	587.533.382-00	isbelmabritocordeiro@gmail.com	<i>Isbelma Brito de Souza Cordeiro</i>

*[Signature]*  
\_\_\_\_\_  
**INSTRUTOR 01**

*[Signature]*  
\_\_\_\_\_  
**INSTRUTOR 02**

**LISTA DE PRESENÇA - 20 E 21 DE SETEMBRO DE 2024**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

TURMA ACLS				
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM				
			AVALIAÇÃO TEÓRICA	
Nome Completo	CPF	E-mail	20/01/2024	21/01/2024
Gabriel Garcia Siqueira	022.934.172-12	siqueira.gabriel@hotmail.com	<i>Gabriel Garcia Siqueira</i>	<i>Gabriel Garcia Siqueira</i>
Uanderson Relvas Pinto	014.771.572-55	uandersonrelvaspinto@gmail.com	<i>Uanderson Relvas Pinto</i>	<i>Uanderson Relvas Pinto</i>
Jacson Sabino Pereira	837.527.492-53	jacsontorres@gmail.com	<i>Jacson Sabino Pereira</i>	<i>Jacson Sabino Pereira</i>
Cristiano Fonseca dos Santos	047.156.959-36	enfermeirocristianofonseca@gmail.com	<i>Cristiano Fonseca dos Santos</i>	<i>Cristiano Fonseca dos Santos</i>
Bruna Maria Souza de Oliveira	834.218.902-34	nanavitor@hotmail.com	<i>Bruna Maria Souza de Oliveira</i>	<i>Bruna Maria Souza de Oliveira</i>
Verionilce Gonçalves de Souza	217.515.062-87	verionilcegoncalves@gmail.com	<i>Verionilce Gonçalves de Souza</i>	<i>Verionilce Gonçalves de Souza</i>
Lino Morais Neto	013.256.252-99	linomoraisneto@hotmail.com	<i>Lino Morais Neto</i>	<i>Lino Morais Neto</i>
Ana Angélica Carvalho Leite	021990892-31	angelik_leite@hotmail.com	<i>FAITA</i>	<i>FAITA</i>
Jozadanny Santos da Costa	801.125.442-15	jozadanny@gmail.com	<i>Jozadanny Santos da Costa</i>	<i>Jozadanny Santos da Costa</i>
Carlos Alberto Pereira Santos Junior	669.598.882-04	enfcarlos14@yahoo.com.br	<i>Carlos Alberto Pereira Santos Junior</i>	<i>Carlos Alberto Pereira Santos Junior</i>
Felyphe Raimundo Ceoin Garcia	015521032-77	felypheceolin@gmail.com	<i>FAITA</i>	<i>FAITA</i>
Callyne Ferreira Coelho	020.351.682-60	enfallynecoelho@gmail.com	<i>Callyne Ferreira Coelho</i>	<i>Callyne Ferreira Coelho</i>
Cláudia Gabriela Basso	962768512-72	claudiagabibasso@gmail.com	<i>FAITA</i>	<i>FAITA</i>
Elrilene dos Santos Amaral	649095902-00	elrileneamaral@hotmail.com	<i>FAITA</i>	<i>FAITA</i>
Ely Gonçalves Lobato	408908562-49	lobatoelygongalves017@gmail.com	<i>FAITA</i>	<i>FAITA</i>
Adriano Pinheiro da Costa	889627922-49	adriano.pcosta@ifam.edu.br	<i>FAITA</i>	<i>FAITA</i>

*[Signature]*  
INSTRUTOR 01

*[Signature]*  
INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA - 19 DE JANEIRO DE 2024**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

TURMA BLS			
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM			
Nome Completo	CPF	E-MAIL	19/01/2024
LAURA FREIRE DE SOUZA	745.478.012-15	laurafreiredesouza@hotmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
MARLI MARCOLINO MAIA	806.486.062-87	malimarcolinomaia@hotmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
VERONICA LIMA DOS SANTOS	893.847.762-20	veronicalsantos@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
IONE PEREIRA DA ROCHA	719.143.662-04	lonerocha457@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
MARIA JOSEMAR DA SILVA COSTA	343.647.492-49	mariajosemarhta@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
ROSILENE MENDONÇA DA ROCHA	619.080.022-04	rosilener@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
CALLYNE FERREIRA COELHO	020.351.682-60	enfcallynecoelho@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
JOZADANNY SANTOS DA COSTA	801.125.442-15	jozadanny@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
CARLOS ALBERTO PEREIRA SANTOS JUNIOR	669.598.882-04	enfcarlos14@yahoo.com.br	<i>[Handwritten Signature]</i>
TEREZINHA GOMES MORAIS CABRAL	634.337.372-15	terezinha.gomes.222@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
JANAÍNA SERUDO SAMPAIO UCHOA	909.655.402-78	janassampaio@hotmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
MARIA APARECIDA BARRETO DOS SANTOS	013207072-38	mary.ap.santos2002@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>

*[Handwritten Signature]*  
INSTRUTOR 01

*[Handwritten Signature]*  
INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA – 20 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

CURSO BLS							
SÍTI0 ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM							
Nome Completo				CPF	E-MAIL		
DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO				20 DE OUTUBRO DE 2023			
TURMA BLS	Adriana Rodrigues Barbosa				080.530.074-06	adriana.rodcontato@gmail.com	Adriana Rodrigues Barbosa
	Monique Tereza Marinho Medim				024.895.752-01	nickmedim@gmail.com	Monique Tereza Marinho Medim
	Joyce Karolyne Rodrigues de Oliveira				993.412.712-15	joycekarolyne3006@gmail.com	Joyce Karolyne R. de Oliveira
	Evanilda Ribeiro da Silva.				309.057.962-68	evanillardarodrigues@gmail.com	Evanilda Rodrigues Ribeiro da Silva
	Rosiele da Silva Coelho				021.166.452-98	rosielefisioterapia12@gmail.com	Rosiele da Silva Coelho
	Ianael Machado Henrique				037.334.462-75	ianaelmachado20@gmail.com	Ianael Machado Henrique
	Grasiele da Silva Souza				028.671.732-80	grasiele.emf1234@gmail.com	Grasiele da Silva Souza
	Sandy Elen Marinho Freitas				032.392.042-07	sandyelen.marinho@gmail.com	Sandy Elen Marinho Freitas
	Andena Barroso Pereira				025.327.462.11	andnagata17@gmail.com	Andena Barroso Pereira
	Ronilton de Souza Queiroz Jr				767.489.792-34	roniltonqueirozjr@gmail.com	Ronilton de Souza Queiroz Junior
	Lucas dos Santos Rodrigues				021.394.292-57	lucas726@gmail.com	Lucas dos Santos Rodrigues
	Jansen Andersson de Queiroz				724.595.812-20	jansenemayana@hotmail.com	Jansen Andersson de Q. de Queiroz
	Denis da Trindade dos Santos				016.742.812-85	st2831402@gmail.com	Denis da Trindade dos Santos
Rayanne Nunes Freitas				994.983.752-91	ray24nfreitas@gmail.com		

*[Assinatura]*  
INSTRUTOR 01

INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA – 21 E 22 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

**TURMA ACLS**

SÍTIo ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEGEAM

TURMA ACLS				DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO	
				21 DE OUTUBRO DE 2023	22 DE OUTUBRO DE 2023
	Nome Completo	CPF	E-MAIL		
TURMA ACLS	Kallyne Suelem Lopes de Pinho	014.981.712-65	kallyne.lpinho@gmail.com	Kallyne Suelem Lopes de Pinho	Kallyne Suelem Lopes de Pinho
	Máx Júlio de Oliveira Bacelar	017.048.592-71	maxjulho@gmail.com	Max Julio de Oliveira Bacelar	Max Julio de Oliveira Bacelar
	Renan Cunha Lopes	018.203.602-29	enf.renanlopes@gmail.com	Renan Cunha Lopes	Renan Cunha Lopes
	José Carlos Gama Batista	796.830.292-72	jcgamab2@gmail.com	José Carlos Gama Batista	José Carlos Gama Batista
	Eriene Menezes da Rocha	758.069.912-53	enfermeiraerilenemenezes@gmail.com	Eriene Menezes da Rocha	Eriene Menezes da Rocha
	<del>Alisson Ferreira Correa</del>	<del>047.176.152-47</del>	<del>enf.alissonferreira@gmail.com</del>	SUBSTITUÍDO POR LAÍS D'ÁVILA (NÃO CONTA)	SUBSTITUÍDO POR LAÍS D'ÁVILA (NÃO CONTA)
	Julio Cesar De Miranda Almas	010.421.462-76	j.c.malmas@gmail.com	Julio Cesar De Miranda Almas	Julio Cesar De Miranda Almas
	Sixto Zurita Jimenez	229.043.338-19	sixtozj@gmail.com	Sixto Zurita Jimenez	Sixto Zurita Jimenez
	Lucas dos Santos Rodrigues	021.394.292-57	lucassr726@gmail.com	Lucas dos Santos Rodrigues	Lucas dos Santos Rodrigues
	Lais D'Ávila Moriz Araújo	531.926.802-53	laisd.avila@hotmail.com	Lais D'Ávila Moriz Araújo	Lais D'Ávila Moriz Araújo

*Alisson*  
INSTRUTOR

**LISTA DE PRESENÇA – 23 DE OUTUBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

CURSO BLS				
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM				
			DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO	
			23 DE OUTUBRO DE 2023	
	Nome Completo	CPF	E-MAIL	
TURMA BLS	Rosimary Souza Soares	025.272.162-42	rosimarysouzasoares@gmail.com	Rosimary Souza Soares
	Meiriane da Silva e Silva	601.695.242-72	smeiriane657@gmail.com	meiriane da S e Silva
	Léia Feitosa Azevedo Lima	032.177.302-08	leiafeitosaazevedolima23@gmail.com	Léia Feitosa Azevedo Lima
	Rayanne Nunes Freitas	994.983.752-91	ray24nfreitas@gmail.com	Rayanne Nunes Freitas
	Rozana Kerolay da Costa Gomes	010.167.422-82	Kerolay180592@gmail.com	Rozana Kerolay da Costa Gomes
	Elionara dos Santos Martins	014.617.252-32	enf.elionaramartins@gmail.com	Elionara dos Santos Martins
	Priscila Marques de Pinho	012.073.132-03	priimarquees58@gmail.com	Priscila Marques de Pinho
	Verônica de Souza Azevedo	019.827.512-90	veronicaazevedo013@gmail.com	Verônica de Souza Azevedo
	Francisco Marinho Carvalho Filho	046.356.792-76	fmarinhocarvalhoFilho@gmail.com	Francisco Marinho Carvalho Filho
	Raiza Pereira de Lima	010.280.182-74	raiza@lima.23@gmail.com	Raiza Pereira de Lima
	Cleilimara de Souza Ribeiro	971.491.282-20	mara.sousa.ribeiro@gmail.com	Cleilimara de Souza Ribeiro
	Jaucirene Artiago	601.462.732-49	jaucipek18@gmail.com	Jaucirene Artiago
	Raynaer Kelly da Silva Oliveira	988.021.352-15	raynaerkellyyy@gmail.com	Raynaer Kelly da Silva Oliveira
Aguinaldo Silva dos Reis	020.800.062-31	reisaguinaldo28@gmail.com	Aguinaldo Silva dos Reis	

*[Assinatura]*  
INSTRUTOR 01

INSTRUTOR 02



**LISTA DE PRESENÇA - 20 DE SETEMBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

<b>CURSO BLS</b>			
SÍTIO ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM			
			DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO
			20 DE SETEMBRO DE 2023
	Nome Completo	CPF	
<b>TURMA BLS 01 e 02</b>	Jakeline da Frota Cavalcante	035.962.642-43	Jakeline da Frota Cavalcante
	Francisco Netho de Oliveira Alves	029.844.612-07	FRANCISCO NETHO OLIVEIRA ALVES
	Zenira do Nascimento Cruz	604.673.392-87	FALTOU
	Izidora Bezerra Trindade	445.240.052-34	FALTOU
	João Cardoso Maia	583.208.812-34	João Cardoso Maia
	Thiago de Farias Rocha	045.387.182-89	Thiago de Farias Rocha
	Adria Leticia Caetano Rabelo	701.217.432-33	Adria Leticia Caetano Rabelo
	Dayane dos Santos Amazonas	033.162.932-13	Dayane dos Santos Amazonas
	Marcela Freitas Dias	523.616.082-00	Marcela Freitas Dias
	Glauciane Sousa Silva	879.193.892-91	Glauciane Sousa Silva
	Jessica dos Santos Campos Vasconcelos	008.048.302-07	Jessica dos Santos Campos Vasconcelos
	Bruna Machado da Costa	031.586.122-32	Bruna Machado da Costa

*[Assinatura]*  
INSTRUTOR 01

*[Assinatura]*  
INSTRUTOR 02

**LISTA DE PRESENÇA - 21 DE SETEMBRO DE 2023**

**OBS: OS CERTIFICADOS SERÃO EMITIDOS CONFORME DADOS DA LISTA FAVOR CONFERIR**

<b>CURSO BLS</b>			
<b>SÍTIOS ESPECIALIZADO EM CAPACITAÇÃO - SEC SEGEAM</b>			
			<b>DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO</b>
			<b>21 DE SETEMBRO DE 2023</b>
	<b>Nome Completo</b>	<b>CPF</b>	
<b>TURMA BLS 03 e 04</b>	Erica Ribeiro Batista	049.110.442.17	Erica Ribeiro Batista
	Maria Denizia Marques Valente	581.627.632-87	Maria Denizia Marques Valente
	Euzilene Monteiro dos Santos.	704.946.902-59	Euzilene Monteiro dos Santos
	Joelma Haymara Ramos Braga	384.796.302-30	Joelma Haymara Ramos Braga
	Girlene Cavalcante Costa	592.705.782-91	Girlene Cavalcante Costa
	Rayara Ferreira Costa	046.780.822-80	Rayara Ferreira Costa
	Marina do Rozario dos Santos Pereira	445.720.932-53	Marina do Rozario dos Santos Pereira
	Marcia da Silva Gomes	026.142.414-90	Marcia da Silva Gomes
	Geisa Maria Ferreira de Andrade	704.625.182-72	Geisa Maria Ferreira de Andrade
	Saete Oliveira Pessoa	670.085.692-20	FALTOU
	Genezio Afonso Siqueira Neto	693.425.802-97	Genezio Afonso S. Neto
Cintia Cantuário Macedo	955.242.582-49	Cintia Cantuário de macado	

*[Assinatura]*  
INSTRUTOR 01

*[Assinatura]*  
INSTRUTOR 02



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

## ANEXO I – RES. N° 12/2012

### PORTAL DAS TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS

#### ATO DE TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA:

N° DO ATO TRANSF. VOLUNTÁRIA	DATA ASSINATURA	ESPÉCIE (CONVÊNIO, AJUSTE, ACORDO, PARCERIA, CONSÓRCIO OU ATO CONGÊNERE)		
022/2022-SES-AM	23/12/2022	TERMO DE FOMENTO		
PARTES		ÓRGÃOS/ENTIDADES ENVOLVIDAS		CNPJ
ÓRGÃO CONCEDENTE	1. SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE		00.697.295/0001-05	
BENEFICIÁRIO	2. SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS – SEGEAM		15.715.984/0001-64	
INTERVENIENTE	3. NÃO HÁ		-	
RESPONSÁVEIS PELA ASSINATURA		NOME		CPF
DO ÓRGÃO CONCEDENTE	1. JANI KENTE IWATA		856.632.836-04	
DO BENEFICIÁRIO	2. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS		007.359.554-33	
INTERVENIENTE	3. NÃO HÁ		-	
DESCRIÇÃO DO OBJETO				
N° DA NE	DATA	VALOR DO REPASSE	CONTRAPARTIDA	PREVISÃO FINAL
2022NE0005828	21/12/2022	R\$ 500.000,00	R\$ 0,00	R\$ 500.000,00

#### ADITIVO:

N° DO ATO ADITIVO	DATA ASSINATURA	OBJETO
APOSTILA	04/05/2023	PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE VIGÊNCIA: 23/05/2023 A 08/07/2023
PRIMEIRO	03/07/2023	PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE VIGÊNCIA: 09/07/2023 A 06/10/2023 E READEQUAÇÃO DE ITENS NO PLANO DE TRABALHO
SEGUNDO	01/11/2023	PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE VIGÊNCIA: 07/10/2023 A 20/11/2023
TERCEIRO	23/11/2023	PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE VIGÊNCIA: 21/11/2023 A 31/01/2024 E READEQUAÇÃO DE ITENS NO PLANO DE TRABALHO

#### DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

OFÍCIO N°	DATA EXPEDIÇÃO	DATA RECEBIMENTO NO ÓRGÃO REPASSADOR
0027/2024	20/06/2024	21/06/2024

- RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA
- RELAÇÃO DOS PROCESSOS LICITATÓRIOS OU COTAÇÕES DE PREÇOS
- RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

## ANEXO II – RES. N° 12/2012

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS

N° ATO TRANSF. VOL.	DATA ASSINATURA	PARTES	INTERVENIENTE
022/2022-SES-AM	23/12/2022	1. SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE	NÃO HÁ
		2. SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS – SEGEAM	NÃO HÁ

VALOR DO REPASSE (R\$)	CONTRAPARTIDA (R\$)	APLICAÇÕES (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
R\$ 500.000,00	R\$ 3.891,82	R\$ 42,25	R\$ 503.934,07

DATA DA LIBERAÇÃO	N° DA CONTA MOVIMENTADA	SALDO REMANESCENTE (R\$)	TOTAL DAS DESPESAS (R\$)
09/02/2023	7.651-1	R\$ 51.291,14	R\$ 452.642,93

#### DESCRIÇÃO DOS OBJETOS ADQUIRIDOS OU DOS SERVIÇOS REALIZADOS:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CAPACITAÇÃO COM VISTAS A PROMOVER A ATUALIZAÇÃO E O DESENVOLVIMENTO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ATUAM NOS SETORES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DAS UNIDADES DE SAÚDE PÚBLICAS ESTADUAIS E/OU MUNICIPAIS E/OU FEDERAIS, NA CAPITAL E INTERIOR DO ESTADO DO AMAZONAS.

LOCAL E DATA	RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	CARGO
MANAUS/AM, 20/06/2024	<i>Karina Barros</i> KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS	PRESIDENTE



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022-SES-AM** que entre si celebram o **ESTADO DO AMAZONAS**, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES-AM** e a **SUSTENTABILIDADE EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS - SEGEAM**, na forma abaixo:

Aos 23 (vinte três) dias do mês de dezembro de 2022 (dois mil e vinte e dois), nesta cidade de Manaus, na sede da **SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO AMAZONAS**, situado à Av. André Araújo n.º 701, Aleixo, presente o **ESTADO DO AMAZONAS**, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**, inscrita sob o C.N.P.J. n.º 00.697.295/0001-05, doravante denominada simplesmente **PARCEIRO PÚBLICO**, neste ato representada pelo seu Secretário Executivo, **JANI KENTA IWATA**, brasileiro, enfermeiro, residente e domiciliado nesta cidade de Manaus no Condomínio Portal da Cidade, 1700, Aleixo - CEP 69.060-052, portador do RG n.º 6286051 – SSP/MG e do CPF n.º 859.632.836-04, nomeado pelo Decreto de 21 de outubro de 2020, pág. 6, Poder Executivo – Seção I, autorizado para este ato, por meio da Portaria n.º 548/2021-GAB/SES-AM de 21 de outubro de 2021, pág. 1 e 2, Poder Executivo – Seção II, republicada no dia 23 de novembro de 2021, pág. 3, Poder Executivo – Seção II e a **SUSTENTABILIDADE EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS - SEGEAM**, Associação civil de direito privado, sem fins econômicos, com Alteração do Estatuto Social primitivo devidamente registrado no Cartório de Registro de Títulos e Documentos Registro Civil das Pessoas Jurídicas, sob número 0056403, Livro A – 1042 de 06/12/2019, CNPJ n.º 15.715.984/0001-64, situada a Rua Stênio Neves, 131, Parque 10 de Novembro, CEP. 69.055-713, neste ato representado, pela Presidente senhora **KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**, brasileira, portadora do CPF n.º 007.359.554-33, RG 2354996-3 SSP AM, residente e domiciliada no Condomínio Smille Village, 33, BL-4B, Parque 10 de Novembro, Manaus-AM, CEP 69.055-705, daqui por diante denominada **PARCEIRO PRIVADO**, tendo em vista o que consta no Processo Administrativo n.º 01.01.017101.009036/2022-90, doravante referido por **PROCESSO** e o despacho





autorizativo exarado pelo Senhor Secretário Executivo, nos mencionados Processos, na presença das testemunhas adiante nominadas, é assinado o presente **TERMO DE FOMENTO**, que se regerá pela Lei nº 13.019/2014 – Presidência da República, Resolução nº 12/12 – TCE-AM e da Instrução Normativa nº 008/2004 da ex-Secretaria de Controle Interno e Transparência e alterações posteriores, naquilo que couber, e pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:** O presente Termo de Fomento tem como objeto a conjugação de recursos para a execução de projeto de capacitação com vistas a promover a atualização e o desenvolvimento dos profissionais de saúde que atuam nos setores de urgência e emergência das Unidades de Saúde Públicas Estaduais e/ou Municipais e/ou Federais, na capital e Interior do Estado do Amazonas, de acordo com o Plano de Trabalho, que passa a integrar este instrumento.

**CLÁUSULA SEGUNDA - REGIME DE COOPERAÇÃO:** A cooperação mútua dos partícipes dar-se-á da seguinte forma:

**A) DO PARCEIRO PÚBLICO (SES-AM):** Mediante o repasse da quantia de **R\$ 500.000,00** (quinhentos mil reais) ao **PARCEIRO PRIVADO**;

**B) DO PARCEIRO PRIVADO (SEGEAM):** A execução do objeto desta parceria, com observância do Plano de Trabalho e do Cronograma de Desembolso, que passam a fazer parte integrante deste instrumento, compreendendo todas as atividades a ele relativas.

**CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES:** Para a realização do objeto desta parceria, os partícipes obrigam-se a:

**A) PARCEIRO PÚBLICO (SES-AM):**

1. Liberar a quantia mencionada na Cláusula anterior em parcela única no valor de **R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais)**, conforme Cronograma de Desembolso, que integra o presente termo;

2. Proceder a orientação, monitoramento e avaliação dos trabalhos desenvolvidos visando medir efetividade, eficácia e eficiência dos processos que se relacionem com a utilização dos recursos oriundos desta Parceria;

3. Providenciar, em caso de descumprimento do objeto, desvio de finalidade,



entre outros, a devida tomada de contas, conforme determina a Lei nº 13.019/2014 – Presidência da República e a Resolução nº 12/12 – TCE-AM.

**B) PARCEIRO PRIVADO (SEGEAM):**

1. Aplicar os recursos recebidos, exclusivamente, na execução desta **PARCERIA** de acordo com o disposto no seu Plano de Trabalho;

2. Facilitar e aceitar a orientação, supervisão técnica e fiscalização contábil do **PARCEIRO PÚBLICO** na execução do objeto desta parceria;

3. Apresentar a competente, no prazo de até 30 (trinta) dias a contar do prazo final da vigência do instrumento, prestação de contas acompanhada do relatório de realização do objeto, notas fiscais e recibos, conforme previsto na Lei nº 13.019/2014 – Presidência da República;

4. À falta de apresentação da prestação de contas no prazo regulamentar, promover a restituição dos recursos transferidos acrescidos de juros e correção monetária de acordo com o índice oficial, salvo quando decorrente de caso fortuito de força maior, devidamente comprovado;

5. Manter os recursos transferidos pelos órgãos e entidades estaduais em conta bancária, **isenta de tarifa bancária**;

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Os rendimentos de ativos financeiros serão aplicados no objeto da parceria, estando sujeitos às mesmas condições de prestação de contas exigidas para os recursos transferidos.

6. Permitir o livre acesso dos agentes da administração pública, do controle interno e do Tribunal de Contas no que tangem os processos, documentos e informações relacionadas a esta Parceria, bem como aos locais de execução do respectivo objeto;

7. Restituir ao Tesouro Estadual, eventual saldo de recursos, dentro de 30 (trinta) dias da conclusão ou extinção do acordo, ficando devidamente autorizada a SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA, a promover a restituição junto ao BANCO BRADESCO S/A., bem como no caso de falta de movimento da conta por prazo superior a 90 (noventa) dias, sem justa causa, a critério do **PARCEIRO PÚBLICO**;

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Por ocasião da conclusão, denúncia, rescisão ou extinção da parceria, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, serão devolvidas à administração pública no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias, sob pena de imediata instauração de tomada de contas



especial do responsável, providenciada pela autoridade competente da administração pública.

8. Adesivar os bens móveis adquiridos com recursos provenientes deste Termo, que indiquem sua origem, conforme determinação do **PARCEIRO PÚBLICO**.

**CLÁUSULA QUARTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: O PARCEIRO PRIVADO** deverá encaminhar ao **PARCEIRO PÚBLICO** prestação de contas no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias após o término da vigência deste Termo, será constituída de:

1. Ofício de encaminhamento indicando o número do Termo de Fomento, número da Parcela e valor das contas prestadas e seus anexos;
2. Demonstrativo de Execução da Receita e Despesa;
3. Relatório de Cumprimento do Objeto - Elaborado pela organização da sociedade civil, contendo as atividades ou projetos desenvolvidos para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas com os resultados alcançados descrevendo as ações programadas e executadas e os benefícios alcançados, ressaltando os dados qualitativos e quantitativos. As ações executadas devem estar de acordo com as programadas. Os benefícios alcançados devem guardar coerência com os objetivos do termo de fomento. O relatório deverá ser minucioso e conter informações sobre:
  - a. Execução do objeto;
  - b. Alcance dos objetivos;
  - c. Meta alcançada, população beneficiada e descrição do alcance social por meio de indicadores comparativos entre as situações anteriores, durante e posterior à implantação do projeto;
  - d. Avaliação da qualidade dos serviços prestados;
  - e. Localização do projeto e montante de recursos aplicados;
  - f. Avaliação confrontando o projeto aprovado com o objeto executado;
  - g. Detalhamento das atividades que estão sendo realizadas no atendimento ao público-alvo;
  - h. Foto e/ou recortes de jornais quando for o caso;
4. Relatório de Execução Física - Elaborado pela entidade e assinado pelo seu representante legal, contendo as atividades desenvolvidas, comparativo de metas, etapas/fases, unidades de medida, quantidades, períodos de execução e propostas com os resultados alcançados a partir do cronograma acordado, anexando-se documentos de comprovação da



*[Handwritten signature]*



realização das ações;

5. Relatório de Execução Financeira - Relacionando cada meta, etapa e fase do Termo de Fomento, com a descrição das despesas e receitas efetivamente realizadas e sua vinculação com a execução do objeto, inclusive, indicando as receitas, as despesas e os rendimentos das aplicações financeiras bem como o saldo da conta se houver;

6. A Relação de Pagamentos Efetuados - Relação de Pagamentos efetuados, mencionando-se o beneficiário, objeto, número do documento que autorizou o pagamento (Cheque, Ordem Bancária, Transferência eletrônica ou outras modalidades pagas com os recursos da parceria, da contrapartida e dos resultados da aplicação financeira; em que fiquem identificados sua destinação);

7. Relação de Bens Adquiridos, produzidos ou construídos com recursos do Termo de Fomento, quando for o caso;

8. Declaração de Incorporação de Bens Adquiridos, acompanhada da respectiva cópia da nota fiscal e ficha de tombamento, quando for o caso;

9. Termo de Devolução de Bens Adquiridos, quando for o caso;

10. Conciliação Bancária, quando for o caso;

11. Cópia das notas fiscais e/ou recibos contendo a indicação do número do Termo Fomento;

12. Cópia dos comprovantes de transferências eletrônicas- TED, DOC cheques nominais e cruzados, bem como das notas de ordem bancária;

13. Extrato da conta bancária específica de todo o período de execução do Termo de Fomento, da liberação da 1ª parcela à devolução do saldo;

14. Comprovante de recolhimento de saldo de recursos à conta indicada pela Concedente;

15. Cópia das Cotações de Preços;

16. Cópias dos comprovantes das retenções e/ou recolhimentos dos tributos incidentes nas aquisições e contratações;

17. Comprovação da contrapartida não financeira nos termos do Plano de Trabalho;

**PARÁGRAFO ÚNICO.** Na hipótese de contrapartida não financeira pela OSC, a prestação de contas deverá ser feita mediante a apresentação de todos os documentos hábeis à comprovação do valor econômico do bem ou serviço discriminado no Plano de Trabalho.



**CLÁUSULA QUINTA – RESPONSABILIDADES:** Os partícipes são responsáveis:

**A) PARCEIRO PÚBLICO (SES-AM):** pelo pagamento das despesas com a publicação do extrato deste Termo de Fomento.

**B) PARCEIRO PRIVADO (SEGEAM):**

1. Pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, de investimento e de pessoal;

2. Pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no **TERMO DE FOMENTO**, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da **PARCEIRO PRIVADO** ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes de restrição à sua execução.

**CLÁUSULA SEXTA – FISCALIZAÇÃO:** O **PARCEIRO PÚBLICO** exercerá permanente monitoramento, fiscalização e avaliação acerca da implementação das obrigações no âmbito deste Termo de Fomento.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Para implantação das ações de fiscalização e monitoramento o **PARCEIRO PÚBLICO** poderá se valer do apoio técnica de terceiros, delegar competência ou firmar parceria com órgãos ou entidades que se situem próximos ao local da aplicação dos recursos;

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** O **PARCEIRO PÚBLICO** emitirá relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria, que observará os requisitos dispostos em lei, e o submeterá à comissão de monitoramento e avaliação designada, que o homologará independentemente da obrigatoriedade de apresentação da prestação de contas devida pelo **PARCEIRO PRIVADO**.

**CLÁUSULA SÉTIMA – ASSUNÇÃO DOS TRABALHOS:** É facultado ao **PARCEIRO PÚBLICO** a assunção dos trabalhos nos casos de paralisação, para evitar a descontinuidade do serviço público.

**CLÁUSULA OITAVA – UTILIZAÇÃO DE SÍMBOLOS:** É vedado às partes utilizar nos empreendimentos resultantes deste Termo de Fomento, nomes, símbolos ou



imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades ou servidores públicos.

**CLÁUSULA NONA – VALOR:** O valor global do presente Termo de Fomento é de **R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais)**.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E EMPENHO:** As despesas decorrentes deste Termo de Fomento correrão à conta da seguinte Dotação Orçamentária: Unidade Gestora: 017101 – SES-AM; Unidade Orçamentária: 17701 – FES; Programa de Trabalho: 10.302.3305.2692.0001; Natureza da Despesa: 33504199; Fonte: 0160; Nota Empenho nº 0005828 emitida em 21/12/2022, no valor total de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais).

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO:** Este Termo de Fomento vigorará pelo período de **05 (cinco) meses**, a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado mediante solicitação do **PARCEIRO PRIVADO**, devidamente formalizada e justificada, a ser apresentada ao **PARCEIRO PÚBLICO** em, no mínimo, **30 (trinta) dias** antes do termo inicialmente previsto, e após o cumprimento das demais exigências legais e regulamentares, constante à Cláusula Quarta;

**PARÁGRAFO ÚNICO:** A prorrogação de ofício da vigência deste Termo de Fomento deve ser feita pelo **PARCEIRO PÚBLICO** quando este der causa a atraso na liberação de recursos financeiros, limitada ao exato período do atraso verificado.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DENÚNCIA:** Este Termo de Fomento poderá ser denunciado:

1. Pela deliberação de qualquer dos partícipes, a qualquer momento manifestado com antecedência de 60 (sessenta) dias;
2. Pela inadimplência de qualquer de suas Cláusulas ou condições, a critério do partícipe não inadimplente, mediante comunicação escrita com antecedência de 60 (sessenta) dias;
3. Pela ocorrência de fatos imprevisíveis que impossibilitem sua execução;
4. Pela superveniência de norma legal que o torne material ou formalmente impraticável;
5. Em resguardo do interesse público;

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Ocorrendo qualquer das hipóteses previstas nesta Cláusula



os partícipes são responsáveis pelas obrigações que assumirem até a data da rescisão, competindo ao **PARCEIRO PRIVADO** a comprovação da aplicação dos recursos que houver recebido, na forma da Cláusula Terceira.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – SANÇÕES:** Pela execução da parceria em desacordo com o Plano de Trabalho, e com a legislação pertinente, garantida a prévia defesa, poderão ser aplicadas as seguintes sanções:

1. Advertência;
2. Suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar parceria ou contrato com órgão e entidade da esfera de governo da administração pública sancionadora, por prazo não superior a dois anos;
3. Declaração de inidoneidade para participar de chamamento público ou celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades de todas as esferas de governo, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a organização da sociedade civil ressarcir a administração pública pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no item 2.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES:** Este Termo de Fomento poderá ser alterado por meio de termo aditivo, devidamente justificado, vedada a mudança de objeto.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – PUBLICAÇÃO:** O presente Termo de Fomento será publicado, sob a forma de extrato no Diário Oficial do Estado, a ser providenciada pela Administração Pública até o quinto dia útil do mês seguinte ao da sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data, qualquer que seja o seu valor, ainda que sem ônus.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – BENS ADQUIRIDOS:** Na data de conclusão ou extinção desta parceria, a titularidade dos direitos e dos bens adquiridos, produzidos ou transformados com recursos repassados pelo **PARCEIRO PÚBLICO**, permaneceram de titularidade do **PARCEIRO PÚBLICO**, em razão do princípio da continuidade dos serviços públicos.





**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – RETOMADA DOS BENS ADQUIRIDOS:**

Extinto, ou não, o prazo de vigência do presente instrumento, poderá a Administração Pública promover a imediata retomada dos bens adquiridos com os recursos financeiros provenientes desta parceria e que não estejam sendo utilizados de acordo com a finalidade aqui estabelecida.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - INALIENABILIDADE:**

Os equipamentos e materiais permanentes adquiridos pelo presente instrumento serão gravados com cláusula de inalienabilidade, e o **PARCEIRO PRIVADO** deverá formalizar promessa de transferência da propriedade à administração pública, na hipótese de sua extinção.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA - FUNDAMENTO LEGAL:**


Este Termo de Fomento é celebrado com a Lei nº 13.019/2014 – Presidência da República, Lei Orçamentária Anual nº. 5.758/2021, na Resolução nº 12/12 do TCE-AM e na Instrução Normativa nº 08/2004 da Ex-Secretaria de Controle Interno e Transparência.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA - FORO:**

Os conflitos e divergências que se originarem deste Termo de Fomento, não solucionadas pela via administrativa, serão submetidos ao foro da Comarca de Manaus, que para tanto fica eleito.


Manaus, 23 de dezembro de 2022.

**Jani Kenta Iwata**  
Secretário Executivo - SES/AM  
Decreto de 21 de outubro de 2020  
Portaria n.510/2021 - GAB/SES-AM, 05/10/2021  
Portaria n.548/2021 - GAB/SES-AM, 08/11/2021  
Portaria n.146/2022 - GAB/SES-AM, 16/03/2022

  
**JANI KENTA IWATA**  
Secretário de Executivo

  
**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEAM

**TESTEMUNHAS:**

1. 

2. 





**AMAZONAS**  
GOVERNO DO ESTADO

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022-SES-AM que entre si celebram o ESTADO DO AMAZONAS, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES-AM e a SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS - SEGEAM, na forma abaixo:**

Aos 29 (vinte e nove) dias do mês de junho de 2023 (dois mil e vinte e três), nesta cidade de Manaus, na sede da **SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO AMAZONAS**, situado à Avenida André Araújo, 701, Aleixo, presente o **ESTADO DO AMAZONAS**, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**, inscrita sob o C.N.P.J. nº 00.697.295/0001-05, doravante denominada simplesmente **PARCEIRO PÚBLICO**, neste ato representada pelo seu Secretário Executivo, **JANI KENTA IWATA**, brasileiro, enfermeiro, residente e domiciliado nesta cidade de Manaus no Condomínio Portal da Cidade, 1700, Aleixo – Manaus/AM – CEP nº 69.060-052, portador da Cédula de Identidade nº 6286051 – SSP/MG e do CPF nº 859.632.836-04, nomeado pelo Decreto de 13 de janeiro de 2023, publicado na Edição do Diário Oficial do Estado do Amazonas de Número 34.905, pág. 4, Poder Executivo - Seção I e autorizado para este ato, por meio da Portaria nº 206/2023-GAB/SES-AM de 01 de março de 2023, publicada na Edição do Diário Oficial do Estado do Amazonas de Número 34.935, pág. 4, Poder Executivo – Seção II, e a **SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS - SEGEAM**, Associação Civil de direito privado sem fins econômicos, com Alteração do Estatuto Social primitivo devidamente registrado no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas, sob

*Jani Kenta*



**AMAZONAS**  
GOVERNO DO ESTADO

número 0056403, Livro A-1042 de 06/12/2019, C.N.P.J. nº 15.715.984/0001-64, situada na Rua Stênio Neves, 131, Parque 10 de Novembro – Manaus/AM, CEP nº 69.055-713, neste ato representado pela sua Presidente, Senhora **KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**, brasileira, portadora da Cédula de Identidade nº 2354996-3 SSP/AM e do CPF nº 007.359.554-33, residente e domiciliada na Rua Texas, SN, Ponta Negra – Manaus/AM - CEP nº 69.037-081, daqui por diante denominado **PARCEIRO PRIVADO**, tendo em vista o que consta no Processo Administrativo nº **01.01.017101.009410/2023-38-SES-AM**, doravante referido por **PROCESSO** e o despacho autorizativo exarado pelo Senhor Secretário Executivo, no mencionado Processo, na presença das testemunhas adiante nominadas, é assinado o presente **TERMO ADITIVO**, que se regerá pela Lei nº 13.019/2014 – Presidência da República, Resolução nº 12/2012 do TCE e da Instrução Normativa nº 008/2004 da ex-Secretaria de Controle Interno e Transparência e alterações posteriores, naquilo que couber, e pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:** O presente Termo de Aditivo tem como objeto prorrogar o prazo de vigência do Termo de Fomento nº 022/2022 por mais 90 (noventa) dias, a contar de 09/07/2023 a 06/10/2023, e readequar os itens 03, 09, 11, 12, 15 e 16 do Plano de Trabalho, que passa a integrar este instrumento.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO:** Ficam ratificadas todas as demais Cláusulas do Termo de Fomento original que, expressa ou implicitamente, não conflitem com as disposições deste Termo Aditivo.

**CLÁUSULA TERCEIRA – PUBLICAÇÃO:** O presente Termo de Aditivo será publicado, sob a forma de extrato no Diário Oficial do Estado, a ser providenciada pela Administração Pública até o 05º (quinto) dia útil do mês seguinte ao da sua assinatura, para



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias daquela data, qualquer que seja o seu valor, ainda que sem ônus.

Manaus, 29 de junho de 2023.

Jani Kenta Iwata  
Secretário Executivo - SE/AM  
Decreto de 13 de Janeiro de 2023  
PORTARIA Nº 206/2023 - CAD/SES-AM, 04/03/2023  
PORTARIA Nº 200/2023 - GAB/SES-AM, 21/06/2023

**JANI KENTA IWATA**  
Secretário Executivo

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da Sustentabilidade, Empreendedorismo  
e Gestão em Saúde no Amazonas - SEGEAM

**TESTEMUNHAS:**

1. Francinete novo

2. Amanda Beatriz Guimaraes





**AMAZONAS**  
GOVERNO DO ESTADO

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO  
TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022-  
SES-AM que entre si celebram o ESTADO  
DO AMAZONAS, por intermédio da  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE -  
SES-AM e a SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM  
SAÚDE NO AMAZONAS - SEGEAM, na  
forma abaixo:**

Aos 06 (seis) dias do mês de outubro de 2023 (dois mil e vinte e três), nesta cidade de Manaus, na sede da **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES-AM**, situado à Avenida André Araújo, 701, Aleixo, presente o **ESTADO DO AMAZONAS**, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES-AM**, inscrita sob o C.N.P.J. nº 00.697.295/0001-05, doravante denominada simplesmente **PARCEIRO PÚBLICO**, neste ato representada pelo seu Secretário Executivo, **JANI KENTA IWATA**, brasileiro, enfermeiro, residente e domiciliado nesta cidade de Manaus no Condomínio Portal da Cidade, 1700, Aleixo – Manaus/AM – CEP nº 69.060-052, portador da Cédula de Identidade nº 6286051 – SSP/MG e do CPF nº 859.632.836-04, nomeado pelo Decreto de 13 de janeiro de 2023, publicado na Edição do Diário Oficial do Estado do Amazonas de Número 34.905, pág. 4, Poder Executivo - Seção I e autorizado para este ato, por meio da Portaria nº 206/2023-GAB/SES-AM de 01 de março de 2023, publicada na Edição do Diário Oficial do Estado do Amazonas de Número 34.935, pág. 4, Poder Executivo – Seção II, e a **SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS - SEGEAM**, Associação Civil de direito privado sem fins econômicos, com Alteração do Estatuto Social primitivo devidamente registrado no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas, sob



**AMAZONAS**  
GOVERNO DO ESTADO

número 0056403, Livro A-1042 de 06/12/2019, C.N.P.J. nº 15.715.984/0001-64, situada na Rua Stenio Neves, 131, Parque 10 de Novembro – Manaus/AM, CEP nº 69.055-713, neste ato representado pela sua Presidente, Senhora **KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**, brasileira, portadora da Cédula de Identidade nº 2354996-3 SSP/AM e do CPF nº 007.359.554-33, residente e domiciliada na Rua Texas, SN, Ponta Negra – Manaus/AM - CEP nº 69.037-081, daqui por diante denominado **PARCEIRO PRIVADO**, tendo em vista o que consta nos Processos Administrativos nºs **01.01.017101.026694/2023-27** e **01.01.017101.031825/2023-98-SES-AM**, doravante referido por **PROCESSO** e o despacho autorizativo exarado pelo Senhor Secretário Executivo, no mencionado Processo, na presença das testemunhas adiante nominadas, é assinado o presente **TERMO ADITIVO**, que se regerá pela Lei nº 13.019/2014 – Presidência da República, Resolução nº 12/2012 do TCE e da Instrução Normativa nº 008/2004 da ex-Secretaria de Controle Interno e Transparência e alterações posteriores, naquilo que couber, e pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:** O presente Termo de Aditivo tem como objeto prorrogar o prazo de vigência do Termo de Fomento nº 022/2022 por mais 45 (quarenta e cinco) dias, a contar de 07/10/2023 a 20/11/2023, e readequar os itens 03, 08, 09, 11, 14, 15 e 16 do Plano de Trabalho, que passa a integrar este instrumento.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO:** Ficam ratificadas todas as demais Cláusulas do Termo de Fomento original que, expressa ou implicitamente, não conflitem com as disposições deste Termo Aditivo.

**CLÁUSULA TERCEIRA – PUBLICAÇÃO:** O presente Termo de Aditivo será publicado, sob a forma de extrato no Diário Oficial do Estado, a ser providenciada pela Administração Pública até o 05º (quinto) dia útil do mês seguinte ao da sua assinatura, para



**AMAZONAS**  
GOVERNO DO ESTADO

ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias daquela data, qualquer que seja o seu valor, ainda que sem ônus.

Manaus, 06 de outubro de 2023.

**JANI KENTA IWATA**  
Secretário Executivo

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da Sustentabilidade, Empreendedorismo  
e Gestão em Saúde no Amazonas - SEGEAM

**TESTEMUNHAS:**

1.

2.





# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

**TERCEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022-SES-AM** que entre si celebram o **ESTADO DO AMAZONAS**, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES-AM** e a **SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS - SEGEAM**, na forma abaixo:

Aos 21 (vinte e um) dias do mês de novembro de 2023 (dois mil e vinte e três), nesta cidade de Manaus, na sede da **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES-AM**, situado à Avenida André Araújo, 701, Aleixo, presente o **ESTADO DO AMAZONAS**, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES-AM**, inscrita sob o C.N.P.J. nº 00.697.295/0001-05, doravante denominada simplesmente **PARCEIRO PÚBLICO**, neste ato representada pela sua Secretária Executiva Adjunta de Gabinete, **MARLA ALMEIDA DE SAN MARTIN**, brasileira, residente e domiciliada na Rua Rio Zerede, 19, Nova Cidade, CEP 69090-655 – Manaus/AM, portadora da Cédula de Identidade nº 14841649 – SSP/AM e do CPF nº. 693.608.712-49, nomeada pela Portaria nº 1224/2023-GAB/SES-AM de 11 de dezembro de 2023, publicada na Edição do Diário Oficial do Estado do Amazonas de Número 35.120, pag. 4, Poder Executivo – Seção II e autorizada para este ato por meio da Portaria nº 1062/2023-GAB/SES-AM de 17 de outubro de 2023, publicada na Edição do Diário Oficial do Estado do Amazonas de Número 35.088, pág. 3, Poder Executivo – Seção II e a **SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS - SEGEAM**, Associação Civil de direito privado sem fins econômicos, com Alteração do Estatuto Social primitivo devidamente registrado no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas, sob



número 0056403, Livro A-1042 de 06/12/2019, C.N.P.J. nº 15.715.984/0001-64, situada na Rua Stenio Neves, 131, Parque 10 de Novembro – Manaus/AM, CEP nº 69.055-713, neste ato representado pela sua Presidente, Senhora **KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**, brasileira, portadora da Cédula de Identidade nº 2354996-3 SSP/AM e do CPF nº 007.359.554-33, residente e domiciliada na Rua Texas, SN, Ponta Negra – Manaus/AM - CEP nº 69.037-081, daqui por diante denominado **PARCEIRO PRIVADO**, tendo em vista o que consta nos Processos Administrativos nº **01.01.017101.040512/2023-20, 01.01.017101.042945/2023-10, 01.01.017101.001362/2024-10 e 01.01.017101.001736/2024-06-SES-AM**, doravante referido por **PROCESSO** e o despacho autorizativo exarado pela Secretária Executiva Adjunta, no mencionado Processo, na presença das testemunhas adiante nominadas, é assinado o presente **TERMO ADITIVO**, que se regerá pela Lei nº 13.019/2014 – Presidência da República, Resolução nº 12/2012 do TCE e da Instrução Normativa nº 008/2004 da ex-Secretaria de Controle Interno e Transparência e alterações posteriores, naquilo que couber, e pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:** O presente Termo de Aditivo tem como objeto prorrogar o prazo de vigência do Termo de Fomento nº 022/2022 por mais **72** (setenta e dois) dias, a contar de **21/11/2023 a 31/01/2024**, e readequar os itens 03, 05, 08, 09, 11, 14, 15, 16 e 17 do Plano de Trabalho, que passa a integrar este instrumento.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO:** Ficam ratificadas todas as demais Cláusulas do Termo de Fomento original que, expressa ou implicitamente, não conflitem com as disposições deste Termo Aditivo.

**CLÁUSULA TERCEIRA – PUBLICAÇÃO:** O presente Termo de Aditivo será publicado, sob a forma de extrato no Diário Oficial do Estado, a ser providenciada pela



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

Administração Pública até o 05º (quinto) dia útil do mês seguinte ao da sua assinatura, para ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias daquela data, qualquer que seja o seu valor, ainda que sem ônus.

Manaus, 21 de novembro de 2023.

*Marla A. de San Martin*  
MARLA A. DE SAN MARTIN

Secretária Executiva Adjunta

Portaria nº 1224/2023-GAB/SES-AM

Portaria nº 1062/2023-GAB/SES-AM

*Karina Barros*

KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS

Presidente da Sustentabilidade, Empreendedorismo

e Gestão em Saúde no Amazonas - SEGEAM

## TESTEMUNHAS:

1. *Maria Eleonora Bento P. Neta*

2. *André Luiz*







## PROJETO ACLS/BLS

Solicitação de celebração de Termo de Fomento que tem por objeto a Promover Curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (SAVC) e Suporte Básico Vida (SBV), para Profissionais de Saúde para que atuam nas Unidades de Saúde Estaduais, Municipais e Federais, da capital e nos municípios interiores do Estado do Amazonas, contemplando os seguintes municípios: Manaus, Presidente Figueiredo, Iranduba, Boa vista do Ramos, Careiro da Várzea, Autazes , Tefé, Codajás, Humaitá. Tendo como público alvo, médicos, enfermeiros, odontólogos, técnicos de enfermagem e fisioterapeutas.

**1. DADOS CADASTRAIS**

Entidade Proponente SEGEAM-SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DOAMAZONAS		CNPJ: 15.715.984/0001-64
Endereço: RUA ESTENIO NEVES		Nº 131
Bairro: PARQUE DEZ DE NOVEMBRO	Município: MANAUS	Estado: AMAZONAS
CEP: 69.055-713	Inscrição Municipal 20439401	Inscrição Estadual Isento
TELEFONE FIXO (92) 3345-0826		E-MAIL: <a href="mailto:elianasantana@segeam.com.br">elianasantana@segeam.com.br</a>
Conta Corrente 7651-1	Agência 5927-7	Banco/Município: Banco do Brasil/Manaus
Nome do Responsável KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS		Cargo: PRESIDENTE
RG/Or. Exp 2354996-3 SSP/AM	CPF: 007.359.554-33	
TELEFONE FIXO RESIDENCIAL (092) 3345-0826	TELEFONE CELULAR (92)9811199720	E-MAIL: <a href="mailto:karinabarros@segeam.com.br">karinabarros@segeam.com.br</a>
Endereço do Responsável: RUA TEXAS MC02		Nº 34 QUADRA 21
Bairro: PONTA NEGRA	Município: MANAUS	Estado: AMAZONAS
CEP: 69.037-000		
Nome do Fiscal: FRANCINETE DAS NEVES NOVO	Cargo: SUPERINTENDENTE DE FATURAMENTO E CONTRATOS	
RG/Or. Exp 8931526-SSP/AM	CPF: 320.399.132-20	

## 2. ENTIDADE CONCEDENTE:

Entidade Concedente: SECRETARIA DE ESTADO E SAÚDE/SES - AM		CNPJ: 00.697295/0001-05	
Endereço: Av. André Araújo, 700- Aleixo			
Município: Manaus	UF: AM	CEP: 09060-000	
Nome do Responsável MARLA ALMEIDA DE SAN MARTIN			
CPF: 693.608.712-49	RG: 14841649	Órgão Expedidor: SSP/AM	Órgão Expedidor: SECRETARIA EXECUTIVA
Endereço do Responsável: Rua Rio Zerede, 19, Nova Cidade, Manaus/AM - CEP 69.090-655			
Município: Manaus	UF: AM	CEP: 69.090-655	

## 3. DESCRIÇÃO DO OBJETO:

Título do Projeto:	Período de Execução	
	Início	Término
<b>ACLS/BLS</b>	<b>Dezembro de 2022</b>	<b>Janeiro de 2024</b>

A Associação SEGEAM (Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas) atua há mais de dez anos no Estado prestando serviços na área da saúde com uma equipe altamente capacitada em diversas áreas de atuação. Para isso, vem de forma permanente promovendo ações de capacitação, treinamentos e aperfeiçoamentos através de uma proposta de aprendizagem continuada que possa proporcionar o crescimento e desenvolvimento profissional nas diversas dimensões do trabalho, contribuindo para a formação de equipes de alta qualidade e performance.

A Associação SEGEAM (Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas) é norteadora por seus princípios, onde temos nossa missão, visão e Valores.

**MISSÃO:** Ser a melhor instituição em ações de atenção à saúde, de forma integral e acessível, com excelência e sustentabilidade.

**VISÃO:** Alcançar o mercado nacional, sendo reconhecida como instituição geradora de valor, através da excelência dos nossos processos e resultados.

**VALORES:** Responsabilidade Social; Honestidade; Sustentabilidade; Qualidade de vida; Trabalho em equipe; Confiabilidade, Modernização e Inovação Tecnológica e Educação permanente.

Dentre os casos de sucesso, a SEGEAM tem como diferencial, a busca pela qualidade dos seus processos, onde obteve a **Certificação por distinção dos serviços de enfermagem**, através do Instituto Qualisa de Gestão (IQG), sendo esta, uma das maiores instituições certificadoras voltadas para segurança do paciente no setor, onde por meio dela, a Associação SEGEAM tornou-se a primeira prestadora de serviço ao SUS (Sistema Único de Saúde) no Brasil com essa certificação.

A associação SEGEAM recebeu também a **certificação Qmentum Internacional**, concedida pela Quality Global Alliance (QGA) e certificada pelo Accreditation Canadá International, presente em mais de 30 países. Também sendo a primeira Associação do país a receber a creditação, que é voltada a um modelo de excelência com padrões globais, pautado na alta performance em qualidade e segurança em saúde.

Associação SEGEAM tornou-se a primeira prestadora de serviço ao SUS credenciada como sítio de treinamento em suporte básico e avançado de vida, pela American Heart Association (AHA). Homologação ID nº TS26516, O sítio de capacitação SEGEM/BERKELY, conta com estrutura própria e sede em Manaus-AM, Rua Estênio Neves, 131 - Parque 10 de Novembro, Manaus - AM, 69055-713.

O sítio de capacitação SEGEAM, também conta com uma equipe de instrutores especialistas e experientes, todos credenciados pela AHA conforme os padrões internacionais de avaliação, como médicos e enfermeiros e conta ainda com uma estrutura física conforme as diretrizes da AHA.

O sítio de capacitação SEGEAM tem como parceira o centro de treinamento BERKELEY EDUCACIONAL, com sede no Rio de Janeiro-RJ, com 22 anos de experiência, a Berkeley é especialista em metodologias ativas de ensino, foi a primeira instituição brasileira a trabalhar com o método da simulação realística e a primeira da América Latina a disponibilizar conteúdos com a tecnologia dos simuladores reais de pacientes, tornando-se referência mundial no desenvolvimento de programas e soluções educacionais, para a capacitação de profissionais e acadêmicos da área da saúde.

#### **4. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:**

Execução de projeto de capacitação com vistas a promover a atualização e o desenvolvimento dos profissionais de saúde que atuam nos setores de urgência e emergência das Unidades de Saúde Públicas Estaduais e/ ou Municipais e/ ou Federais, na capital e Interior do Estado do Amazonas.

#### **5. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:**

Com o avanço da vacinação, a COVID-19 deixou de liderar o ranking de mortes por doenças no Brasil, patologias como o Acidente Vascular Cerebral (AVC), também conhecido como derrame, e o Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) voltaram a ser as causas mais comuns de óbitos no país. Segundo dados do Portal de Transparência dos Cartórios de Registro Civil do Brasil, nos primeiros seis meses de 2022, 56.038 pessoas morreram por AVC e outras 52.426, por infarto. Neste período, 48.763 pessoas faleceram pela infecção pelo coronavírus.

Quando nos deparamos com essas situações críticas, existe a necessidade de uma equipe de saúde preparada

para o reconhecimento precoce e abordagem rápida de tratamento a fim de evitar que o paciente deteriore e venha a óbito. As diretrizes internacionais preconizam o 'tempo porta-balão', que é igual ou menor que 60 minutos e consiste no intervalo de tempo médio decorrido entre a entrada do paciente com sintomas de infarto agudo do miocárdio no pronto-socorro, até o início do cateterismo de emergência.

A eficiência do tratamento do paciente com AVC ou IAM depende diretamente do conhecimento dos seus sinais e sintomas pela população, da agilidade dos serviços de emergência, incluindo os serviços de atendimento pré-hospitalar e das equipes clínicas, que deverão estar conscientizadas quanto à necessidade da rápida identificação e tratamento, do transporte imediato para o hospital indicado e de unidades de tratamento do AVC/IAM. Segundo a organização mundial de saúde (OMS), a cada 05 minutos ocorre uma morte por AVC, sendo no nosso país o AVC é a segunda causa de morte. dados estatísticos de 2018 demonstram 14,5 milhões casos de AVCs e 5,5 milhões de mortes. (OMS 2018).

Outro fator bastante alarmante chama a atenção para o número de óbitos por obstrução de vias aéreas por corpo estranho (OVACE), dados do DATASUS, aponta que, é uma das principais causas de mortalidade infantil. O número de óbitos por engasgo em crianças no Brasil, de 2009 a 2019 chegou a 2.148. Ações de prevenção por políticas públicas de saúde voltadas para população se fazem necessárias.

Por tudo apontado e considerando as particularidades geográficas do Estado do Amazonas, é de grande importância que as equipes de saúde estejam preparadas para reconhecer precocemente e agir *in loco* precocemente diante das emergências, oferecendo o suporte necessário para a manutenção da vida até que seja instituído o tratamento definitivo.

A proposta de capacitação e atualização, através do sítio SEGEAM, é promover aos profissionais de saúde diretamente ligados a assistência uma capacidade mais de intervenção e tomadas de decisões diante de situações que apresentem risco de morte.

O curso de imersão ao suporte Básico de Vida (Basic Life Support/BLS) e suporte Avançado de vida (Advanced Cardiovascular Life Support/ACLS), acontecerá dentro de uma metodologia dinâmica com cenários apropriados envolvendo atividades práticas, com estações de simulações realísticas fazendo uso de manequins, softwares de simuladores de ritmos cardíacos e outros parâmetros, como pressão arterial, níveis de oxigenação no corpo humano e outros sinais que possam sinalizar risco de morte.

O curso contará com a entrega prévia de material didático de forma individual e dentro de prazo de no mínimo 15 (quinze) dias de antecedência do curso, facilitando o aprendizado e tornando o curso mais dinâmico, todos os alunos receberão um link de acesso na plataforma da AHA, onde farão um pré-teste que objetivava o melhor entendimento dos instrutores acerca do perfil do aluno, e que não terá conotação e aprovação e/ou reprovação, sendo que somente um dos critérios para a participação no curso. Todos os matriculados contarão com o apoio de uma equipe de forma remota, no tocante ao acesso a plataforma eletrônica onde realizará o pré-teste.

O curso está plenamente em conformidade com diretrizes internacionais preconizadas pela *American Heart Association (AHA)*, sendo ela a certificadora após o término do curso.

É de suma importância a realização destes cursos para a capacitação, aperfeiçoamento e desenvolvimento dos profissionais, principalmente os profissionais do interior do estado, considerando as dificuldades logísticas enfrentadas para que seja possível terem acesso a esses tipos de treinamentos, e diante disso, é importante seguirmos as diretrizes preconizadas pela American Heart Association (AHA), principalmente com base no período de estudo e preparação dos alunos antes da realização dos cursos (pelo menos vinte dias de antecedência), considerando ainda a aprovação do plano de trabalho anterior e o período de contratação dos profissionais que irão participar das etapas referentes a elaboração e execução do atual plano de trabalho, considerando a logística referente a distância e as dificuldades de contato com os municípios contemplados, considerando o período preconizado pela AHA para estudo dos alunos, foi necessário a adequação do cronograma de atividades (apresentado neste plano de trabalho), e por esse motivo é solicitado a prorrogação do prazo em mais 72 (setenta e dois dias) com base na data de término vigente na última aprovação (20 de novembro de 2023).

Considerando os impactos causados pela estiagem histórica de 2023, que refletiram na logística terrestre, fluvial e aérea, sopesando que o valor atual da passagem aérea para chegar ao município de Humaitá (que sobrepõe em quase dez vezes o valor cotado no plano de trabalho primitivo) para o período programado; Considerando a dificuldade e os riscos, tanto para os instrutores, quanto a possíveis danos aos manequins e materiais de ensino e apoio através do deslocamento terrestre saindo de Manaus para Humaitá devido as péssimas condições da estrada – BR-319; Considerando os desafios logísticos para a chegada ao município, pois é necessário que a equipe se desloque por via aérea para o município Porto Velho (Rondônia) e de lá realizem o deslocamento terrestre até o município de Humaitá; Considerando a falta de adesão de profissionais para participação dos Cursos no Município de Tabatinga. Considerando ainda a importância e relevância desta capacitação para os profissionais que atuam nas unidades de saúde e os impactos positivos que resultarão em muitas vidas salvas, e que o presente Termo de Fomento 022/2022-SES-AM, objeto do processo administrativo nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM, encontra-se em fase de execução, dentro do cronograma proposto, cujo o término do prazo está previsto para o dia 20 de novembro de 2023.

Vimos por meio deste, informar que em razão da estiagem, houve a necessidade de alterações no cronograma para a realização dos cursos nos municípios de Tefé, Boa Vista do Ramos e Codajás. **E em razão disso,** solicitamos que as atividades não realizadas devido as dificuldades logísticas provenientes das consequências da estiagem, que resultaram em riscos para a chegada da equipe ou que resultem em altos valores da passagem em divergência com o valor cotado, bem como prejuízo de outros municípios devido a necessidade de alteração no cronograma, sejam realizadas até o dia 31 de janeiro de 2024.

Solicitamos, que em razão da falta de adesão de profissionais no Município de Tabatinga, que o Curso de ACLS/BLS seja transferido para o Município de Autazes. (\*)

Por fim, aproveitamos para informar que em virtude dos fatos acima, devido alto custo e por não haver também passagens aéreas disponíveis para as datas propostas para a realização do curso em Tefé, foi necessário a alteração para transporte fluvial, sendo então realizado o deslocamento de 01 instrutor para a

realização dos cursos, onde resultou em sobra dos valor de R\$: 1556, 00 (mil quinhentos e cinquenta e seis reais), que serão remanejados da seguinte forma:

- A) O valor de R\$: 986,00 (novecentos e oitenta e seis reais) para complementação das despesas de locação de veículo para realização do curso no município de Autazes.
- B) E o valor de R\$: 570,00 (quinhentos e setenta reais) para complemento do valor referente ao frete da compra dos materiais exclusivos, que devido ao prazo de cotação e compra, sofreu uma variação para maior, ficando com o total de 1.790,00 (mil setecentos e noventa reais)

As solicitações visam manter o compromisso desta instituição em realizar as atividades propostas, para alcançar a maior quantidade possível de profissionais de saúde dos municípios beneficiados.

## **6. Orientações que são repassadas aos participantes com CRITÉRIOS PARA PARTICIPAÇÃO E APROVAÇÃO NO CURSO DE ACLS e BLS**

### **- CURSO DE ACLS (carga horaria 16hs):**

Prepare-se para o curso da seguinte maneira:

- Revise a programação do curso.
- Revise e entenda as informações contidas em seu manual de SAVC para Profissionais de Saúde.
- O aluno deverá obrigatoriamente fazer o pré-teste no site do Aluno ([www.heart.org/eccstudent](http://www.heart.org/eccstudent)), o resultado do pré-teste deve ser entregue no primeiro dia de curso. A leitura ou interpretação de ECG não será ensinada no curso, nem tampouco detalhes sobre a farmacologia de SAVC.

### **O que o curso não aborda**

O Curso de SAVC para Profissionais de Saúde não ensina reconhecimento de ritmos de ECG ou farmacologia. Se você não aprender ou não entender as informações sobre ECGs ou farmacologia na auto avaliação pré-curso, você pode não aproveitar todo o potencial do curso e não obter aprovação ao final do mesmo.

### **No dia do curso – O Que Trazer**

Traga seu Manual de SAVC para Profissionais de Saúde em tablete ou no celular. Eles serão necessários em cada lição do curso. Você também poderá consulta-los em algumas das estações do curso e pode utilizá-lo para realizar a prova teórica.

### **Conclusão do curso – Certificação AHA**

Para receber o certificado de provedor da AHA é obrigatório comparecer nos dois dias do curso e participar de todas as atividades. Além disto, a AHA exige aprovação em todos os testes de habilidades e no teste escrito, realizados durante o curso. A AHA acredita que a execução imediata e precisa das habilidades e do conhecimento de SAVC é extremamente importante para a sobrevivência do paciente. Portanto, durante o curso você irá realizar quatro avaliações:

### **1º dia do curso:**

- Prova prática de RCP com 1 socorrista e DEA
- Prova prática de ventilação com bolsa-válvula-máscara

**2º dia do curso:**

- Prova teórica com 50 questões objetivas
- Prova prática de megacode (protocolos de bradiarritmias, taquiarritmias, PCR e cuidados pós PCR).

**Observações importantes:**

- Prova teórica

Para ser aprovado diretamente na prova teórica, você deverá acertar acima de 84%, que significa 8 questões erradas. Alunos com pontuação inferior a 84% precisarão de recuperação, que poderá ser feita pelo instrutor no dia do curso, desde que não tenha errado mais de 12 questões.

- Prova prática: Você terá o direito apenas a uma remediação da prova prática, caso não seja aprovado na primeira avaliação.

**Todos os participantes aprovados na etapa teórica e práticas terão direito ao certificado e card emitidos pela associação americana do coração, os demais receberão do sítio SEGEAM o certificado de participação. Todos em formato digital via e-mails, previamente informado na inscrição de cada aluno.**

**Os participantes que não puderem participar em 100% dos cursos serão considerados reprovados, seguindo as diretrizes da AHA.**

**Plano de aula para Curso de ACLS**

ACLS 8 -16 alunos D1			
Horário		Duração	Atividade
Início	Término	Minutos	
8:00	8:30	30	Apresentação + recepção
8:30	8:40	10	Sistemas de tratamento
8:40	8:55	15	A ciência da ressuscitação
8:55	9:10	15	Abordagem sistemática
9:10	9:20	10	Instrutor de RCP
9:20	10:10	50	Divide grupos de até 8 alunos: um grupo: grupo 1 <b>Estação BLS</b> / outro grupo: grupo 2: <b>Estação Via aérea</b>
10:10	10:25	15	COFEE BREAK
10:25	11:15	50	Divide grupos de até 8 alunos: um grupo: grupo 2: <b>Estação BLS</b> / outro grupo: grupo 1: <b>Estação Via aérea</b>
11:15	11:25	10	Reconhecimento: sinais de deterioração clínica
11:25	12:15	50	Estação simultânea: todos juntos: Videos AVC + IAM
12:15	13:15	60	ALMOÇO
13:15	14:00	45	Estação simultânea: <b>Videos Dinamica de Equipe e Megacode</b>
14:00	16:00	120	Dois grupos de até 8 alunos: Estação simultânea: Paradas chocável e não chocável +cuidado pós parada + demonstração de equipamento



16:00	16:50	50	Dois grupos de até 8 alunos: Estação simultânea: <b>Bradycardia</b>
16:50	17:05	15	COFEE BREAK
17:05	17:55	50	Dois grupos de até 8 alunos: Estação simultânea: <b>Taquicardia</b>
			<b>ACLS D2</b>
8:00	8:15	15	Recepção
8:15	9:45	90	Dois grupos de até 8 alunos: Estação simultânea: <b>Megacode</b>
9:45	10:00	15	COFEE BREAK
10:00	11:00	60	Prova teórica
11:00	12:30	90	Prova Prática
12:30	13:00	30	Encerramento

#### - CURSO DE BLS (carga horaria 4,5hs):

O Curso de SBV para Profissionais de Saúde foi concebido para lhe ensinar as habilidades de salvamento necessárias para ser um membro ou líder da equipe de ressuscitação em ambiente hospitalar ou extra-hospitalar. Como o Curso de SBV para Profissionais de Saúde aborda um vasto material em um período reduzido, prepare-se para o curso com antecedência.

#### Exigências Pré-Curso:

Prepare-se para o curso da seguinte maneira:

- Revise a programação do curso.
- Revise e entenda as informações contidas em seu e-book de SAVC para Profissionais de Saúde no site.

O que o curso não aborda:

O Curso de SBV para Profissionais de Saúde não ensina reconhecimento de ritmos de ECG ou farmacologia.

#### No dia do curso - O Que Trazer e O Que Usar

Traga seu Manual de SBV para Profissionais de Saúde. Ele será necessário em cada lição do curso. Você também poderá consultá-los em algumas das estações do curso e pode utilizá-lo para realizar a prova teórica.

Use roupas folgadas e confortáveis nas aulas. Você praticará habilidades que exigem esforço com as mãos e sobre os joelhos, bem como curvar-se, permanecer de pé e erguer peso. Caso tenha alguma condição física que o (a) impeça de participar dessas atividades, avise ao instrutor. O instrutor se for possível, poderá ajustar o equipamento caso você tenha problemas nas costas, nos joelhos ou nos quadris.

Você deve estar em condições físicas que possibilitem a execução correta de todas as habilidades, caso contrário sua avaliação poderá ser comprometida.

#### Conclusão do curso – Certificação AHA

Para receber o certificado de provedor da AHA é obrigatório comparecer no dia do curso e participar de todas as atividades. Além disto, a AHA exige aprovação em todos os testes de habilidades e no teste escrito, realizados

durante o curso.

A AHA acredita que a execução imediata e precisa das habilidades e do conhecimento de SBV é extremamente importante para a sobrevivência do paciente. Portanto, durante o curso você irá realizar quatro avaliações:

No dia do curso:

- Prova prática de RCP com 1 socorrista e DEA
- Prova prática de ventilação com bolsa-válvula-máscara
- Prova teórica com 25 questões objetivas

Observações importantes:

- Prova teórica

Para ser aprovado diretamente na prova teórica, você deverá acertar acima de 84%, que significa 4 questões erradas.

- Prova prática: Você terá o direito apenas a uma remediação da prova prática, caso não seja aprovado na primeira avaliação.

**Obs. os cursos acontecerão in loco em cada município conforme descritos no plano de trabalho.**

Todos os participantes aprovados na etapa teórica e práticas terão direito a certificado e card emitidos pela associação americana do coração, os demais receberão do sitio SEGEAM certificado de participação. Todos em formato digital via e-mails, previamente informado na inscrição de cada aluno.

Os participantes que não puderem participar em 100% dos cursos serão considerados reprovados, seguindo as diretrizes da AHA.

### Plano de aula para Curso de SBV

Hora	Aula
08:00-08:15	<b>Aula 1: Introdução ao curso</b>
08:15-09:00	<b>Aula 2: SBV em adultos com um socorrista</b> Parte 1: Cadeias de sobrevivência em adultos Parte 2: Segurança do local, avaliação e compressões em adultos Parte 3: Máscara de bolso Parte 4: SBV em adultos com um socorrista
09:00-09:20	<b>Aula 3: DEA e dispositivo bolsa-válvula-máscara</b> Parte 1: DEA Parte 2: Dispositivo bolsa-válvula-máscara
09:20-09:30	<b>Aula 4: SBV em adultos com dois socorristas</b>
09:30-09:45	<b>Aula 5: Considerações especiais</b> Parte 1: Respirações boca a boca Parte 2: Ventilação de resgate Parte 3: Ventilações com via aérea avançada Parte 4: Emergências potencialmente fatais associadas a opioides Parte 5: PCR em gestante
09:45-10:00	<b>Intervalo</b>
10:00-10:20	<b>Aula 7: SBV em crianças</b> Parte 1: Cadeias de sobrevivência em crianças Parte 2: SBV em crianças Parte 3: RCP em crianças com dois socorristas

10:20-10:40	<b>Aula 8: SBV em bebês</b> Parte 1: SBV em bebês Parte 2: Compressões em bebê Parte 3: Dispositivo bolsa-válvula-máscara para bebês Parte 4: RCP para bebês com dois socorristas Parte 5: DEA para bebês e crianças com idade abaixo de 8 anos
10:40-10:50	<b>Aula 9: Desobstrução do engasgo</b> Parte 1: Engasgo em adultos e crianças Parte 2: Engasgo em bebês
10:50-11:00	<b>Aula 10: Conclusão</b>
11:00 -12:00	<b>Aula 11: Teste de habilidades</b> Parte 1: Teste de habilidades de RCP e DEA em adultos Parte 2: Teste de habilidades de RCP em bebês
12:00-13:30	<b>Aula 12: Exame escrito</b>

## 7. DESCRIÇÃO DOS CURSOS:

### Suporte Básico de Vida (*Basic Life Support/BLS*):

- ✓ Reconhecer os sinais e sintomas de alguém que se encontra em parada cardiorrespiratória (PCR).
- ✓ Descrever a importância de uma reanimação cardiopulmonar (RCP) de alta qualidade e seu impacto na sobrevivência.
- ✓ Aplicar RCP em adultos, crianças e bebês.
- ✓ Saber usar de forma correta o Desfibrilador Externo Automático – DEA/DAE.
- ✓ Aplicar as ventilações eficazes usando um dispositivo de barreira.
- ✓ Reconhecer a importância da ressuscitação com vários socorristas.
- ✓ Saber aplicar as técnicas de desobstrução das vias aéreas por corpo estranho (asfixia) em adultos, crianças e lactentes.

### Suporte Avançado de Vida (*Advanced Cardiovascular Life Support*) – ACLS

- ✓ Reconhecimento e tratamento precoce de parada cardiorrespiratória (PCR).
- ✓ Reconhecimento e tratamento precoce de condições de iminência de PCR, como bradicardia sintomática e taquicardia.
- ✓ Manuseio de via aérea no contexto de PCR.
- ✓ Farmacologia relacionada as emergências cardiológicas.
- ✓ Manejo da Síndrome Coronariana Aguda e AVC.
- ✓ Comunicação eficiente no papel de membro e líder.
- ✓ Discussão sobre como o uso de um time de resposta rápida ou equipe de emergência médica pode melhorar a evolução dos pacientes.

## 8. PERÍODO PARA REALIZAÇÃO DOS CURSOS DE ACLS E SBV

O sítio de capacitação especializado SEGEAM, se propõe a iniciar o período de do cronograma de curso a partir

do período de dezembro de 2022 a janeiro de 2024, na condição de que os recursos tenham sido repassados para a execução do plano de trabalho, e terá início a partir da lista nominal dos alunos a ser disponibilizada pelos gestores das unidades de saúde nos municípios participantes com antecedência de 30 (trinta) dias e que deverá atender os requisitos para a participação nas normas da **American Heart Association (AHA)**, conforme será informado com formulário próprio pelo coordenador do projeto, na sequência será dado início ao traslado da equipe de instrutores e equipamentos aos municípios. Ao término do projeto será elaborado os relatórios e prestações de contas das atividades executadas.

O projeto alcançará, ao todo, 144 (cento e quarenta e quatro) profissionais de nível superior (médicos, Enfermeiros e fisioterapeutas) para o curso de ACLS e 240 (duzentos e quarenta) profissionais de nível médio para o curso de BLS, conforme descrição abaixo:

### 9. PERIODICIDADE E QUANTITATIVOS DE VAGAS POR MUNICÍPIOS:

DISPOSIÇÃO DE VAGAS OFERTADAS					
MUNICÍPIOS		QUANTITATIVO DE VAGAS (BLS)	QUANTITATIVO DE TURMAS BLS (06 ALUNOS)	QUANTITATIVO DE VAGAS (ACLS)	QUANTITATIVO DE TURMAS ACLS (08 ALUNOS)
1	MANAUS	36	06	64	08
2	IRANDUBA	30	05	16	02
3	CAREIRO DA VÁRZEA	18	03	08	01
4	PRESIDENTE FIGUEIREDO	36	06	08	01
5	CODAJÁS	36	06	08	01
6	TEFÉ	24	04	08	01
7	AUTAZES	18	03	08	01
8	BOA VISTA DO RAMOS	30	05	08	01
9	HUMAÍTA	12	02	16	02

As vagas disponibilizadas para Manaus serão distribuídas entre os HPS de atendimento adulto: HPS 28 de Agosto, HPS Dr. João Lúcio Pereira Machado, HPS Aristóteles Platão Bezerra de Araújo, SPAs e UPAs.

A indicação nominal dos profissionais deverá ser fornecida pela gestão de cada unidade, conforme disponibilidade de vagas, respeitando o que está descrito no objeto desta emenda, que prioriza o profissional que atua nos setores de urgência e emergência.

Caso as vagas não sejam preenchidas, as mesmas serão redistribuídas para Manaus ou qualquer outro município que necessite.

DURAÇÃO	DIAS	DATA	HORÁRIO	ATIVIDADES	TOTAL VAGAS	TOTAL TURMAS	LOCAL
<b>MANAUS</b>							
	DIA 03	14/09/2023	MANHÃ TARDE	TURMAS ACLS 01/02 (16 alunos)	16	02	
	DIA 04	15/09/2023	MANHÃ TARDE	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas) Video aulas + Estações Práticas (Bradicardia e taquicardia) Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas Remediações práticas e término do curso.			
	DIA 05	16/09/2023	MANHÃ TARDE	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas) Video aulas + Estações Práticas (Bradicardia e taquicardia) Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas Remediações práticas e término do curso.			
	DIA 06	17/09/2023	MANHÃ TARDE	TURMAS ACLS 03/04 (16 alunos)	16	02	
	DIA 07	22/09/2023	MANHÃ TARDE	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas) Video aulas + Estações Práticas (Bradicardia e taquicardia) Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas Remediações práticas e término do curso.			
	DIA 08	23/09/2023	MANHÃ TARDE	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas) Video aulas + Estações Práticas (Bradicardia e taquicardia) Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas Remediações práticas e término do curso.			
	DIA 09	24/09/2023	MANHÃ TARDE	TURMAS ACLS 05/06 (16 alunos)	16	02	
	DIA 10	25/09/2023	MANHÃ TARDE	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas) Video aulas + Estações Práticas (Bradicardia e taquicardia) Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas Remediações práticas e término do curso.			

DIA 11	26/09/2023	MANHÃ	TURMAS BLS 01/02 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações práticas	12	02
		TARDE		Video aulas + Estações Práticas: desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas		
DIA 12	27/09/2023	MANHÃ	TURMAS BLS 03/04 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações práticas	12	02
		TARDE		Video aulas + Estações Práticas: desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas		
DIA 13	28/09/2023	MANHÃ	TURMAS BLS 05/06 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações práticas	12	02
		TARDE		Video aulas + Estações Práticas: desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas		
DIA 14	30/09/2023	MANHÃ	REMEDIAÇÃO Prova teórica	09:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS 10:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS		

DURAÇÃO	DIAS	DATA	HORÁRIO	ATIVIDADES		TOTAL VAGAS	TOTAL TURMAS	LOCAL
<b>IRANDUBA</b>								
05 DIAS	DIA 01	18/09/2023	MANHÃ	CHEGADA	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso	08	01	Pólo da faculdade uniasselve
			TARDE	TURMAS ACLS 09/10 (16 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)			
	DIA 02	19/09/2023	MANHÃ		Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)			
			TARDE	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas Remediações práticas e término do curso.				
	DIA 03	20/09/2023	MANHÃ	TURMAS BLS 07/08 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações práticas	12	02	
			TARDE		Video aulas + Estações Práticas: desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas			
	DIA 04	21/09/2023	MANHÃ	TURMAS BLS 09/10 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações práticas	12	02	
			TARDE		Video aulas + Estações Práticas: desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas			
	DIA 05	22/09/2023	MANHÃ	TURMAS BLS 11 (06 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações práticas	06	01	
			TARDE		Video aulas + Estações Práticas: desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas			
	DIA 05	22/09/2023	MANHÃ	REMEDIAÇÃO Prova teórica	19:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS			
					20:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS			

DURAÇÃO	DIAS	DATA	HORÁRIO	ATIVIDADES		TOTAL VAGAS	TOTAL TURMAS	LOCAL		
<b>CAREIRO DA VÁRZEA</b>										
05 DIAS	DIA 01	29/09/2023	LIVRE	CHEGADA	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso	08	01	A ser definido pela secretaria de saúde do município		
	DIA 02	30/09/2023	MANHÃ	TURMAS ACLS 11 (08 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)					
			TARDE		Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)					
	DIA 03	01/10/2023	MANHÃ	TURMAS BLS 12/13 (12 alunos)	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas					
			TARDE		Remediações práticas e término do curso.					
	DIA 04	02/10/2023	MANHÃ	TURMAS BLS 14 (06 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações práticas	12	02			
			TARDE		Video aulas + Estações Práticas: desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas					
	DIA 05	03/10/2023	MANHÃ	TURMAS BLS 14 (06 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações práticas	06	01			
					TARDE				Video aulas + Estações Práticas: desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas	
			REMEDIAÇÃO Prova teórica				18:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS			
			FECHAMENTO				19:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS Fechamento, confecção e envios de relatórios para Berkeley e AHA, retorno para Manaus			

DURAÇÃO	DIAS	DATA	HORÁRIO	ATIVIDADES		TOTAL VAGAS	TOTAL TURMAS	LOCAL
<b>PRESIDENTE FIGUEIREDO</b>								
06 DIAS	DIA 01	04/10/2023	MANHÃ	CHEGADA	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso	08	01	Escola Municipal Mário Jorge Gomes da Costa
			TARDE	TURMAS ACLS 12 (08 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)			
	DIA 02	05/10/2023	MANHÃ		Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)			
			TARDE	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas Remediações práticas e término do curso.				
	DIA 03	06/10/2023	MANHÃ	TURMAS BLS 15/16 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações	12	02	
			TARDE		Video aulas + Estações Práticas: desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas			
	DIA 04	07/10/2023	MANHÃ	TURMAS BLS 17/18 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações	12	02	
			TARDE		Video aulas + Estações Práticas: desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas			
	DIA 05	08/10/2023	MANHÃ	TURMAS BLS 19/20 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações	12	02	
					TARDE			
			NOITE				18:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS	
	DIA 07	10/10/2023	MANHÃ	FECHAMENTO	19:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS Fechamento, confecção e envios de relatórios para Berkeley e AHA, retorno para Manaus			

DURAÇÃO	DIAS	DATA	HORÁRIO	ATIVIDADES		TOTAL VAGAS	TOTAL TURMAS	LOCAL
---------	------	------	---------	------------	--	-------------	--------------	-------

CODAJÁS									
07 DIAS	DIA 01	10/10/2023	LIVRE	CHEGADA	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso		08	01	Escola Municipal D. Maria Braga R. Rio Badajos, S/N, Colônia Major Thury
	DIA 02	11/10/2023	MANHÃ TARDE	TURMAS ACLS 13 (08 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)				
	DIA 03	12/10/2023	MANHÃ TARDE		Video aulas + Estações Práticas (Bradicardia e taquicardia)				
	DIA 04	13/10/2023	MANHÃ TARDE	TURMAS BLS 21/22 (12 alunos)	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas		12	02	
	DIA 05	14/10/2023	MANHÃ TARDE		Remediações práticas e término do curso.				
	DIA 06	15/10/2023	MANHÃ TARDE	TURMAS BLS 23/24 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações		12	02	
	DIA 07	16/10/2023	MANHÃ TARDE		Video aulas + Estações Práticas: desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas				
				REMEDIAÇÃO Prova teórica	09:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS				
				FECHAMENTO	10:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS				
				Fechamento, confecção e envios de relatórios para Berkeley e AHA, retorno para Manaus					

DURAÇÃO	DIAS	DATA	HORÁRIO	ATIVIDADES		TOTAL VAGAS	TOTAL TURMAS	LOCAL
---------	------	------	---------	------------	--	-------------	--------------	-------

TEFÉ									
07 DIAS	DIA 01	20/10/2023	LIVRE	CHEGADA	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso		08	01	CAMPUS U.E.A Estrada do Bexiga, bairro: Jerusalém
	DIA 02	21/10/2023	MANHÃ TARDE	TURMAS ACLS 14 (08 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)				
	DIA 03	22/10/2023	MANHÃ TARDE		Video aulas + Estações Práticas (Bradicardia e taquicardia)				
	DIA 04	23/10/2023	MANHÃ TARDE	TURMAS BLS 27/28 (12 alunos)	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas		12	02	
	DIA 05	24/10/2023	MANHÃ TARDE		Remediações práticas e término do curso.				
	DIA 06	25/10/2023	MANHÃ TARDE	TURMAS BLS 29/30 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações práticas		12	02	
	DIA 07	25/10/2023	MANHÃ		REMEDIAÇÃO Prova teórica	18:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS			
				FECHAMENTO	19:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS				
				Retorno à Manaus					

DURAÇÃO	DIAS	DATA	HORÁRIO	ATIVIDADES		TOTAL VAGAS	TOTAL TURMAS	LOCAL
---------	------	------	---------	------------	--	-------------	--------------	-------

AUTAZES									
07 DIAS	DIA 01	JAN/2024	LIVRE	CHEGADA	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso		08	01	A ser definido pela secretaria de saúde do município
	DIA 02	JAN/2024	MANHÃ TARDE	TURMAS ACLS 15 (08 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)				
	DIA 03	JAN/2024	MANHÃ TARDE		Video aulas + Estações Práticas (Bradicardia e taquicardia)				
	DIA 04	JAN/2024	MANHÃ TARDE	TURMAS BLS 31/32 (12 alunos)	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas		12	02	
	DIA 05	JAN/2024	MANHÃ TARDE		Remediações práticas e término do curso.				
	DIA 06	JAN/2024	NOITE	TURMAS BLS 33 (06 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações práticas		06	01	
	DIA 07	JAN/2024	LIVRE		REMEDIAÇÃO Prova teórica	18:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS			
				FECHAMENTO	19:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS				
				Fechamento, confecção e envios de relatórios para Berkeley e AHA					
				SAÍDA					
				Retorno à Manaus					

DURAÇÃO	DIAS	DATA	HORÁRIO	ATIVIDADES		TOTAL VAGAS	TOTAL TURMAS	LOCAL
---------	------	------	---------	------------	--	-------------	--------------	-------

BOA VISTA DO RAMOS									
08 DIAS	DIA 01	29/10/2023	LIVRE	CHEGADA	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso		08	01	A ser definido pela secretaria de saúde do município
	DIA 02	30/10/2023	MANHÃ TARDE	TURMAS ACLS 16 (08 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)				
	DIA 03	31/10/2023	MANHÃ TARDE		Video aulas + Estações Práticas (Bradicardia e taquicardia)				
	DIA 04	01/11/2023	MANHÃ TARDE	TURMAS BLS 34/35 (12 alunos)	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas		12	02	
	DIA 05	02/11/2023	MANHÃ TARDE		Remediações práticas e término do curso.				
	DIA 06	03/11/2023	MANHÃ TARDE	TURMAS BLS 36/37 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações práticas		12	02	
	DIA 07	04/11/2023	MANHÃ		TURMAS BLS 38 (6 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas			
				REMEDIAÇÃO Prova teórica	09:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS				
				10:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS					
				Fechamento, confecção e envios de relatórios para Berkeley e AHA, retorno para Manaus					

DURAÇÃO	DIAS	DATA	HORÁRIO	ATIVIDADES		TOTAL VAGAS	TOTAL TURMAS	LOCAL		
<b>HUMAÍTA</b>										
06 DIAS	DIA 01	JAN/2024	LIVRE	CHEGADA	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso		08	01	Auditório da prefeitura: Centro de Educação do Norte (CE NORTE)	
	DIA 02	JAN/2024	MANHÃ TARDE	TURMAS ACLS 17/18 (16 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)					
	DIA 03	JAN/2024	MANHÃ TARDE		Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)					
	DIA 04	JAN/2024	MANHÃ TARDE	TURMAS BLS 39/40 (12 alunos)	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas		12	02		
	DIA 05	JAN/2024	MANHÃ		Remediações práticas e término do curso.					
						Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + Avaliações práticas				
						Video aulas + Estações Práticas: desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas				
						09:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS				
						10:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS				
						FECHAMENTO				
					Fechamento, confecção e envios de relatórios para Berkeley e AHA, retorno para Manaus					

### Observações:

- Datas e locais passíveis de alteração conforme necessidade logística, porém com aviso prévio e respeitando o prazo preconizado pela American Heart Association para estudo do aluno
- Os locais onde acontecerão os cursos serão apontados pela secretaria de saúde em cada município, devendo atender as características necessárias conforme já solicitado de cada representante nos municípios descritos abaixo:
  - 02 (duas) salas climatizadas com 24 cadeiras em cada sala;
  - 02 (duas) macas hospitalares;
  - 02 (duas) escadas 3 degraus
  - Acesso fácil aos banheiros (masculino/feminino).
- Todos os participantes receberão o material didático com no mínimo de 15 dias de antecedência do curso
- As datas descritas podem sofrer alterações conforme possíveis necessidades que venham a implicar na qualidade dos treinamentos e/ou devido a impossibilidade de transporte de equipe e equipamentos, devendo ser estabelecido uma nova data respeitando o prazo mínimo de estudo dos alunos após acesso ao material didático, justificado em relatório.

### 10. JUSTIFICATIVA DOS CUSTOS PROPOSTOS:

Equipe para elaboração, desenvolvimento e execução do projeto: A equipe do projeto será composta por 01 (uma) Secretaria executiva, 01 (uma) assessoria técnica, 06 (seis) instrutores credenciados pela American Heart Association (BLS e ACLS), 01 (um) assessoria jurídica, 01 (um) assessoria contábil, 01 (um) técnico para serviço logístico e 02 (dois) técnicos para serviços administrativos.

A contratação da equipe para execução do projeto se dará através de cotação de pessoa física e/ou jurídica, avaliando o menor preço da cotação. O pagamento de dará através de emissão de nota fiscal (pessoa física e/ou jurídica), conforme avaliado na cotação e definido em contrato.

### 11. EQUIPE E LOGÍSTICA PARA EXECUÇÃO DO PROJETO:

#### Secretário Executivo do projeto:

#### Responsabilidades:

- Realizar a Gestão administrativa e financeira do projeto – atuando na articulação com as instituições

envolvidas; desenvolver, em parceria com a **assessoria técnica**, o projeto para aprovação das superintendentes da SEGEAM, representantes da Secretaria Estadual de Saúde-SES e demais órgãos competentes;

- Gerenciar a execução das atividades propostas no projeto para que sejam executadas dentro do cronograma;
- Gerir a aquisição e destinação de todos os materiais que serão adquiridos e/ou alugados para as atividades do projeto;
- Avaliar os resultados alcançados e acompanhar a elaboração da prestação de contas do projeto.

#### **Assessoria Técnica do projeto:**

##### Responsabilidades:

O assessor técnico será o responsável pela gestão técnica operacional do projeto, desenvolvendo o projeto, em parceria com o secretário executivo, para aprovação das superintendentes da associação SEGEAM, representantes da SES/AM e demais órgãos competentes.

Essa execução se dará em duas etapas:

**Etapa I:** Atenderá os municípios de Manaus, Careiro da Várzea, Iranduba e Presidente Figueiredo.

**Etapa II:** Atenderá os municípios de Autazes, Boa Vista do Ramos, Codajás, Tefé e Humaitá.

##### Outras responsabilidades:

- Coordenar a execução das atividades propostas no projeto para que sejam executadas dentro do cronograma proposto, gerindo a destinação de todos os materiais que serão utilizados para a execução do projeto.
- Coordenar as demandas de logística e traslado da equipe de profissionais dentro dos municípios.
- Coordenar o fechamento dos relatórios técnicos de execução das atividades;
- Avaliar os resultados alcançados junto ao secretário executivo e acompanhar a elaboração da prestação de contas do projeto.
- Acompanhar quando necessário, a equipe de instrutores nos municípios, vale ressaltar que os valores referentes a deslocamento (passagens, etc) e estadias nesses casos, fica por conta do próprio assessor técnico.
- Realizar a avaliação, fechamento técnico e a prestação de contas das turmas junto a American Heart Association.

#### **Assessoria de apoio logístico:**

- Responsável pela realização das cotações, pedidos, análise fiscal e pagamento dos serviços e produtos.
- Responsável pelo apoio logístico durante o processo de organização, confecções, emissão e envio de cotações para execução dos cursos, controle das notas fiscais de serviços.

#### **Assessoria técnica administrativa:**

- Responsável por apoiar o coordenador do curso na execução das atividades de cunho administrativo e apoio logístico dos equipamentos e dispositivos.



- Responsável por auxiliar a equipe e os alunos conforme as orientações do coordenador do projeto e instrutores, seja in loco ou de forma remota.

## **12. CONTRATAÇÃO DE INSTRUTORES:**

Os instrutores de ACLS e BLS, atuarão conforme distribuição e orientações do assessor técnico, todos deverão ser credenciados pelo órgão competente (*American Heart Association*) com registro atualizado e validado nos cursos de imersão em Suporte Avançado de Vida em Cardiologia, (*Advanced Cardiovascular Life Support*) – ACLS, e Suporte Básico de Vida (*Basic Life Support /BLS*), onde cada instrutor deverá atender os critérios de 01 (um) instrutor para cada 08 (oito) alunos, e turmas de no máximo 16 (dezesesseis) alunos devendo obrigatoriamente ter 02 (dois) instrutores no curso de ACLS e para o curso de BLS, deverá ter por composição 01 (um) instrutor para cada 06 (seis) alunos, e turmas de no máximo 12 (doze) devendo ter obrigatoriamente 02 (dois) instrutores no curso de BLS.

- A remuneração de cada instrutor se dará mediante a apresentação de nota fiscal seja como pessoa física ou jurídica, conforme definido em contrato.
- O Instrutor é responsável pelo custeio de sua estadia, alimentação e deslocamento interno no município.

## **13. OUTRAS ASSESSORIAS:**

- A assessoria jurídica será responsável pelo assessoramento durante a elaboração, execução e prestação de contas do projeto.
- A assessoria contábil realizará a prestação de serviços de assessoria e acompanhamento da contabilidade e elaboração da prestação de contas junto aos órgãos responsáveis.
- A remuneração das assessorias jurídica e contábil se dará mediante a apresentação de nota fiscal seja como pessoa física ou jurídica, conforme definido no processo de cotação e assinatura do contrato.

## **14. OUTROS SERVIÇOS PESSOA JURÍDICA:**

A contratação de serviço de pessoa jurídica para transporte aéreo, terrestre e fluvial a fim de deslocamento da equipe e equipamentos, percurso de ida aos municípios e retorno a Manaus, devendo atender aos seguintes itinerários:

- **Autazes:**

Ida: Manaus – Autazes (Transporte terrestre) / Vinda: Autazes – Manaus (Transporte terrestre)

OBS: A logística para o município se dará através da locação de veículo para traslado da equipe, equipamentos e materiais, já incluso o valor de pedágios e/ou balsas.

- **Humaitá:**

Ida: Manaus – Porto Velho -RO (Transporte Aéreo) + Porto Velho -Humaitá (Transporte Terrestre)

Vinda: Humaitá – Porto Velho-RO (Transporte Terrestre) + Porto Velho-RO – Manaus (Transporte Aéreo)

Após avaliação da logística de chegada ao município de Humaitá-AM, se faz necessário que a equipe se desloque

de via aérea Manaus/Porto Velho, e posterior Porto Velho/Humaitá, por se tratar da melhor forma de se chegar ao município, devendo se repetir de forma inversa o retorno da equipe para Manaus.

- **Tefé:** Ida: Manaus – Tefé (Transporte fluvial) / Vinda: Tefé – Manaus (Transporte fluvial)
- **Codajás:** Ida: Manaus – Codajás (Transporte Fluvial) / Vinda: Codajás – Manaus (Transporte Fluvial)
- **Boa Vista do Ramos:**

Ida: Manaus – Boa Vista do Ramos (Transporte Fluvial) / Vinda: Boa Vista do Ramos – Manaus (Transporte Fluvial)

- **Presidente Figueiredo:**

Ida: Manaus – Presidente Figueiredo (Transporte Terrestre) / Vinda: Presidente Figueiredo – Manaus (Transporte Terrestre): Não há a necessidade de compra de passagem, o transporte se dará por responsabilidade do coordenador do projeto, conforme descrito no item 11 deste plano de trabalho.

- **Irاندuba:**

Ida: Manaus – Irاندuba (Transporte Terrestre) / Vinda: Irاندuba – Manaus (Transporte Terrestre), Não há a necessidade de compra de passagem, o transporte se dará por responsabilidade de cada instrutor, conforme descrito no item 12 deste plano de trabalho.

- **Careiro da Várzea**

Ida: Manaus – Careiro da Várzea (Transporte Terrestre) / Vinda: Careiro da Várzea – Manaus (Transporte Terrestre)

## 15. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO								
META	ETAPA			ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
					UNID	QUANT	INÍCIO	TÉRMINO
PROJETO DE IMERSÃO ACLS/BLS	ETAPA 01: CONTRATAÇÃO DE EQUIPE, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DOS TREINAMENTOS E ENVIO DOS MATERIAIS PARA OS MUNICÍPIOS CONTEMPLADOS	ETAPA 1.1: CONTRATAÇÃO DA EQUIPE	Contratação de secretário Executivo do Projeto	Responsável pela gestão administrativa e financeira do início ao término do Projeto.	Unid	01	JUL.2023	JUL.2023
			Contratação da assessoria técnica	Responsável pela gestão técnica e operacional do início ao término do projeto, conforme descrição de equipe e logística, para execução nos municípios: Manaus, Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Irاندuba, Careiro da Várzea, Humaitá, Autazes e Boa Vista do Ramos.	Unid	01	JUL.2023	JUL.2023
			Contratação de serviço logístico.	Responsável por realizar as cotações, pedidos, análise fiscal e pagamento dos serviços e produtos, também será responsável pelo apoio logístico durante processo de organização, confecções, análises, emissão e envio das cotações, organizar o conta a pagar para a execução dos cursos, análises das notas fiscais de serviço e produto para efetuar os pagamentos	Unid	01	JUL.2023	JUL.2023
			Contratação da Assessoria contábil	Responsável pela prestação de serviços de assessoria e acompanhamento da contabilidade e elaboração da prestação de contas junto ao órgão responsável do início ao término do Projeto	Unid	01	JUL.2023	JUL.2023
			Contratação de assessoria Jurídica	Responsável pela prestação de serviços de assessoria jurídica do início ao término do Projeto	Unid	01	JUL.2023	JUL.2023
			Contratação de serviço administrativo	Executará as atividades no suporte administrativo do curso in loco e/ou de forma remota.	Unid	02	JUL.2023	JUL.2023
			Contratação de instrutores para 18 turmas do curso de ACLS	Responsáveis por ministrar os cursos nos Municípios: Manaus, Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Irاندuba, Careiro da Várzea, Humaitá, Autazes e Boa Vista do Ramos. (conforme as diretrizes da associação americana, deve se seguir o critério de 01 (um) instrutor para cada 08 (oito) alunos no curso de ACLS, conforme seja escalado pelo coordenador do projeto.	Unid	06	JUL.2023	JUL.2023
			Contratação de instrutores para 40 turmas do curso de BLS	Responsável por ministrar os cursos nos Municípios: Manaus, Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Irاندuba, Careiro da Várzea, Humaitá, Autazes e Boa Vista do Ramos. (conforme as diretrizes da associação americana, deve se seguir o critério de 01 (um) instrutor para cada 06 (seis) alunos no curso de ACLS, conforme seja escalado pelo coordenador do projeto.	Unid	06	JUL.2023	JUL.2023

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE:

O mês de contratação pode sofrer alteração devido a necessidade da aprovação do plano de trabalho, o que será justificado em relatório de prestação de contas.

META	ETAPA			ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
					UNID	QUANT	INÍCIO	TÉRMINO
PROJETO DE IMERSÃO ACLS/BLS	ETAPA 01: CONTRATAÇÃO DE EQUIPE, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DOS TREINAMENTOS E ENVIO DOS MATERIAIS PARA OS MUNICÍPIOS CONTEMPLADOS	ETAPA 1.2: Período para aquisição dos materiais didáticos EXCLUSIVOS da AMERICAN HEART ASSOCIATION (AHA) necessários para a realização do curso de BLS e ACLS até o recebimento na sede do sítio de treinamento	Compra dos manuais (livros físicos) de BLS	Material necessário para a formação de 40 turmas de BLS contendo 08 alunos em cada turma, para atender a demanda dos municípios contemplados	Unid	250	FEV.2023	FEV.2023
			Compra dos manuais (livros físicos) de ACLS	Material necessário para a formação de 40 turmas de BLS contendo 08 alunos em cada turma, para atender a demanda dos municípios contemplados	Unid	154	FEV.2023	FEV.2023
			Carteira de registro de BLS emitido pela AHA	Carteira exclusiva da American Heart Association, com validade de 2 anos, comprobatória para os alunos que foram aprovados, ou seja, que foram considerados aptos após as avaliações teóricas e práticas realizadas no treinamento. Recebimento em até 72 horas úteis, via e-mail	Unid	240	FEV.2023	FEV.2023
			Carteira de registro de ACLS emitido pela AHA	Carteira exclusiva da American Heart Association, com validade de 2 anos, comprobatória para os alunos que foram aprovados, ou seja, que foram considerados aptos após as avaliações teóricas e práticas realizadas no treinamento. Recebimento em até 72 horas úteis, via e-mail	Unid	144	FEV.2023	FEV.2023
			Frete (manuais)	Frete para recebimento dos materiais didáticos (Manuais físicos) na sede do sítio Segeam/Berkeley	Unid	1	FEV.2023	FEV.2023
		ETAPA 1.3: Período de confirmação de matrícula	Confirmação dos inscritos	Realizar novo contato com os municípios contemplados, reafirmando o quantitativo de vagas ofertadas por curso e atualização da lista de inscritos, a ser recebida no e-mail do sítio de treinamento em até 17 horas.	Unid	9	JUL.2023	JUL.2023
			Matrícula do aluno ao curso de BLS	Matrícula de alunos em BLS, normativa ao sítio SEGEAM pela credenciadora CT Berkeley (Contrato),	Unid	240	JUL.2023	JUL.2023
			Matrícula do aluno ao curso de ACLS	Matrícula de alunos em ACLS, normativa ao sítio SEGEAM pela credenciadora CT Berkeley (Contrato),	Unid	144	JUL.2023	JUL.2023
			Confirmação de matrícula BLS	Confirmação do quantitativo de vagas e lista nominal do curso de BLS por municípios contemplados, por e-mail	Unid	240	JUL.2023	JUL.2023
			Confirmação de matrícula ACLS	Confirmação do quantitativo de vagas e lista nominal do curso de ACLS por municípios contemplados, por e-mail	Unid	144	JUL.2023	JUL.2023
		ETAPA 1.4: Período para envio do material didático dos alunos para os municípios contemplados	Envio do material didático (BLS)	Manual do aluno - BLS (livro físico fornecido exclusivamente pela American Heart Association AHA), preconizado pela AHA recebimento prévio do aluno de pelo menos 20 dias antes da data prevista para realização do curso, considerando tempo médio hábil para estudo pré-curso.	Unid	9	JUL.2023	JUL.2023
			Envio do material didático (ACLS)	Manual do aluno - BLS (livro físico fornecido exclusivamente pela American Heart Association AHA), preconizado pela AHA recebimento prévio do aluno de pelo menos 20 dias antes da data prevista para realização do curso, considerando tempo médio hábil para estudo pré-curso.	Unid	9	JUL.2023	JUL.2023

MANAUS					UNID	QUANT	INÍCIO	TÉRMINO	
PROJETO DE IMERSÃO ACLS/BLS			DIA 01	ACL TURMAS 01/02 (16 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)	Unid	16	SET.2023	SET.2023
					Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)				
			DIA 02	ACL TURMAS 03/04 (16 alunos)	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas	Unid	16	SET.2023	SET.2023
					Remediações práticas e término do curso.				
			DIA 03	ACL TURMAS 05/06 (16 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)	Unid	16	SET.2023	SET.2023
					Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)				
			DIA 04	ACL TURMAS 07/08 (16 alunos)	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas	Unid	16	SET.2023	SET.2023
					Remediações práticas e término do curso.				
			DIA 05	BLS TURMAS 01/02 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas)	Unid	12	SET.2023	SET.2023
					Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)				
			DIA 06	BLS TURMAS 03/04 (12 alunos)	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas	Unid	12	SET.2023	SET.2023
					Remediações práticas e término do curso.				
			DIA 07	BLS TURMAS 05/06 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas)	Unid	12	SET.2023	SET.2023
					Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)				
			DIA 08	BLS TURMAS 07/08 (12 alunos)	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas	Unid	12	SET.2023	SET.2023
Remediações práticas e término do curso.									
DIA 11	FECHAMENTO	Remediação das provas teóricas dos não aptos das turmas de BLS e ACLS Fechamento, confecção e envios de relatórios para Berkeley e AHA	Unid	120	SET.2023	SET.2023			

IRANDUBA					UNID	QUANT	INÍCIO	TÉRMINO
PROJETO DE	ETAPA 02: LOGÍSTICA E	ETAPA 2.2: Realização dos	DIA 1	LIVRE	Unid	16	SET.2023	SET.2023
				ACL				

IMERSÃO ACLS/BLS	REALIZAÇÃO DOS TREINAMENTOS	cursos de ACLS e BLS no município de IRANDUBA	DIA 2	TURMAS 09/10 (16 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)	Unid	12	SET.2023	SET.2023
					Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas				
			DIA 3	BLS TURMAS 07/08 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas	Unid	12	SET.2023	SET.2023
			DIA 4	BLS TURMAS 09/10 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas	Unid	12	SET.2023	SET.2023
			DIA 5	BLS TURMAS 11 (06 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas	Unid	12	SET.2023	SET.2023
			DIA 6	REMEDIAÇÃO Prova teórica FECHAMENTO	09:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS	Unid	40	SET.2023	SET.2023
					11:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS				
					Fechamento, confecção e envios de relatórios para Berkeley e AHA				

CAREIRO DA VÁRZEA					UNID	QUANT	INÍCIO	TÉRMINO	
PROJETO DE IMERSÃO ACLS/BLS	ETAPA 02: LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS TREINAMENTOS	ETAPA 2.4: Realização dos cursos de ACLS e BLS no município de CAREIRO DA VÁRZEA	DIA 1	LIVRE	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso	Unid	08	SET.2023	OUT.2023
			DIA 2	ACL TURMAS	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)				
			DIA 3	12 (08 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)	Unid	12	SET.2023	OUT.2023
			DIA 4	BLS TURMAS	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas				
			DIA 5	12/13 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas	Unid	06	SET.2023	OUT.2023
			DIA 6	BLS TURMAS 14 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas				
			DIA 6	REMEDIAÇÃO Prova teórica FECHAMENTO	09:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS	Unid	26	SET.2023	OUT.2023
					11:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS				
					Fechamento, confecção e envios de relatórios para Berkeley e AHA				

PRESIDENTE FIGUEIREDO					UNID	QUANT	INÍCIO	TÉRMINO				
PROJETO DE IMERSÃO ACLS/BLS	ETAPA 02: LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS TREINAMENTOS	ETAPA 2.3: Realização dos cursos de ACLS e BLS no município de PRESIDENTE FIGUEIREDO	DIA 1	LIVRE	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso	Unid	08	OUT.2023	OUT.2023			
			DIA 2	ACL TURMAS 12 (16 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)							
						DIA 3	BLS TURMAS 15/16 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)	Unid	12	OUT.2023	OUT.2023
						DIA 4	BLS TURMAS 17/18 (12 alunos)	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas				
						DIA 5	BLS TURMAS 19/20 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas	Unid	12	OUT.2023	OUT.2023
						DIA 7	REMEDIAÇÃO Prova teórica FECHAMENTO	09:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS				
					11:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS	Unid	44	OUT.2023	OUT.2023			
					Fechamento, confecção e envios de relatórios para Berkeley e AHA							

CODAJÁS					UNID	QUANT	INÍCIO	TÉRMINO				
PROJETO DE IMERSÃO ACLS/BLS	ETAPA 02: LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS TREINAMENTOS	ETAPA 2.6: Realização dos cursos de ACLS e BLS no município de CODAJÁS	DIA 1	LIVRE	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso	Unid	08	OUT.2023	OUT.2023			
			DIA 2	ACL TURMAS 13 (16 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)							
						DIA 3	BLS TURMAS 21/22 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)	Unid	12	OUT.2023	OUT.2023
						DIA 4	BLS TURMAS 23/24 (12 alunos)	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas				
						DIA 5	BLS TURMAS 25/26 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas	Unid	12	OUT.2023	OUT.2023
						DIA 6	BLS TURMAS 25/26 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas				
						DIA 07	REMEDIAÇÃO Prova teórica FECHAMENTO	09:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS	Unid	44	OUT.2023	OUT.2023
					11:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS							
					Fechamento, confecção e envios de relatórios para Berkeley e AHA							

TEFÉ					UNID	QUANT	INÍCIO	TÉRMINO	
PROJETO DE	ETAPA 02: LOGÍSTICA E	ETAPA 2.5: Realização dos	DIA 1	LIVRE	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso	Unid	08	OUT.2023	OUT.2023
			DIA 2	ACL	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)				

IMERSÃO ACLS/BLS	REALIZAÇÃO DOS TREINAMENTOS	cursos de ACLS e BLS no município de TEFÉ	TURMAS 14 (08 alunos)		Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)	Unid	12	OUT.2023	OUT.2023
			DIA 3		Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas				
			DIA 4	BLS TURMAS 27/28 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas				
			DIA 5	BLS TURMAS 29/30 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas				
			DIA 6	REMEDIAÇÃO Prova teórica	09:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS				
	FECHAMENTO	11:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS							
DIA 7	LIVRE	Retorno à Manaus							

AUTAZES					UNID	QUANT	INÍCIO	TÉRMINO	
PROJETO DE IMERSÃO ACLS/BLS	ETAPA 02: LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS TREINAMENTOS	ETAPA 2.7: Realização dos cursos de ACLS e BLS no município de AUTAZES	DIA 1	LIVRE	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso	Unid	08	JAN.2024	JAN.2024
			DIA 2	ACL	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)				
				TURMAS 15 (08 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)				
			DIA 3		Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas				
				BLS	Remediações práticas e término do curso.				
			DIA 4	BLS TURMAS 31/32 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas				
			DIA 4	BLS TURMAS 33 (06 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas				
DIA 6	REMEDIAÇÃO Prova teórica	09:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS	Unid	26	JAN.2024	JAN.2024			
	FECHAMENTO	11:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS							
DIA 7	LIVRE	Retorno à Manaus							

BOA VISTA DO RAMOS					UNID	QUANT	INÍCIO	TÉRMINO	
PROJETO DE IMERSÃO ACLS/BLS	ETAPA 02: LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS TREINAMENTOS	ETAPA 2.8: Realização dos cursos de ACLS e BLS no município de BOA VISTA DO RAMOS	DIA 1	LIVRE	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso	Unid	08	OUT.2023	NOV.2023
			DIA 2	ACL	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)				
				TURMA 16 (08 alunos)	Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)				
			DIA 3		Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas				
				BLS	Remediações práticas e término do curso.				
			DIA 4	BLS TURMAS 34/35 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas				
			DIA 5	BLS TURMAS 36/37 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas				
			DIA 6	BLS TURMAS 38 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas				
DIA 7	REMEDIAÇÃO Prova teórica	09:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS	Unid	38	OUT.2023	NOV.2023			
	FECHAMENTO	11:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS							
DIA 8	LIVRE	Retorno à Manaus							

HUMAÍTA					UNID	QUANT	INÍCIO	TÉRMINO	
PROJETO DE IMERSÃO ACLS/BLS	ETAPA 02: LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS TREINAMENTOS	ETAPA 2.8: Realização dos cursos de ACLS e BLS no município de HUMAÍTA	DIA 1	LIVRE	Chegada da equipe no município, organização do local para o curso	Unid	16	JAN.2024	JAN.2024
			DIA 2	ACL	Video aulas + Estações Práticas (BLS e Vias aéreas)				
				TURMAS 17/18	Video aulas + Estações Práticas (Bradycardia e taquicardia)				
			DIA 3	(08 alunos)	Revisão Estação prática :MEGACODE + Avaliações teóricas e práticas				
				BLS	Remediações práticas e término do curso.				
			DIA 4	BLS TURMAS 39/40 (12 alunos)	Video aulas + Estações Práticas: BLS em adultos, crianças e bebês + desobstrução e engasgos + Avaliações teóricas e práticas				
DIA 5	REMEDIAÇÃO Prova teórica	09:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de ACLS	Unid	38	JAN.2024	JAN.2024			
	FECHAMENTO	11:00hs - Remediação da prova teórica dos não aptos das turmas de BLS							
DIA 6	LIVRE	Retorno à Manaus							

A gestão dos valores será de responsabilidade da superintendência de administração e finanças da Associação

SEGEAM.

## 16. PLANO DE APLICAÇÃO

### RESUMO DO ORÇAMENTO

NATUREZA DA DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DA DESPESA	CONCEDENTE	PROPONENTE	TOTAL GERAL
33903606	Contratação de equipe (pessoa física)	R\$ 110.000,00	R\$ -	R\$ 110.000,00
33903979	Contratação de equipe (pessoa jurídica)	R\$ 197.705,50	R\$ -	R\$ 197.705,50
33903014	Materiais educacionais EXCLUSIVOS do curso BLS/ACLS	R\$ 133.992,00	R\$ -	R\$ 133.992,00
33903974	Fretes e transporte de encomendas	R\$ 8.765,70	R\$ -	R\$ 8.765,70
33903301	Logística de deslocamento da equipe	R\$ 9.310,00	R\$ -	R\$ 9.310,00
33903912	Locação de materiais de áudio visual /informática	R\$ 25.258,00	R\$ -	R\$ 25.258,00
33903017	Material de processamento de dados	R\$ 630,00	R\$ -	R\$ 630,00
33903026	Material elétrico	R\$ 2.340,00	R\$ -	R\$ 2.340,00
33903016	Material de expediente (EPIs, estudo, etc)	R\$ 8.762,50	R\$ -	R\$ 8.762,50
33903022	Material de limpeza	R\$ 746,30	R\$ -	R\$ 746,30
33903205	Material de divulgação (Toalhas)	R\$ 760,00	R\$ -	R\$ 760,00
33903963	Material de divulgação (Banners)	R\$ 1.700,00	R\$ -	R\$ 1.700,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 500.000,00</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 500.000,00</b>

### PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

META	CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1- Contratação de equipe	33903606	Contratação de Secretário executivo	Responsável pela gestão administrativa e financeira do início ao término do Projeto.	unid	01	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00
	33903979	Contratação da assessoria técnica	Responsável pela gestão técnica e operacional do início ao término do projeto, conforme descrição de equipe e logística, para execução nos municípios: Manaus, Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Iranduba, Careiro castanho, Humaitá, Autazes e Boa Vista do Ramos.	unid	01	R\$ 65.000,00	R\$ 65.000,00
	33903979	Contratação de assessoria logística.	Responsável por realizar as cotações, pedidos, análise fiscal e pagamento dos serviços e produtos, também será responsável pelo apoio logístico durante processo de organização, confecções, análises, emissão e envio das cotações, organizar o conta a pagar para a execução dos cursos, análises das notas fiscais de serviço e produto para efetuar os pagamentos	unid	01	R\$ 20.705,50	R\$ 20.705,50
	33903606	Contratação da Assessoria contábil	Responsável pela prestação de serviços de assessoria e acompanhamento da contabilidade e elaboração da prestação de contas junto ao órgão responsável do início ao término do Projeto	unid	01	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
	33903606	Contratação de assessoria Jurídica	Responsável pela prestação de serviços de assessoria jurídica do início ao término do Projeto	unid	01	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00
	33903979	Contratação de serviço administrativo	Executará as atividades no suporte administrativo do curso in loco e/ou de forma remota.	unid	02	R\$ 5.000,00	R\$ 10.000,00
	33903979	Contratação de instrutores para 18 turmas do curso de ACLS	Responsáveis por ministrar os cursos nos Municípios: Manaus, Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Iranduba, Careiro castanho, Humaitá, Autazes e Boa Vista do Ramos. (conforme as diretrizes da associação americana, deve se seguir o critério de 01 (um) instrutor para cada 08 (oito) alunos no curso de ACLS, conforme seja escalado pelo coordenador do projeto. O valor unitário apresentado é por turma.	unid	18	R\$ 3.000,00	R\$ 54.000,00
	33903979	Contratação de instrutores para 40 turmas do curso de BLS	Responsável por ministrar os cursos nos Municípios: Manaus, Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Iranduba, Careiro castanho, Humaitá, Autazes e Boa Vista do Ramos. (conforme as diretrizes da associação americana, deve se seguir o critério de 01 (um) instrutor para cada 06 (seis) alunos no curso de ACLS, conforme seja escalado pelo coordenador do projeto. O valor unitário apresentado é por turma.	unid	40	R\$ 1.200,00	R\$ 48.000,00

2- Materiais EXCLUSIVOS necessários para realização do curso de BLS/ACLS	33903014	Compra de manual BLS	Somente uma cotação, devido a critérios de contrato na creditação como sítio de treinamento. A opção por manual físico se dá pela instabilidade ou ausência do sinal de internet nos municípios do interior do Amazonas, o que dificultaria o processo de estudo e aprendizado prévio do conteúdo a ser abordado no curso. Sendo solicitado 250 unidades, destas, 240 unidades destinadas aos alunos inscritos nos cursos e 10 unidades para ser utilizado pelos Instrutores.	unid	250	R\$	120,00	R\$	30.000,00
	33903014	Carteira de registro, de BLS, emitido pela American Heart Association	Somente uma cotação, devido a critérios de contrato na creditação como sítio de treinamento	Unid	240	R\$	25,00	R\$	6.000,00
	33903014	Compra de manual ACLS	Somente uma cotação, devido a critérios de contrato na creditação como sítio de treinamento. A opção por manual físico se dá pela instabilidade ou ausência do sinal de internet nos municípios do interior do Amazonas, o que dificultaria o processo de estudo e aprendizado prévio do conteúdo a ser abordado no curso. Sendo solicitado 154 unidades, destas, 144 unidades destinadas aos alunos inscritos nos cursos e 10 unidades para ser utilizado pelos Instrutores.	Unid	154	R\$	300,00	R\$	46.200,00
	33903014	Carteira de registro, de ACLS, emitido pela American Heart Association (AHA)	Somente uma cotação, devido a critérios de contrato na creditação como sítio de treinamento	Unid	144	R\$	48,00	R\$	6.912,00
	33903974	Frete (manuais)	Frete para recebimento dos materiais didáticos (Manuais físicos) na sede do sítio Segeam/berkeley	Unid	1	R\$	1.790,00	R\$	1.790,00
	33903014	Matrícula do aluno ao curso de BLS	Taxa normativa de matrícula de alunos em BLS, normativa ao sítio SEGEAM pela credenciadora CT Berkeley (Contrato)	Unid	240	R\$	67,00	R\$	16.080,00
	33903014	Matrícula do aluno ao curso de ACLS	Taxa normativa de matrícula de alunos em ACLS, normativa ao sítio SEGEAM pela credenciadora CT Berkeley (contrato)	Unid	144	R\$	200,00	R\$	28.800,00
3- Logística de deslocamento da equipe e equipamentos	33903301	Manaus/Autazes - Autazes/Manaus	Locação de veículo para deslocamento de equipe (02 Instrutores) de Manaus para o município de Autazes e retorno para Manaus	Unid	1	R\$	4.650,00	R\$	4.650,00
	33903301	Manaus/Tefé - Tefé Manaus	Deslocamento de equipe (01 Instrutor) de Manaus para o município de Tefé e retorno para Manaus	Unid	1	R\$	1.020,00	R\$	1.020,00
	33903301	Manaus/Porto Velho/Humaitá Humaitá/Porto Velho/Manaus	Deslocamento de equipe (02 Instrutores) de Manaus para o município de Porto Velho-RO para Humaitá para Rondônia RO para Manaus	Unid	2	R\$	780,00	R\$	1.560,00
	33903301	Manaus/Boa Vista do Ramos - Boa Vista do Ramos/Manaus	Deslocamento de equipe (02 Instrutores) de Manaus para o município de Boa Vista do Ramos e retorno para Manaus	Unid	2	R\$	460,00	R\$	920,00
	33903301	Manaus/Careiro Castanho - Careiro Castanho/Manaus	Valor da balsa para travessia do veículo de transporte da equipe	Unid	2	R\$	80,00	R\$	160,00
	33903301	Manaus/Codajá Codajá/Manaus	Deslocamento de equipe de Manaus para o município de Codajás e retorno para Manaus	Unid	2	R\$	500,00	R\$	1.000,00
	33903974	Despacho de equipamentos	Despachos de equipamentos a serem utilizados na execução do projeto nos municípios: Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Iranduba, Careiro Castanho, Humaitá (Porto Velho), Autazes e Boa Vista do Ramos. Obs percurso até Humaitá por Porto Velho se faz necessário pela condição de melhor acessibilidade ao município	Unid	1	R\$	6.975,70	R\$	6.975,70
4- Locação de materiais de áudio vídeo /informática	33903912	Notebook	Material necessário para apresentação das videoaulas (com as configurações mínimas necessárias)	Unid	2	R\$	3.799,00	R\$	7.598,00
	33903912	Projeter Multimídia	Material necessário para apresentação das videoaulas (Projeções das vídeo aulas e simulação realística dos ritmos cardíacos)	Unid	2	R\$	7.100,00	R\$	14.200,00
	33903912	Smartphone	Material necessário para contato com os parceiros locais e alunos.	Unid	1	R\$	2.800,00	R\$	2.800,00
	33903912	caixa de som portátil Go 2 Bluetooth 3.1W	Material necessário para apresentação das videoaulas	Unid	2	R\$	330,00	R\$	660,00
	33903017	HD externo 1tb USB 3.0	Material necessário para arquivamento dos materiais	Unid	1	R\$	630,00	R\$	630,00

5- Material elétrico	33903026	FILTRO de linha bivolt 4 tomadas cab 3m	para usar nos desfibriladores externos automáticos/ DEA, com duas unidades o conjunto	Unid	2	R\$ 110,00	R\$ 220,00
	33903026	FILTRO de linha bivolt 8 tomadas cab 1.5m	para usar nos desfibriladores externos automáticos/ DEA, com duas unidades o conjunto	Unid	2	R\$ 115,00	R\$ 230,00
	33903026	Kit Carregador com 2 Baterias 9v	para usar nos desfibriladores externos automáticos/ DEA, com duas unidades o conjunto	Unid	6	R\$ 315,00	R\$ 1.890,00
6- Equipamentos de proteção individual (EPIs)	33903016	Máscara facial descartável cx c/ 50unid	Material de proteção individual para execução das estações de simulação realística.	Unid	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00
	33903016	Frasco almotolia para líquido 500ml)	Material de proteção individual para execução das estações de simulação realística.	Unid	5	R\$ 4,00	R\$ 20,00
	33903016	Luva descartável tamanho P	Material de proteção individual para execução das estações de simulação realística.	Unid	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00
	33903016	Luva descartável tamanho G	Material de proteção individual para execução das estações de simulação realística.	Unid	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00
7- Material de estudo	33903016	Caneta na cor azul ou preta	Canetas com as características do curso (Logo BERKELEY/SEGEAM)	Unid	600	R\$ 4,80	R\$ 2.880,00
	33903016	Crachá de Papel	Para identificação dos participantes ( offset 240GR ou glossy 230gr tamanho: 10 x 14cm.)	Unid	600	R\$ 3,30	R\$ 1.980,00
	33903016	Pastas "L"	Para organização dos materiais de anotações das aulas pelos alunos (Logo BERKELEY/SEGEAM)	Unid	600	R\$ 3,85	R\$ 2.310,00
8- Material de limpeza e expediente	33903022	Pacote saco de lixo 50L com 10 unid	Para limpeza e organização durante as aulas e coofebreak	Unid	10	R\$ 1,70	R\$ 17,00
	33903022	Detergente líquido neutro	Para higienização de manequins após as aulas de simulação realística	Unid	10	R\$ 1,93	R\$ 19,30
	33903022	Perfex rolo	Para limpeza de manequins e materiais	Rolo	5	R\$ 142,00	R\$ 710,00
	33903016	Papel A4	Resma de papel A4 para uso em anotações e impressões de avaliações inscritas e outros impressos do curso.	Resma	1	R\$ 212,50	R\$ 212,50
	33903016	Rolo Fitolho Plástico	Rolo Fitolho Plástico Polipropileno Forte P/ Barbante 50m se a fixação de proteção dos materiais em transporte	Rolo	20	R\$ 2,50	R\$ 50,00
	33903016	Bobina Plástico Bolha	Bobina Plástico Bolha 1,30 X 100 Metros Proteção Embalagem, Destina se a proteção dos materiais em transporte	Rolo	2	R\$ 230,00	R\$ 460,00
9- Material de divulgação	33903963	Banner 90 x 150cm	Banner 90 x 150cm, logos da segeam e Berkeley (Protocolos)	Unid	10	R\$ 135,00	R\$ 1.350,00
	33903963	Banner 90 x 180cm,	Banner 90 x 180cm, logos da segeam e Berkeley (Curso)	Unid	2	R\$ 175,00	R\$ 350,00
	33903205	Toalhas	Toalhas de tecido tadel na cor verde para forrar macas e mesas durante os cursos (com logos da segeam e Berkeley)	Unid	2	R\$ 380,00	R\$ 760,00
						<b>CUSTO DO CURSO</b>	<b>R\$ 500,00,00</b>

#### JUSTIFICATIVAS SOBRE AS COTAÇÕES:

- Os materiais didáticos e carteirinhas utilizadas e fornecidas pelos cursos são materiais EXCLUSIVOS DA AMERICAN HEART ASSOCIATION - AHA, e por esse motivo não existem outras cotações de preços;
- Os valores de matrícula dos alunos são acordados via contrato entre o sítio SEGEAM e a Berkeley Educacional, também não sendo possível outra cotação de valores;
- Devido a oscilações do mercado para os materiais de limpeza e expediente, algumas cotações podem ser reconsideradas e divergirem da cotação atual apresentada; porém serão apresentados todos os gastos nas prestações de contas;
- A cotação para despacho dos equipamentos varia de acordo a oscilação de valores do mercado, bem como o tipo de traslado (aéreo, terrestre e/ou fluvial), quantitativo e peso do material a ser despachado, e por esse motivo não é possível apresentar neste momento a cotação deste item, porém serão apresentados todos os gastos nas prestações de contas;



5. Os valores de passagem e hotel, traslado da equipe dentro dos municípios (exceto manaus) serão incorporados no valor de retorno
6. Cotação de Manaus/Codajás – Codajás Manaus: Todas as lanchas a jato que fazem esse trecho fazem parte da mesma cooperativa, e por esse motivo cobram o mesmo valor de passagem, e sua cotação é realizada da pela Cris transportes.
7. Cotação Manaus/Boa Vista do Ramos: Todas as lanchas a jato que fazem esse trecho fazem parte da mesma cooperativa, e por esse motivo cobram o mesmo valor de passagem, e sua cotação é realizada pela Cris transportes.
8. Cotação serviço contábil, somente duas cotações se dispuseram a participar do certame, por esse motivo mantido apenas duas cotações.
9. No caso dos municípios de Iranduba e Presidente Figueiredo, não há a necessidade de compra de passagem, o transporte se dará por responsabilidade do coordenador do projeto, conforme descrito no item 11 deste plano de trabalho.

## 17. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

### Convenente

1ª REPASSE	TOTAL DA CONCEDENTE
R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00

### Proponente

1ª REPASSE	TOTAL DA CONCEDENTE
R\$ 0	R\$ 0

### Convenente + Proponente

1ª REPASSE	TOTAL DA CONCEDENTE
R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00

## 18. DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Declaro para fins de comprovação junto a Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas - SES AM, para efeitos legais e sob penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou em situação de inadimplência junto a qualquer órgão ou entidade da Administração pública, em qualquer esfera do governo, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do ESTADO, na forma deste Plano de Trabalho.

*Karina Barros*

KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS

**Presidente/CPF – 007.359.554-33**

### **AUTORIZAÇÃO DA CONCEDENTE:**

Plano de Trabalho aprovado.

Manaus (AM), de de .

*Marla F. de San Martin*  
MARLA ALMEIDA DE SAN MARTIN

**Ordenadora de despesa**

**Portaria nº 1062/2023-GAB/SES-AM**



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Executor: Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde no Amazonas - SEGEAM	Termo nº 022/2022 - SES-AM	Período: 23/12/2022 a 17/06/2024
---	----------------------------	----------------------------------

Fonte de Recurso	Agente Financeiro	Agência	Conta Bancária
01600000	001 – Banco do Brasil	5927-7	7.651-1

Item	Histórico	Valor
1	Saldo Bancário em: 17/06/2024, conforme Extrato Anexo	0,00
2	Menos valores das Ordens Bancárias, saques, pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal no quadro abaixo	0,00
3	Outros lançamentos contabilizados e não constantes no Extrato Bancário: <ul style="list-style-type: none"><li>• Débito (-)</li><li>• Crédito (+)</li></ul>	0,00
4	Lançamentos constantes do Extratos Bancários e não contabilizados	0,00
5	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em 17/06/2024	0,00

Documentos emitidos e não compensados no período				
Documento	Nº	Data	Favorecido	Valor

### Observações:

- O valor resultante da conta conciliada deve coincidir com o saldo constante do "EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA", Anexo V.
- Os lançamentos dos itens 3 e 4 deverão ser explicitados detalhadamente no verso destes documentos.

Local e Data	Responsável pela elaboração	Executor
Manaus, 20 de junho de 2024	 Assinatura	 Assinatura

**Extrato conta corrente**G336261050611509020  
26/12/2022 10:58:37**Cliente - Conta atual**

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1 SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
Período do extrato 07 / 2022

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/07/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA M S C BARROS.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3360112251397151  
01/03/2023 12:33:57

### Cliente - Conta atual

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
Período do extrato 02 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/02/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	267.957.760	500.000,00 C	500.000,00 C
			237	3739 4312369000190 FUNDO DE FMTO			
15/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.501	90.902,00 D	409.098,00 C
				PRATICA BRASIL EQUIPAMENTOS DE TREINAM			
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			409.098,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA M S C BARROS.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3350317054103861  
03/04/2023 17:18:12

### Cliente - Conta atual

---

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
Período do extrato 03 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			409.098,00 C
31/03/2023		0000	00000	999 S A L D O			409.098,00 C

---

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA M S C BARROS.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3330816430467251  
08/05/2023 16:52:26

### Cliente

---

Agência 5927-7  
Conta 7651-1  
Período solicitado 04 / 2023

### Lançamentos

---

Sem lançamentos no período

---

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3360711351578091  
07/06/2023 11:43:51

### Cliente

---

Agência 5927-7  
Conta 7651-1  
Período solicitado 05 / 2023

### Lançamentos

---

Sem lançamentos no período

---

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3370710186580381  
07/07/2023 10:22:05

### Cliente - Conta atual

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
Período do extrato 06 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			409.098,00 C
12/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.201	10.000,00 D	399.098,00 C
				12/06 12:44 NILTON DE CASTRO PINTO NET			
30/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			399.098,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3310811149251711  
08/08/2023 11:18:16

### Cliente

---

Agência 5927-7  
Conta 7651-1  
Período solicitado 07 / 2023

### Lançamentos

---

Sem lançamentos no período

---

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3372017113942371  
20/09/2023 17:20:38

### Cliente - Conta atual

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
Período do extrato 08 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			399.098,00 C
25/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.501	27.500,00 D	371.598,00 C
				25/08 11:21 NILTON DE CASTRO PINTO NET			
31/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			371.598,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3310909264198661  
09/10/2023 09:29:54

### Cliente - Conta atual

---

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
Período do extrato 09 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			371.598,00 C
30/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			371.598,00 C

---

-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G333081032717222015  
08/11/2023 10:36:25

## Cliente - Conta atual

Agência 5927-7  
 Conta corrente 7651-1 SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
 Período do extrato 10 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			371.598,00 C
06/10/2023		5927	99015	470 Transferência enviada	552.905.000.205.493	21.546,38 D	350.051,62 C
				06/10 17:02 ADRIANA MACEDO CABRAL			
09/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.901	972,90 D	
				09/10 11:48 R.P.V. DA AMAZONIA LTDA			
09/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.902	1.040,00 D	348.038,72 C
				09/10 11:52 EXPRESSO KEDSON ARAUJO			
11/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.101	880,30 D	
				11/10 10:56 MEDICNORTE LTDA			
11/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.102	600,00 D	346.558,42 C
				11/10 10:58 51 130 148 MARA DALILA LIM			
18/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.801	1.720,00 D	
				18/10 15:11 51 130 148 MARA DALILA LIM			
18/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.802	1.860,00 D	
				18/10 15:39 51 130 148 MARA DALILA LIM			
18/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.803	3.000,00 D	339.978,42 C
				18/10 15:42 LISAUDE			
19/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.901	22.780,16 D	
				19/10 09:42 GABRIELA DE BRITO COIMBRA			
19/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.902	3.000,00 D	314.198,26 C
				19/10 09:45 LISAUDE			
20/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.001	3.000,00 D	
				20/10 09:20 IVANILSON FERNANDES RIBEIR			
20/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.002	1.200,00 D	309.998,26 C
				20/10 09:23 IVANILSON FERNANDES RIBEIR			
25/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.501	3.000,00 D	
				25/10 12:22 IVANILSON FERNANDES RIBEIR			
25/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.502	1.200,00 D	305.798,26 C
				25/10 12:24 IVANILSON FERNANDES RIBEIR			
26/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.601	3.000,00 D	
				26/10 09:40 IVANILSON FERNANDES RIBEIR			
26/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.602	1.200,00 D	301.598,26 C
				26/10 09:43 IVANILSON FERNANDES RIBEIR			
27/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.701	1.200,00 D	
				27/10 10:02 IVANILSON FERNANDES RIBEIR			
27/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.702	3.000,00 D	
				27/10 10:05 IVANILSON FERNANDES RIBEIR			
27/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.703	3.000,00 D	
				27/10 10:40 ELTHON FREIRE SILVA			

27/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.704	1.200,00 D	293.198,26 C
			27/10 10:42 ELTHON FREIRE SILVA			
30/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.001	20.422,00 D	
			30/10 08:39 BERKELEY EDUCACIONAL			
30/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.002	250,00 D	272.526,26 C
			30/10 08:42 51 130 148 MARA DALILA LIM			
31/10/2023	0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.372.421.250.101	2.360,12 *	
31/10/2023	0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.372.421.250.101	2.360,12 D	
31/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.101	1.200,00 D	
			31/10 15:54 IVANILSON FERNANDES RIBEIR			
31/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.102	1.200,00 D	
			31/10 15:58 ELTHON FREIRE SILVA			
31/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.103	3.000,00 D	
			31/10 15:59 ELTHON FREIRE SILVA			
31/10/2023	0000	00000	999 S A L D O			264.766,14 C

-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G3312110548713841  
21/11/2023 10:58:46**Cliente - Conta atual**

Agência 5927-7  
 Conta corrente 7651-1 SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
 Período do extrato Mês atual

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			264.766,14 C
01/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.101	1.200,00 D	
				01/11 11:16 IVANILSON FERNANDES RIBEIR			
01/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.102	3.000,00 D	
				01/11 17:28 ELTHON FREIRE SILVA			
01/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.103	3.600,00 D	
				01/11 17:31 LISAUDE			
01/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.104	3.000,00 D	
				01/11 17:32 LISAUDE			
01/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.105	1.200,00 D	
				01/11 17:33 LISAUDE			
01/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.106	1.200,00 D	251.566,14 C
				01/11 17:51 ELTHON FREIRE SILVA			
08/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.801	175,40 D	
				METRO IMPORTACAO DE ARTIGOS ELETRONICO			
08/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.802	3.000,00 D	
				08/11 10:03 LISAUDE			
08/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.803	4.800,00 D	
				08/11 10:05 LISAUDE			
08/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.804	1.200,00 D	
				08/11 10:07 ELTHON FREIRE SILVA			
08/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.805	3.000,00 D	239.390,74 C
				08/11 10:08 ELTHON FREIRE SILVA			
09/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.901	1.200,00 D	238.190,74 C
				09/11 09:59 ELTHON FREIRE SILVA			
13/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.301	1.200,00 D	236.990,74 C
				13/11 10:04 ELTHON FREIRE SILVA			
14/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.401	1.200,00 D	
				14/11 09:34 ELTHON FREIRE SILVA			
14/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.402	2.460,00 D	
				14/11 11:21 J M PUBLICIDADE EIRELI			
14/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.403	7.170,00 D	226.160,74 C
				14/11 11:23 J M PUBLICIDADE EIRELI			
16/11/2023		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	20.090.001	2.360,12 C	228.520,86 C
17/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.701	7.302,12 D	
				17/11 09:41 ERNANI DOS SANTOS SILVA			
17/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.702	3.600,00 D	
				17/11 09:43 LISAUDE			
17/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.703	2.400,00 D	

			17/11 09:46 ELTHON FREIRE SILVA			
17/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.704	3.000,00 D	
			17/11 09:48 ELTHON FREIRE SILVA			
17/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.705	2.378,40 D	
			17/11 09:51 GIOVANA REGINA ARAUJO REIS			
17/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.706	28.228,00 D	181.612,34 C
			17/11 10:49 WESLEY DA SILVA PRATA 0044			
21/11/2023	0000	00000	999 S A L D O			181.612,34 C
<hr/>						
Saldo						181.612,34 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						30/11/2023
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						01/12/2023
<hr/>						

-----  
-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B.





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3320810086069561  
08/01/2024 10:13:47

### Cliente - Conta atual

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
Período do extrato 12 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			179.233,94 C
05/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.501	3.000,00 D	176.233,94 C
				05/12 12:10 GIOVANI ANDRE CASTRO PIMEN			
12/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.201	5.000,00 D	
				12/12 16:50 Manuella Lyra Flores			
12/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.202	4.944,96 D	
				12/12 16:52 GIOVANA REGINA ARAUJO REIS			
12/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.203	7.302,12 D	
				12/12 16:53 ERNANI DOS SANTOS SILVA			
12/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.204	2.000,00 D	
				12/12 16:55 GIOVANI ANDRE CASTRO PIMEN			
12/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.205	13.302,00 D	
				12/12 16:56 BERKELEY EDUCACIONAL			
12/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.206	3.944,00 D	
				12/12 16:57 BERKELEY EDUCACIONAL			
12/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.207	1.986,56 D	
				12/12 17:00 EMILY LINDOSO BRITO			
12/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.208	27.500,00 D	
				12/12 17:02 NILTON DE CASTRO PINTO NET			
12/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.209	28.796,38 D	81.457,92 C
				12/12 17:06 ADRIANA MACEDO CABRAL			
18/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.801	5.071,82 D	76.386,10 C
				18/12 13:49 DECOLAR COM LTDA			
21/12/2023		4838	14982	830 Depósito Online	48.381.498.200.187	3.891,82 C	80.277,92 C
				4838-18-SOP-CAMPOS ELISEOS-AM			
31/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			80.277,92 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3380612453109051  
06/02/2024 13:04:11

### Cliente - Conta atual

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
Período do extrato 01 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/12/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			80.277,92 C
10/01/2024		0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.401.160.180.201	73.341,81 *	
10/01/2024		0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.401.160.180.201	73.341,81 D	6.936,11 C
12/01/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado	11.201	2.800,00 D	4.136,11 C
12/01 12:28 IVANILSON FERNANDES RIBEIR						
16/01/2024		0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.403.047.560.401	4.136,11 *	
16/01/2024		0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.403.047.560.401	4.136,11 D	0,00 C
18/01/2024		0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	20.780.001	4.136,11 C	
18/01/2024		0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.403.047.560.401	4.136,11 D	0,00 C
31/01/2024		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3351110358012501  
11/03/2024 10:57:34

### Cliente - Conta atual

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
Período do extrato 02 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/02/2024		0000	14175 976	TED Transf.Eletr.Disponív	323.600.055	4.136,11 C	4.136,11 C
NR.PROC-000000000000012219720225110007							
28/02/2024		0000	12334 920	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.426.877.000.102	1.299,53 *	
28/02/2024		0000	12334 920	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.426.877.290.101	2.836,58 *	
28/02/2024		0000	11334 284	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.426.877.000.102	1.299,53 D	
28/02/2024		0000	11334 284	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.426.877.290.101	2.836,58 D	0,00 C
29/02/2024		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3361015139666171  
10/05/2024 15:17:34

### Cliente - Conta atual

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
Período do extrato 03 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2024		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
04/03/2024		0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	21.350.001	1.299,53 C	
04/03/2024		0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	21.360.001	2.836,58 C	
04/03/2024		0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.426.877.290.101	2.836,58 D	1.299,53 C
21/03/2024		0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.443.513.800.402	1.299,53 *	
21/03/2024		0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	20.740.001	73.341,81 C	
21/03/2024		0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.443.513.800.402	1.299,53 D	73.341,81 C
25/03/2024		0000	14175 976 TED Transf.Eletr.Disponív	327.365.193	42,25 C	73.384,06 C
			NR.PROC-0000000000000012219720225110007			
31/03/2024		0000	00000 999 S A L D O			73.384,06 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JH547413 ELIANE CALDERARO SANTANA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3371009153783771  
10/05/2024 09:24:41

### Cliente - Conta atual

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
Período do extrato 04 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/03/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			73.384,06 C
02/04/2024		0000	14397 900	Pix - Rejeitado	120.612.612.893.481	3.000,00 C	
				02/04 09:34 Erro. Pix não efetuado			
02/04/2024		0000	14397 900	Pix - Rejeitado	120.614.401.719.961	1.200,00 C	
				02/04 09:37 Erro. Pix não efetuado			
02/04/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	40.201	3.000,00 D	
				02/04 09:34 IVANILSON RIBEIRO			
02/04/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	40.202	1.200,00 D	
				02/04 09:37 IVANILSON RIBEIRO			
02/04/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	40.203	1.200,00 D	
				02/04 15:27 IVANILSON RIBEIRO			
02/04/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	40.204	3.000,00 D	69.184,06 C
				02/04 16:00 IVANILSON RIBEIRO			
03/04/2024		0000	11162 631	Desbl Judicial-Bacen Jud	21.760.001	1.299,53 C	
03/04/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	40.301	3.600,00 D	
				03/04 11:41 ELTHON FREIRE SILVA			
03/04/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	40.302	7.212,00 D	59.671,59 C
				03/04 11:42 BERKELEY EDUCACIONAL			
11/04/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	41.101	1.200,00 D	58.471,59 C
				11/04 10:05 ELTHON FREIRE SILVA			
23/04/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	42.301	12.817,03 D	45.654,56 C
				23/04 09:30 EMILY LINDOSO BRITO			
30/04/2024		0000	00000 999	S A L D O			45.654,56 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JH547413 ELIANE CALDERARO SANTANA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3311111590973021  
11/06/2024 12:11:28

### Cliente - Conta atual

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
Período do extrato 05 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			45.654,56 C
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			45.654,56 C

-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JH547413 ELIANE CALDERARO SANTANA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3361716121409671  
17/06/2024 16:16:56

### Cliente - Conta atual

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			45.654,56 C
Saldo							45.654,56C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/06/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2024

-----  
-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

# Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

Local e data

MANAUS AM , 18 de Junho de 2024

Ao

Banco do Brasil S.A.

Nome da dependência

5927-7 EMPRESA AMAZONAS

Endereço

AVENIDA ANDRE ARAUJO,619

Cidade

MANAUS

UF  
AM

CEP

69060000

Senhor Gerente,

Solicito o encerramento da conta nº 7651-1, de minha titularidade, mantida junto à agência 5927-7, conforme Resolução nº 4.753, de 26.09.2019, do Conselho Monetário Nacional.

Motivo do encerramento

Transferência de Recursos p/ Outro Banco

Autorizo o Banco do Brasil a:

- (i) liquidar todas as eventuais operações de crédito que previam débito de valores na conta objeto do pedido de encerramento;
- (ii) desvincular eventuais contratos e/ou aplicações não liquidados, inclusive de operações de crédito, e alterar a forma de cobrança para boleto, exceto nos casos de consignação em folha de pagamento e antecipações.
- (iii) cancelar todas as autorizações para débito automático de compromissos concedidas até a presente data, cujos lançamentos tenham que ocorrer na conta ora encerrada; e

DECLARO que estou ciente e de acordo que:

1. O Banco do Brasil terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da entrega deste Termo, para confirmar o encerramento da conta indicada acima. Declaro o fornecimento do endereço para envio de comunicação que vier a ser necessária. As informações também estarão disponíveis em qualquer agência do Banco do Brasil ou na Central de Atendimento BB pelo 4004-0001.
2. Ficará à minha disposição, para posterior retirada, eventual saldo credor que venha a ser verificado na conta ora encerrada quando da finalização do processo de encerramento;
3. a partir desta data, a conta indicada entrará em processo de encerramento e, eventual remessa futura de salário poderá ser rejeitada;
4. continuo sendo o único responsável pelo pagamento, diretamente aos respectivos credores (companhias de água, luz, telefone, etc.), dos compromissos que tenham sido objeto de autorizações para débito automático, não sendo imputável ao Banco qualquer responsabilidade





## Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

por eventual inadimplemento decorrentes da impossibilidade de débito em conta;

5. a eventual suspensão dos débitos programados pode ser feita até esta data, com exceção para os débitos já efetivados nesse dia, em razão de já terem sensibilizado o saldo da conta e da possibilidade de eventual estorno vir a se constituir em risco jurídico para a Instituição Financeira;

6. demais transações efetuadas por mim, em havendo disponibilidade de fundos para tanto, serão honradas normalmente durante o período compreendido entre o pedido e a efetivação do encerramento da conta;

7. caso a conta seja utilizada para recebimento de Benefícios do INSS (qualquer natureza), é minha responsabilidade solicitar a alteração da modalidade de pagamento de crédito em conta para cartão junto a uma agência do INSS ou a alteração de domicílio bancário – conforme regras definidas pelo INSS.

8. caso o cliente beneficiário do salário tiver a conta-salário encerrada durante o processamento da Folha de Pagamento, o valor será devolvido à empresa pagadora. O BB não reativa a contasalário. O cliente deve procurar o empregador para recebimento do salário não processado.

9. o Banco do Brasil acatará o pedido de encerramento mesmo existindo cheques sustados, revogados ou cancelados por qualquer causa, os quais, se apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos pelos respectivos motivos, mesmo após o encerramento da conta, não eximindo o correntista de suas obrigações legais;

10. eventuais cheques pendentes ou pré-datados, que venham a ser apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos por motivo 13 (Conta Encerrada) e meu nome será incluído no Cadastro de Emitentes de Cheques sem Fundos do Banco Central do Brasil;

11. o Banco do Brasil deixará de cobrar tarifa de manutenção, no caso de se tratar de conta Pessoa Jurídica, a partir desta data. A tarifa de manutenção de conta não é aplicável às contas de Pessoa Física;

12. permanecerão ativos os seguintes produtos e/ou serviços contratados junto ao Banco do Brasil ou a empresas a ele ligadas. O encerramento da conta não avaliará a manutenção desses produtos, que permanecerá(ão) ativo(s), sob sua responsabilidade, após o encerramento da conta corrente:

Compromisso	Quantidade / Valor - R\$
Não há pendências	-

13. O encerramento da conta em epígrafe será efetuado dentro do prazo de 30 dias, condicionado à regularização e/ou quitação do(s) compromisso(s) que o impossibilita(m), sendo ele(s):

Compromisso	Quantidade
PESSOA JURIDICA	1

14. Juntamente com esta solicitação, entrego os talonários de cheque e cartões magnéticos que se encontram em meu poder, para sejam devidamente inutilizados, declarando, sob as penas da lei, que me comprometo a inutilizar as folhas de cheques e/ou os cartões magnéticos,



*[Handwritten signature and initials in blue ink]*

## Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

relacionados à conta ora encerrada, que ainda estejam em meu poder e por qualquer motivo não tenham sido entregues neste ato.

15. Pelo presente Termo, MANIFESTO também que TENHO interesse no encerramento da(s) conta(s) cartão porventura existente(s), conforme faculta a cláusula XIX das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas. DECLARO ter sido devidamente informado de que, no caso de encerramento da(s) conta(s) cartão: (i) deverei devolver o(s) cartão(ões) que esteja(m) em meu poder, inclusive adicional(is); (ii) permanecerei responsável pelos débitos remanescentes decorrentes do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A., os quais deverão ser pagos de uma só vez; (iii) deverei liquidar o saldo devedor eventualmente verificado pelo Banco; (iv) farei jus à devolução proporcional do valor da Tarifa de Anuidade, a ser restituída na forma da cláusula 19.3 das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas.

16. Declaro que estou ciente e de acordo que:

16.1. Na existência de operações vigentes do produto Compromissada Título Privado e/ou Compromissada Título Público (BB APLIC), devo solicitar, preferencialmente, o resgate total antecipado das operações. Mas caso tenha o interesse em permanecer com as operações ativas, independente da manutenção da conta corrente, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações uma nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

16.2. Na existência de operações vigentes do produto Letra Financeira, tendo em vista o prazo mínimo legal que não admite resgates antecipados, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações um nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

17. Caso existam posições em Derivativos abertas, em virtude desta solicitação de encerramento da conta corrente indicada no item 3 do Apêndice do Contrato Global de Derivativos (CGD), declaro que estou ciente e concordo com a Antecipação das Operações de Derivativos de acordo com o art. 15.6 do Contrato Global de Derivativos (CGD).

18. Caso existam operação(ões) nas linhas de Crédito Rural vinculada(s) à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerão ativa(s), autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que é minha responsabilidade comparecer a agência BB para solicitação da emissão/impressão do boleto de cobrança, para pagamento das



## Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

obrigações contratadas (o qual deverá ser pago na mesma data de sua emissão), ou em caso de créditos a receber, informar a forma de recebimento de eventuais saldos credores.

19. Caso exista operação de Fundo de Financiamento Estudantil (FIES) – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.

20. Caso exista operação de BB Microcrédito Empreendedor – Giro – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.

AUTORIZO expressamente que meus dados pessoais, usados para celebração do contrato de abertura de conta e desta solicitação (Nome, RG, CPF, endereço e número de conta) fiquem arquivados em meio eletrônico seguro e idôneo e sob a forma impressa – esta última sendo representada pelo presente Termo, o qual permanecerá arquivado durante 6 (seis) anos após o encerramento da referida conta, a fim de cumprir legislação específica que assim o determina.

Cidade  
MANAUS

Data  
18/06/2024

Eliane Calderaro Santana

Razão: SEGEAM SUSTENTABILIDADE EMPREENDEDORISMO E GESTAO  
CNPJ: 15.715.984/0001-64  
Repr. legal: ELIANE CALDERARO SANTANA  
CPF: 768.161.332-34  
RG: 02572556624 DETRAN A  
Endereço: RUA CRISPIM DO AMARAL 45,

Karina Barros

Razão: SEGEAM SUSTENTABILIDADE EMPREENDEDORISMO E GESTAO  
CNPJ: 15.715.984/0001-64  
Repr. legal: KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS  
CPF: 007.359.554-33  
RG: 23549963 SESP AM  
Endereço: R PRF SAMUEL BENCHIMOL 641 BL 4 APT 33



## Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722  
Ouvidoria BB - 0800 729 5678  
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088  
Privacidade e Proteção de Dados Pessoais: [bb.com.br/minhaprivacidade](http://bb.com.br/minhaprivacidade)





---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 5927-7  
Conta corrente 7651-1 SEGEAM S E GESTAO SAUDE D

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 3739 SEFAZ-ALEIXO,URB.MANAUS  
Conta corrente (com DV) 162000  
CNPJ 04.312.369/0001-90  
Nome favorecido ESTADO DO AMAZONAS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 61.701  
Valor 45.654,56  
Destinação 0  
Data transferência 17/06/2024

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB E35CA5E7D7A1E1B5

---

Assinada por	JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B	17/06/2024 16:31:05
	JH547413 ELIANE CALDERARO SANTANA	17/06/2024 16:34:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JH547413 ELIANE CALDERARO SANTANA.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 20/06/2024 - 16h13

Nº de controle: 765296911369268270 | Documento: 3739473

Conta de débito: **Agência: 0482 | Conta: 0404200-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **SEGEAM SERV DE ENFERMAGEM E GESTAO EM SA | CNPJ: 015.715.984/0001-64**Conta de crédito: **Agência: 3739 | Conta: 0016200-0 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS**Valor **R\$ 2.836,58**Data de débito: **20/06/2024**Descrição: **DEVOLUCAO BLOQ. JUDICIAL**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**Autenticação**

c\*Mif2T? yxwJE77B Li8zKFZY dCoMyoJ? CN@ssn\*V mdFt8iWG uq4QLvri vbSc9DWY  
BbrU3Qqv aqU83L5g l@qxz@VR ELiyimh5 ZKAdMOEI POwegdvQ 7V5aBvji jYsKlyo\*  
R9eHi\*Fv XNYp?@sx IN3cd4ME HlRIAMdN a4oAvNNs U5QgSwCQ 28000093 00429136

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 21/06/2024 - 10h33

Nº de controle: 956245787558185200 | Documento: 3739739

Conta de débito: **Agência: 0482 | Conta: 0404200-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **SEGEAM SERV DE ENFERMAGEM E GESTAO EM SA | CNPJ: 015.715.984/0001-64**Conta de crédito: **Agência: 3739 | Conta: 0016200-0 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS**Valor **R\$ 2.800,00**Data de débito: **21/06/2024**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**Autenticação**

uzxjUkSy aQp4V@jo tP6pluAI @Whw86\*i \*zBBfKJk Dlk8RJse Rjwbr\*Wi zFi3X#v1  
@?IGP?cu @mq6aTZO MniDyzsm rypcBMTK KbJDct6h 3LSaXv@z Vc5XcNr2 k83LrpSB  
jWt@MBAv REJgxS9l TGr5@\*qf syLkYDmo onPtG6Cm JPogMgNb 28000093 00421100

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e  
- NOTA CARIOCA -**

20240301037332662000179037332662000179

Número da Nota

**00001198**

Data e Hora de Emissão

**01/03/2024 16:53:58**

Código de Verificação

**DLNX-2SBE****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **37.332.662/0001-79**Inscrição Municipal: **1.257.823-7**

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **BERKELEY EDUCACIONAL LTDA**Nome Fantasia: **BERKELEY EDUCACIONAL**Tel.: **21999235252**Endereço: **RUA VISC DE SILVA 52, PAV 01 A 03 - BOTAFOGO - CEP: 22271-092**Município: **RIO DE JANEIRO**UF: **RJ** E-mail: ----**TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **16.715.984/0001-64**

Inscrição Municipal: ----

Inscrição Estadual: ----

Nome/Razão Social: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO DE SAÚDE DO AMAZONAS**Endereço: **AVE JORN UMBERTO CALDERARO FILHO 1016, Sala 104 - PARQUE 10 DE  
NOVEMBRO**

Tel.: ----

Município: **MANAUS**UF: **AM** E-mail: ----**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota fiscal complementar referente a prestação de contas de cursos de ACLS e BLS ministrados em janeiro de 2024, conforme relatório em anexo, contemplando 24 de ACLS e 36 matrículas de BLS.

Dados bancários: Banco do Brasil Agência 525-8 C/C 37123-8 PIX: 37.332.662/0001-79

**VALOR DA NOTA = R\$ 7.212,00**

Serviço Prestado

**08.02.02 - treinamento**

Deduções (R\$)	Desconto Incond (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	---	---	---	<b>0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: [www.procon.rj.gov.br](http://www.procon.rj.gov.br)
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.26  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240403143827227099426  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 7.212,00  
DATA: 03/04/2024 - 11:42:24

-----

PAGO PARA: Berkeley Educacional  
CNPJ: 37.332.662/0001-79  
CHAVE PIX: 37332662000179  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0525 - CONTA: 000000000000371238  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 11:42:24

=====

DOCUMENTO: 040302  
AUTENTICACAO SISBB: 0.90F.702.B48.FAF.2E5

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JH547413 ELIANE CALDERARO SANTANA.



Karla Bayros  
Financeiro  
007.359.504-05



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA CARIOCA -**

Número da Nota  
**00001126**  
Data e Hora de Emissão  
**10/11/2023 10:59:24**  
Código de Verificação  
**9XQJ-P23Q**

20231110:97332662000179:97332662000179

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **37.332.662/0001-79** Inscrição Municipal: **1.267.823-7** Inscrição Estadual: **---**  
Nome/Razão Social: **BERKELEY EDUCACIONAL LTDA**  
Nome Fantasia: **BERKELEY EDUCACIONAL** Tel.: **21999236262**  
Endereço: **RUA VISC DE SILVA 62, PAV 01 A 03 - BOTAFOGO - CEP: 22271-092**  
Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **---**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **15.715.984/0001-64** Inscrição Municipal: **---** Inscrição Estadual: **---**  
Nome/Razão Social: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO DE SAÚDE DO AMAZONAS**  
Endereço: **AVE JORN UMBERTO CALDERARO FILHO 1015, Sala 104 - PARQUE 10 DE NOVEMBRO** Tel.: **---**  
Município: **MANAUS** UF: **AM** E-mail: **---**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota fiscal referente a prestação de contas de cursos de ACL3 e BLS ministrados em outubro de 2023, totalizando 4 turmas de ACL3, totalizando 31 alunos precificados a R\$ 200,00 e 10 turmas de BLS, totalizando 106 alunos precificados a R\$ 67,00.

Dados bancários: Banco do Brasil Agência 525-8 C/C 37123-8 PIX: 37.332.662/0001-79

**VALOR DA NOTA = R\$ 13.302,00**

Serviço Prestado

**08.02.02 - treinamento**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ. Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: [www.procon.rj.gov.br](http://www.procon.rj.gov.br)
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS)
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.58  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231212195621058870938  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 13.302,00  
DATA: 12/12/2023 - 16:56:48

-----

PAGO PARA: Berkeley Educacional Ltda  
CNPJ: 37.332.662/0001-79  
CHAVE PIX: 37332662000179  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0525 - CONTA: 0000000000000371238  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 12/12/2023 - 16:56:48

=====

DOCUMENTO: 121205  
AUTENTICACAO SISBB: 4.BCE.703.972.648.CE6

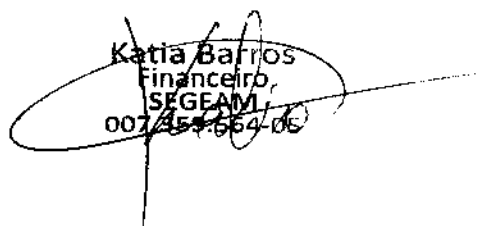
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007454664-06



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA CARIOCA -**

Número da Nota  
**00001140**  
Data e Hora de Emissão  
**24/11/2023 12:36:59**  
Código de Verificação  
**E9H8-MTKJ**

20231124037332662000179137332062000179

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **37.332.662/0001-79** Inscrição Municipal: **1.267.823-7** Inscrição Estadual: ---  
Nome/Razão Social: **BERKELEY EDUCACIONAL LTDA**  
Nome Fantasia: **BERKELEY EDUCACIONAL** Tel.: **21999236262**  
Endereço: **RUA VISC DE SILVA 62, PAV 01 A 03 - BOTAFOGO - CEP: 22271-092**  
Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: ---

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **15.715.984/0001-64** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---  
Nome/Razão Social: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO DE SAÚDE DO AMAZONAS**  
Endereço: **AVE JORN UMBERTO CALDERARO FILHO 1015, Sala 104 - PARQUE 10 DE NOVEMBRO** Tel.: ---  
Município: **MANAUS** UF: **AM** E-mail: ---

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota fiscal complementar referente a prestação de contas de cursos de ACLS e BLS ministrados em outubro de 2023, totalizando 9 alunos de ACLS e 32 alunos de BLS.

Dados bancários: Banco do Brasil Agência 525-8 C/C 37123-8 PIX: 37.332.662/0001-79

**VALOR DA NOTA = R\$ 3.944,00**

Serviço Prestado

**08.02.02 - treinamento**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito pr IPTU (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	---	---	---	<b>0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: [www.procon.rj.gov.br](http://www.procon.rj.gov.br)
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de IPI
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.56  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231212195724919877927  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.944,00  
DATA: 12/12/2023 - 16:57:48

-----

PAGO PARA: Berkeley Educacional Ltda  
CNPJ: 37.332.662/0001-79  
CHAVE PIX: 37332662000179  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0525 - CONTA: 0000000000000371238  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 12/12/2023 - 16:57:49

=====

DOCUMENTO: 121206  
AUTENTICACAO SISBB: 6.033.D32.15E.D2B.E42

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564.05

imprimir



PREFEITURA DE MANAUS  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamanaus

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="http://nota.manaus.am.gov.br">nota.manaus.am.gov.br</a> , informando o código de verificação.	Código de verificação <b>7A8A.3098.B092</b>	Data/Hora da emissão <b>07/11/2023 - 12:52:54</b>
	Natureza da operação <b>Simples Nacional</b>	Número da Nota <b>2297</b>

**Prestador de Serviços**

 <b>JL PUBLICIDADE &amp; SERVIÇOS</b>	<b>J M PUBLICIDADE LTDA</b> , 70, CONJ AJURICABA ALVORADA , Telefone: 92 91405527. CEP 69046-100 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 13.603.995/0001-27 Email JLSERVICOS.ADM@GMAIL.COM		Inscrição Municipal 13785701 Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço	SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		
CPF/CNPJ	15.715.984/0001-64		
Endereço	STENIO NEVES, 131,		
Bairro	PARQUE 10 DE NOVEMBRO, Telefone: 92 98119-972.		
Cep	69055713		
Cidade	MANAUS - AM - BRASIL	Inscrição Municipal	20439401
Email	eliane.calderaro@gmail.com	Inscrição Estadual	

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Conforme Emenda Parlamentar Nº 059/2022, Termo de Fomento Nº 022/2022 - SES-AM, e Carta de Contrato Nº 14/2022 do Projeto ACLS/BLS, referente ao Processo Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM. ----- DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: Banco do Brasil - Agência: 1862-7/Conta Corrente: 38798-3 ---- CHAVE PIX CNPJ: 13603995000127 JM PUBLICIDADE ---- Vencimento 09/11/2023 ----- JL P175 - SEGEAM. --- -- Esta NFS-e substitui a Nº2295 por erro na descrição do item 1.

Descrição do serviço	Quantidade	Valor unitário	Valor total
Caneta Plásticas Personalizada - Projeto ACLS/BLS.	600	4,80	2.880,00
Crachá em Papel Triplex 270g com cordão - 10x14cm - Projeto ACLS/BLS.	600	3,30	1.980,00
Pastas - Form.Aberto 44x31,5cm - PapelTriplex 270g. - Corte Especial Orelhinhas - Projeto ACLS/BLS.	600	3,85	2.310,00

Serviço: 13.05-COMPOSIÇÃO GRÁFICA, INCLUSIVE CONFECCÃO DE IMPRESSOS GRÁFICOS, FOTOCOMPOSIÇÃO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO SE DESTINADOS A POSTERIOR OPERAÇÃO DE COMERCIALIZAÇÃO OU INDUSTRIALIZAÇÃO, AINDA QUE INCORPORADOS, DE QUALQUER FORMA, A OUTRA MERCADORIA QUE DEVA SER OBJETO DE POSTERIOR CIRCULAÇÃO, TAIS COMO BULAS, RÓTULOS, ETIQUETAS, CAIXAS, CARTUCHOS, EMBALAGENS E MANUAIS TÉCNICOS E DE INSTRUÇÃO, QUANDO FICARÃO SUJEITOS AO ICMS.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor de ISSI(R\$)	Total(R\$)
7.170,00	1,00	0,00	0,00	7.170,00	0,00	0,00	7.170,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.170,00**

**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.(R\$)	RRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.170,00

**Outras Informações**

- Competência: Novembro/2023- Essa Nfse substitui a Nfse Numero: 2295-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples-Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada: 4,00.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.10  
5927705927 0021

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: EC000000020231114142203540123551  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 7.170,00  
DATA: 14/11/2023 - 11:23:00  
DESCRICAO: NF 2297

=====

PAGO PARA: J M Publicidade Eireli  
CNPJ: 13.603.995/0001-27  
CHAVE PIX: 13603995000127  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1862 - CONTA: 0000000000000387983  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 11:23:00

=====

DOCUMENTO: 111403  
AUTENTICACAO SISBB: C.B59.BCB.D63.F3A.B8D

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos da Ouvidoria.


~~Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05~~



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamanaus

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>  A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="http://nota.manaus.am.gov.br">nota.manaus.am.gov.br</a> , informando o código de verificação.	Código de verificação <b>02D8.A164.5652</b>	Data/Hora da emissão <b>07/11/2023 - 12:12:12</b>
	Natureza da operação <b>Simples Nacional</b>	Número da Nota <b>2296</b>

Prestador de Serviços	
 <b>JL PUBLICIDADE &amp; SERVIÇOS</b>	<b>J M PUBLICIDADE LTDA</b> RUA IPOJUCA, 70, CONJ AJURICABA ALVORADA, Telefone: 92 91405527. CEP 69046-100 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 13.603.995/0001-27 Email JLSERVICOS.ADM@GMAIL.COM Inscrição Municipal 13785701 Inscrição Estadual

Tomador de Serviço	
Nome do tomador do serviço CPF/CNPJ Endereço Bairro Cep Cidade Email	SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS 15.715.984/0001-64 STENIO NEVES, 131, PARQUE 10 DE NOVEMBRO, Telefone: 92 98119-9720. 69055713 MANAUS - AM - BRASIL eliane.calderaro@gmail.com Inscrição Municipal 20439401 Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Conforme Emenda Parlamentar Nº 059/2022, Termo de Fomento Nº 022/2022 - SES-AM, e Carta de Contrato Nº 14/2022 do Projeto ACLS/BLS, referente ao Processo Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM. ----- DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: Banco do Brasil - Agência: 1862-7/Conta Corrente: 38798-3 ----- CHAVE PIX CNPJ: 13603995000127 JM PUBLICIDADE ----- Vencimento 09/11/2023 ----- JL P175 - SEGEAM.

Descrição do serviço	Quantidade	Valor unitário	Valor total
Banners Projeto ACLS/BLS - 150X90cm.	10	135,00	1.350,00
Banners Projeto ACLS/BLS - 90X180cm.	2	175,00	350,00
Toalhas Tecido Tactel para Forrar Macas e mesas - 140X200cm - Projeto ACLS/BLS.	2	380,00	760,00

Serviço: 13.05-COMPOSIÇÃO GRÁFICA, INCLUSIVE CONFECCÃO DE IMPRESSOS GRÁFICOS, FOTOCOMPOSIÇÃO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO SE DESTINADOS A POSTERIOR OPERAÇÃO DE COMERCIALIZAÇÃO OU INDUSTRIALIZAÇÃO, AINDA QUE INCORPORADOS, DE QUALQUER FORMA, A OUTRA MERCADORIA QUE DEVA SER OBJETO DE POSTERIOR CIRCULAÇÃO, TAIS COMO BULAS, RÓTULOS, ETIQUETAS, CAIXAS, CARTUCHOS, EMBALAGENS E MANUAIS TÉCNICOS E DE INSTRUÇÃO, QUANDO FICARÃO SUJEITOS AO ICMS.																
<table border="1"> <tr> <th>Valor do Serviço (R\$)</th> <th>Qtd.</th> <th>Desconto(R\$)</th> <th>Dedução(R\$)</th> <th>Base de Cálculo(R\$)</th> <th>Alíquota(%)</th> <th>Valor do ISS(R\$)</th> <th>Total(R\$)</th> </tr> <tr> <td>2.460,00</td> <td>1,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.460,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.460,00</td> </tr> </table>	Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)	2.460,00	1,00	0,00	0,00	2.460,00	0,00	0,00	2.460,00
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)									
2.460,00	1,00	0,00	0,00	2.460,00	0,00	0,00	2.460,00									

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.460,00**

Retenções				
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	2.460,00	

**Outras Informações**

- Competência: Novembro/2023-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 4,00.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.30  
5927705927 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231114142054530436585  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 2.460,00  
DATA: 14/11/2023 - 11:21:19  
DESCRICAO: NF 2296

-----

PAGO PARA: J M Publicidade Eireli  
CNPJ: 13.603.995/0001-27  
CHAVE PIX: 13603995000127  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1862 - CONTA: 0000000000000387983  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 11:21:19

=====

DOCUMENTO: 111402  
AUTENTICACAO SISBB: 5.BE5.387.B9B.A68.E41

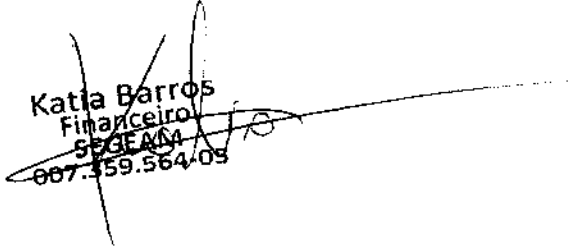
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-09

WESLEY DA SILVA PRATA CNPJ: 37.078.932/0001-67 - IM: 46404301 - IE:054286239 JURUPIRANGA, 5, CONJ JARDIM DO EDEM - ALVORADA CEP 69043-009 – MANAUS/AM, TEL: 92 92049172. E-Mail: prata@expertcorporation.com.br Site: expertcorporation.com.br		<b>FATURA</b> Nº 19 <b>DATA</b> 14/11/2023
<b>DADOS DO LOCATÁRIO</b>		
Razão Social: SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		
CNPJ: 15.715.984/0001-64		Inscrição Municipal: 20439401
Endereço: STENIO NEVES, 131, PARQUE 10 DE NOVEMBRO - CEP: 69055713		
Município: Manaus		UF: AM
E-mail: eliane.calderaro@gmail.com		Telefone: 92 98119-9720.
<b>DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO</b>		
SERVIÇO DE LOCAÇÃO DOS ITENS ABAIXO		
ITEM	EQUIPAMENTO	QUANT.
01	NOTEBOOK I3 2.1GHZ 4GB 256SSD	2
02	PROJETOR MULTIMIDIA E20	2
03	CAIXA DE SOM PORTATIL GO 2 BLUETOOH 3.1W	2
04	SMARTPHONE GALAXY S20 FE DUAL 5G	1
05	HD EXTERNO 1TB	1
06	FILTRO DE LINHA BIVOLT 4 TOMADAS COM CABO DE 3M	2
07	FILTRO DE LINHA BIVOLT 8 TOMADAS CABO 1.5 M	2
08	KIT CARREGADOR USB ELGIN COM 2 BATERIAS 9 VOLTS	6
09	NOTEBOOK I3 2.1GHZ 4GB 256SSD	2
10	PROJETOR MULTIMIDIA E20	2
11	CAIXA DE SOM PORTATIL GO 2 BLUETOOH 3.1W	2
12	NOTEBOOK I3 2.1GHZ 4GB 256SSD	2
13	PROJETOR MULTIMIDIA E20	2
14	CAIXA DE SOM PORTATIL GO 2 BLUETOOH 3.1W	2
15	SMARTPHONE GALAXY S20 FE DUAL 5G	1
16	HD EXTERNO 1TB	1
17	FILTRO DE LINHA BIVOLT 4 TOMADAS COM CABO DE 3M	2
18	FILTRO DE LINHA BIVOLT 8 TOMADAS CABO 1.5 M	2
19	KIT CARREGADOR USB ELGIN COM 2 BATERIAS 9 VOLTS	6
<b>PERIODO DA COBRANÇA: SETEMBRO, OUTUBRO E NOVEMBRO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO</b>		<b>R\$ 28.228,00</b>
VINTE E OITO MIL, DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
DE ACORDO COM O DECRETO Nº 0043 PMM, DE 04 DE MARÇO DE 2009, § 2º - <b>PARA LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS SEM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA</b> , O SISTEMA NFSE INABILITARA O SUBITEM 03.01.1 – LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, INDICAÇÃO DE QUE TAL OPERAÇÃO ESTÁ <b>DISPENSADA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL</b> , EM VIRTUDE DE NÃO INCIDÊNCIA DO ISS. EM SUBSTITUIÇÃO EMITIMOS ESTE RECIBO.		

WESLEY DA SILVA

PRATA:37078932000167

Assinado de forma digital por WESLEY

DA SILVA PRATA:37078932000167

Dados: 2023.11.14 12:00:00 -04'00'



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.06  
5927705927 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231117134903926406813  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 28.228,00  
DATA: 17/11/2023 - 10:49:56  
DESCRICAO: FATURA N 19

-----

PAGO PARA: Wesley da Silva Prata 00443039208  
CNPJ: 37.078.932/0001-67  
CHAVE PIX: 37078932000167  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000373959555  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 17/11/2023 - 10:49:57

=====

DOCUMENTO: 111706  
AUTENTICACAO SISBB: 7.322.5D7.A14.FB5.A1F

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeira  
SEGEAM  
007/359.864.05

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224993097100012000000000000223111416417291



Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 15/09/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 27/11/2023 16:53:19
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 27/11/2023 16:53:19

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 49.930.971/0001-20	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 49.930.971 MANUELLA LYRA FLORES DA SILVA		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> DOM DIOGO DE SOUZA, 19		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69054-641
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Manaus - AM	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Prestação de serviço a 1ª, 2ª e 3ª parcela referente aos serviços prestados como apoio administrativo do projeto ACLS/BLS (TERMO DE FOMENTO: Nº 022/2022-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022, PSL SEGEAM 004/2023 realizados no período de 15/09/2023 à 20/11/2023.) Durante o período citado, foi realizado os seguintes serviços: - Contato com os alunos dos municípios contemplados e organização Administrativa como também logística para a realização dos cursos; - Acompanhamento do envio e recebimento dos matérias de apoio e estudo para os alunos (capital e municípios contemplados); - Suporte online aos alunos para a realização do pré-teste e demais assuntos; - Participação nas reuniões com os prestadores de serviços; - Acompanhamento e auxílio no processo de contratação e pagamento.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 5.000,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 5.000,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 5.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 118054000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/12/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 16.50.57  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000C00020231212195022434700323  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 5.000,00  
DATA: 12/12/2023 - 16:50:50

-----

PAGO PARA: Manuella Lyra Flores  
CPF: \*\*\*.268.502-\*\*  
CHAVE PIX: +5592981250170  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000207027588  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 12/12/2023 - 16:50:51

=====

DOCUMENTO: 121201  
AUTENTICACAO SISBB: 9.102.A1F.9D4.149.48D

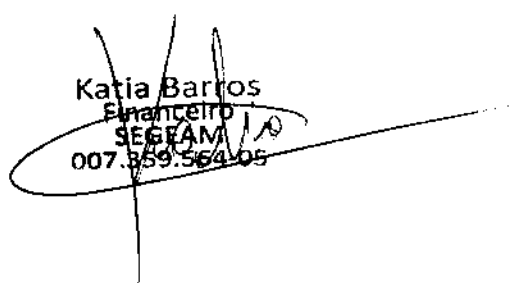
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFS-e

### VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20233436765

Emissão: 06/12/2023

Código da Validação:  
9186FE93

#### PRESTADOR

Razão Social / Nome: ERNANI DOS SANTOS SILVA  
Endereço: AVENIDA - PROFESSOR PAULO GRAÇA, 1015, Quadra: , Lote: , BAIRRO:LAGO AZUL, CEP: 69.023-166, MANAUS/AM  
COMPLEMENTO: B 98 A 202  
CNPJ/CPF: 038.659.228-48

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome: SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS  
Endereço: RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVENBRO, CEP: 69055713, MANAUS/  
COMPLEMENTO:  
CPF/CNPJ: 15.715.984/0001-64  
Insc. Municipal: 20439401

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DA 2ª PARCELA DE HONORÁRIOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO LOGÍSTICO NO PROJETO ACLS/BLS, PROCESSO Nº SES Nº 01.01.017101.09038/2022-90-SES-AM e EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022 - TERMO DE FORMENTO 022/2022. - VALOR DA NOTA FISCAL : 10.352,75	10.352,75	10.352,75

#### TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS: 0,00	COFINS: 0,00	IR: 0,00	INSS: 0,00	CSLL: 0,00
-----------	--------------	----------	------------	------------

#### CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$): 10.352,75	Alíquota (%): 5,00	ISSQN Recolhido (R\$): 517,64	Total da Nota (R\$): 10.352,75
----------------------------------	--------------------	-------------------------------	--------------------------------

#### INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFS-e garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFS-e é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.17  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000002C231212195316192342320  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 7.302,12  
DATA: 12/12/2023 - 16:53:34

-----

PAGO PARA: Ernani Santos Silva  
CPF: \*\*\*.659.228-\*\*  
CHAVE PIX: 03865922848  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3733 - CONTA: 0000000000000324353  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 12/12/2023 - 16:53:35

=====

DOCUMENTO: 121203  
AUTENTICACAO SISBB: B.F2B.329.307.772.733

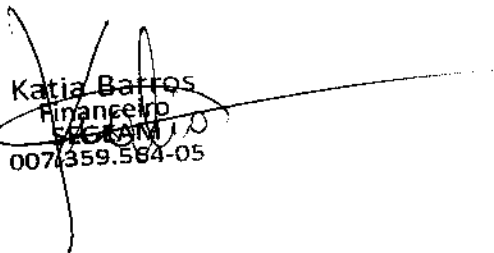
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007359.584-05



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFS-e

### VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20233430273

Emissão: 13/11/2023

Código da Validação:  
40907DDE

#### PRESTADOR

Razão Social / Nome: ERNANI DOS SANTOS SILVA  
Endereço: AVENIDA - PROFESSOR PAULO GRAÇA, 1015, Quadra: , Lote: , BAIRRO:LAGO AZUL, CEP: 69.023-165, MANAUS/AM  
COMPLEMENTO: B 98 A 202  
CNPJ/CPF: 038.659.228-48

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome: SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS  
Endereço: RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/  
COMPLEMENTO:  
CPF/CNPJ: 15.715.984/0001-64  
Insc. Municipal: 20439401

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DA 1ª PARCELA DE HONORÁRIOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO LOGÍSTICO NO PROJETO ACLS/BLS, PROCESSO Nº SES Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM e EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022 - TERMO DE FORMENTO 022/2022. - VALOR DA NOTA FISCAL : 10.352,75	10.352,75	10.352,75

#### TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS:	0,00	COFINS:	0,00	IR:	0,00	INSS:	0,00	CSLL:	0,0
------	------	---------	------	-----	------	-------	------	-------	-----

#### CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$):	10.352,75	Alíquota (%):	5,00	ISSQN Recolhido (R\$):	517,64	Total da Nota (R\$):	10.352,75
------------------------	-----------	---------------	------	------------------------	--------	----------------------	-----------

#### INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFS-e garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFS-e é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.56  
5927705927 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231117124037455182778  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 7.302,12  
DATA: 17/11/2023 - 09:41:47  
DESCRICAO: NF 20233430273

-----

PAGO PARA: Ernani Santos Silva  
CPF: \*\*\*.659.228-\*\*  
CHAVE PIX: 03865922848  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3733 - CONTA: 00000000000000324353  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 17/11/2023 - 09:41:48

=====

DOCUMENTO: 111701  
AUTENTICACAO SISBB: 3.DE2.98A.26E.24E.DBO

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.559.564-05



PREFEITURA DE  
MANAUS

**SEMEF**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFS-e**

**VALIDE ESTA NOTA FISCAL**

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável acidentalmente pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20233424046

Emissão: 19/10/2023

Código de Validação:  
39938388

**PRESTADOR**

Razão Social / Nome

GIOVANA REGINA ARAUJO REIS

CNPJ/CPF

838.662.802-20

Endereço

BECO - YURIMÁGUA, 115, Quadra: , Lote: , BAIRRO:ALEIXO , CEP: 69.060-140, MANAUS/AM

COMPLEMENTO: CASA 06

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social / Nome

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

15.715.984/0001-64

Endereço

RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra:, Lote:, BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/

COMPLEMENTO:

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA CONTABIL DO PROJETO ACLS/BLSA OBJETO DA EMENDA PARLAMENTAR NO 059/2022, PROCESSO NO 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM, TERMO DE FOMENTO NO 022/2022. CONFORME CARTA CONTRATO SEGEAM NO 011/2023.	3.000,00	3.000,00

**TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)**

PIS: 0,00	COFINS: 0,00	IR: 0,00	INSS: 0,00	CSLL: 0,00
-----------	--------------	----------	------------	------------

**CÁLCULO DO ISSQN**

Base de Cálculo (R\$): 3.000,00	Alíquota (%): 5,00	ISSQN Recolhido (R\$): 150,00	Total da Nota (R\$): 3.000,00
---------------------------------	--------------------	-------------------------------	-------------------------------

**INFORMAÇÕES**



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFS-e garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFS-e é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.43  
5927705927 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231117125026095839740  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 2.378,40  
DATA: 17/11/2023 - 09:51:34  
DESCRICAO: NF 20233424046

-----

PAGO PARA: Giovana R A Reis  
CPF: \*\*\*.662.802-\*\*  
CHAVE PIX: greis.contabil@gmail.com  
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.  
AGENCIA: 0020 - CONTA: 0000000000001230619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 17/11/2023 - 09:51:36

=====

DOCUMENTO: 111705  
AUTENTICACAO SISBB: F.FCE.7ED.F92.787.OE6

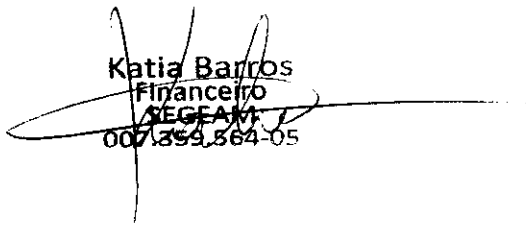
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSA-e

VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefalanda.manaus.am.gov.br](http://semefalanda.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20233431862

Emissão: 21/11/2023

Código da Validação:  
320CE664

PRESTADOR

Razão Social / Nome

GIOVANA REGINA ARAUJO REIS

CNPJ/CPF

838.662.802-20

Endereço

BECO - YURIMÁGUA, 115, Quadra: , Lote: , BAIRRO:ALEIXO , CEP: 69.060-140, MANAUS/AM

COMPLEMENTO: CASA 06

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

15.715.984/0001-64

Endereço

RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/

COMPLEMENTO:

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA CONTABIL DO PROJETO ACLS/BLSA OBJETO DA EMENDA PARLAMENTAR NO 059/2022. PROCESSO NO 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM TERMO DE FOMENTO NO 022/2022 CONFORME CARTA CONTRATO SEGEAM NO 011/2023.	7.000,00	7.000,00

TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS: 0,00	COFINS: 0,00	IR: 0,00	INSS: 0,00	CSLL: 0,00
-----------	--------------	----------	------------	------------

CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$): 7.000,00	Alíquota (%): 5,00	ISSQN Recolhido (R\$): 350,00	Total da Nota (R\$): 7.000,00
---------------------------------	--------------------	-------------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFSA garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto n° 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFSA é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.26  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: EC000000020231212195146253748985  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 4.944,96  
DATA: 12/12/2023 - 16:52:18  
-----

PAGO PARA: Giovana R A Reis  
CPF: \*\*\*.662.802-\*\*  
CHAVE PIX: greis.contabil@gmail.com  
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.  
AGENCIA: 0020 - CONTA: 0000000000001230619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 12/12/2023 - 16:52:19

=====

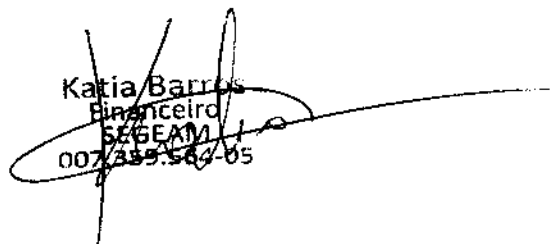
DOCUMENTO: 121202  
AUTENTICACAO SISBB: 7.762.9E4.2E2.824.EBA

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Bancalceiro  
SEGEAM  
007.389.564-05



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFS-e

### VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20233430376

Emissão: 13/11/2023

Código de Validação:  
C90EADE9

#### PRESTADOR

Razão Social / Nome  
EMILY LINDOSO BRITO

CNPJ/CPF

853.303.022-34

Endereço

RUA - ABEL BOTELHO, 289, Quadra: , Lote: , BAIRRO:FLORES , CEP: 69.058-195, MANAUS/AM

COMPLEMENTO:

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

15.715.984/0001-64

Endereço

RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/

COMPLEMENTO:

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	VALOR REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DO CURSO DE ACLS NA CIDADE DE MANAUS NOS DIAS 16 E 17 DE SETEMBRO DE 2023, CONFORME EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022; TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022 - SES - AM - PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO SEGEAM Nº 006/2023-SEGEAM.	3.000,00	3.000,00

#### TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS:	0,00	COFINS:	0,00	IR:	0,00	INSS:	0,00	CSLL:	0,00
------	------	---------	------	-----	------	-------	------	-------	------

#### CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$):	3.000,00	Aliquota (%):	5,00	ISSQN Recolhido (R\$):	150,00	Total da Nota (R\$):	3.000,00
------------------------	----------	---------------	------	------------------------	--------	----------------------	----------

#### INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFS-e garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFS-e é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.14.17  
5927705927 0027

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231122151203587981866  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 2.378,40  
DATA: 22/11/2023 - 12:14:10  
DESCRICAO: NF 20233430376

-----

PAGO PARA: Emily Lindoso Brito  
CPF: \*\*\*.303.022-\*\*  
CHAVE PIX: 85330302234  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3739 - CONTA: 0000000000020008849  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 12:14:12

=====

DOCUMENTO: 112201  
AUTENTICACAO SISBB: E.535.98B.6B0.41C.23C

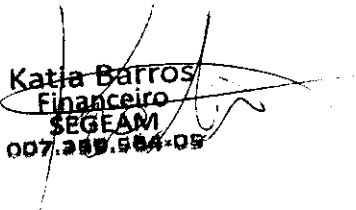
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.200.984-09



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFS-e

VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semetatende.manaus.am.gov.br](http://semetatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20233433646

Emissão: 28/11/2023

Código da Validação:  
B3F5F2B9

PRESTADOR

Razão Social / Nome  
EMILY LINDOSO BRITO

CNPJ/CPF

853.303.022-34

Endereço

RUA - ABEL BOTELHO, 289, Quadra: , Lote: , BAIRRO:FLORES , CEP: 69.058-195, MANAUS/AM

COMPLEMENTO:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

15.715.984/0001-64

Endereço

RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/

COMPLEMENTO:

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	VALOR REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DO CURSO DE ACLS NA CIDADE DE MANAUS NOS DIAS 22 E 23 DE SETEMBRO DE 2023, CONFORME EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022: TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022 - SES - AM - PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO SEGEAM Nº 006/2023-SEGEAM	3.000,00	3.000,00

TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS: 0,00	COFINS: 0,00	IR: 0,00	INSS: 0,00	CSLL: 0,00
-----------	--------------	----------	------------	------------

CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$): 3.000,00	Alíquota (%): 5,00	ISSQN Recolhido (R\$): 150,00	Total da Nota (R\$): 3.000,00
---------------------------------	--------------------	-------------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFS-e garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFS-e é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.24  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231212195951920222325  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.986,56  
DATA: 12/12/2023 - 17:00:12

-----

PAGO PARA: Emily Lindoso Brito  
CPF: \*\*\*.303.022-\*\*  
CHAVE PIX: 85330302234  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3739 - CONTA: 00000000000020008849  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 12/12/2023 - 17:00:14

=====

DOCUMENTO: 121207  
AUTENTICACAO SISBB: A.3F6.2F6.D35.4F4.0DA

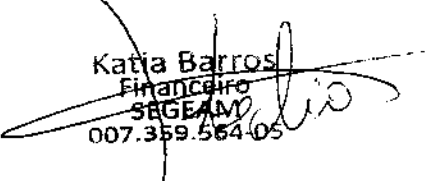
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224187430900019800000000002323101762593932



Número da NFS-e 23	Competência da NFS-e 17/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 17/10/2023 23:21:47
Número da DPS 27	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 17/10/2023 23:21:47

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 41.874.309/0001-98	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9271-6151
Nome / Nome Empresarial ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		E-mail ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
Endereço MARANHÃO, 42		Município Manaus - AM	CEP 69058-500
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 98119-9720
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS		E-mail ELIANE@HOTMAIL.COM	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
Descrição do Serviço Valor referente aos serviços prestados do curso de BLS turma 25 no município de Codajás no dia 14 de outubro de 2023, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023 - SEGEAM.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.53  
5927705927 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231108130644063347629  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 08/11/2023 - 10:07:22

-----

PAGO PARA: Elthon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 00000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 10:07:23

=====

DOCUMENTO: 110804  
AUTENTICACAO SISBB: E.914.8D3.484.F86.D23

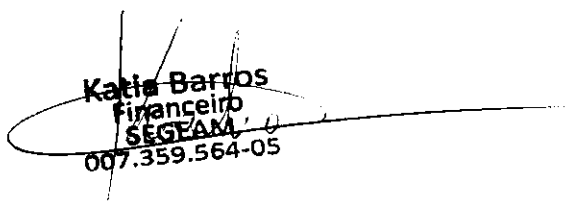
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
**Katia Barros**  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo

Nº do Talão

Nome ou Razão Social da empresa

Matrícula (CNPJ ou INSS)

SEGEAM SUSTENT EMPREEND GEST EM SAUDE DO AMAZONAS

15.715.984.0001-64

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de  
a importância de R\$ Quatro Mil, Trezentos e Sessenta e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos

Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso
	X 10%	=

Valor já reembolsado no mês	Saldo

**CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)**

Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição
NO INSS: 13118840020
NO CPF: 85330302234

Documento de identidade
Número 19323140      Órgão Emissor      SSP

Localidade	Data
Manaus	06/12/2023

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do serviço prestado .....	R\$	6.000,00
II Reembolso (10% de até o salário-base)...	R\$	
Soma....	R\$	6.000,00

**DESCONTO**

III IRRF.....	R\$	435,04
IV INSS.....	R\$	1.200,00
V Outros.....	R\$	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$</b>	<b>4.364,96</b>

Assinatura

Nome Completo

EMILY LINDOSO BRITO

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224187430900019800000000002723112635976832



Número da NFS-e 27	Competência da NFS-e 14/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 14/11/2023 10:37:45
Número da DPS 31	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 14/11/2023 10:37:44

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 41.874.309/0001-98	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9271-6151
Nome / Nome Empresarial ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		E-mail ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
Endereço MARANHAO, 42		Município Manaus - AM	CEP 69058-500
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 98119-9720
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
Descrição do Serviço Referente aos serviços prestados do curso de ACLS no município de Boa Vista do Ramos nos dias 04 e 05 de novembro de 2023, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023- SEGEAM.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.38  
5927705927 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231117124747913958814  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 17/11/2023 - 09:48:30  
DESCRICAO: NF 27

-----

PAGO PARA: Elthon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 00000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 17/11/2023 - 09:48:31

=====

DOCUMENTO: 111704  
AUTENTICACAO SISBB: 2.1BA.C61.631.B9E.F2F

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.3591564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224187430900019800000000002823110013550251



Número da NFS-e 28	Competência da NFS-e 14/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 14/11/2023 10:39:43
Número da DPS 32	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 14/11/2023 10:39:43

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 41.874.309/0001-98	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9271-6151
Nome / Nome Empresarial ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		E-mail ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
Endereço MARANHÃO, 42		Município Manaus - AM	CEP 69058-500
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 98119-9720
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS		E-mail ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
Descrição do Serviço Referente aos serviços prestados do curso de 2 BLS turmas 35 e 37 no Município de Boa Vista do Ramos nos dias 06 e 07 de novembro de 2023, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023 - SEGEAM.			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.400,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 2.400,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.400,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.30  
5927705927 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231117124538076304634  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 2.400,00  
DATA: 17/11/2023 - 09:46:24  
DESCRICAO: NF 28

-----

PAGO PARA: Elthon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 0000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 17/11/2023 - 09:46:25

=====

DOCUMENTO: 111703  
AUTENTICACAO SISBB: 4.263.DA2.766.AA7.260

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Katia Barros*  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05



**Chave de Acesso da NFS-e**  
1302603224187430900019800000000002023102709735377



<b>Número da NFS-e</b> 20	<b>Competência da NFS-e</b> 17/10/2023	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 17/10/2023 23:16:28
<b>Número da DPS</b> 24	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 17/10/2023 23:16:28

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 41.874.309/0001-98	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 9271-6151
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		<b>E-mail</b> ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> MARANHÃO, 42		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69058-500
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 98119-9720
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Manaus - AM	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Valor referente aos serviços prestados do curso de ACLS no município de Codajás nos dias 11 e 12 de outubro de 2023, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023- SEGEAM.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 3.000,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 3.000,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.00  
5927705927 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231108130834462006489  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 08/11/2023 - 10:08:55

-----

PAGO PARA: Elthon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 00000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 10:08:57

=====

DOCUMENTO: 110805  
AUTENTICACAO SISBB: A.A99.928.F47.AB1.4BE

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Katia Barros**  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224187430900019800000000002123106690176862



Número da NFS-e 21	Competência da NFS-e 17/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 17/10/2023 23:19:05
Número da DPS 25	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 17/10/2023 23:19:05

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 41.874.309/0001-98	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9271-6151
Nome / Nome Empresarial ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		E-mail ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
Endereço MARANHÃO, 42		Município Manaus - AM	CEP 69058-500
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 98119-9720
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS		E-mail ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
Descrição do Serviço Valor referente aos serviços prestados do curso de BLS turma 21 no município de Codajás no dia 13 de outubro de 2023, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023 - SEGEAM.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
----------	-----------	------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.06  
5927705927 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231113130339653680877  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 13/11/2023 - 10:04:02

-----

PAGO PARA: Elthon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 00000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 10:04:03

=====

DOCUMENTO: 111301  
AUTENTICACAO SISBB: D.E97.202.DD3.5AF.FA2

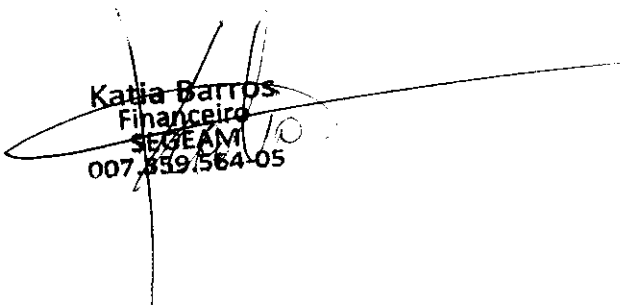
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.859/564-05

**Chave de Acesso da NFS-e**  
130260322418743090001980000000002223100029446166



<b>Número da NFS-e</b> 22	<b>Competência da NFS-e</b> 17/10/2023	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 17/10/2023 23:20:35
<b>Número da DPS</b> 26	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 17/10/2023 23:20:35

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 41.874.309/0001-98	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 9271-6151
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		<b>E-mail</b> ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> MARANHAO, 42		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69058-500
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 98119-9720
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Manaus - AM	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Valor referente aos serviços prestados do curso de BLS turma 23 no município de Codajás no dia 13 de outubro de 2023, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023 - SEGEAM.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.200,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.200,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 1.200,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.24  
5927705927 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231109125846754079738  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 09/11/2023 - 09:59:18

-----

PAGO PARA: Elthon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 00000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 09/11/2023 - 09:59:19

=====

DOCUMENTO: 110901  
AUTENTICACAO SISBB: D.05F.E77.361.681.88C


-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007/359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224187430900019800000000002523100127431059



Número da NFS-e 25	Competência da NFS-e 17/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 17/10/2023 23:24:22
Número da DPS 29	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 17/10/2023 23:24:22

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 41.874.309/0001-98	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9271-6151
Nome / Nome Empresarial ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		E-mail ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
Endereço MARANHAO, 42		Município Manaus - AM	CEP 69058-500
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 98119-9720
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
Descrição do Serviço Valor referente aos serviços prestados do curso de BLS turma 06 na cidade de Manaus no dia 26 de setembro de 2023, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023 - SEGEAM.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

TÓTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
: 4/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09:34:21  
5927705927 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231114123312859823710  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 14/11/2023 - 09:34:15

-----

PAGO PARA: Elthon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 0000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 09:34:16

=====

DOCUMENTO: 111401  
AUTENTICACAO SISBB: 9.8F8.43C.26B.34D.DB6

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0122  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

~~Katia Barros  
Analista  
SEGEAM  
007/359.564/05~~



**Chave de Acesso da NFS-e**  
1302603224187430900019800000000003224025597491496



<b>Número da NFS-e</b> 32	<b>Competência da NFS-e</b> 27/02/2024	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 27/02/2024 22:31:46
<b>Número da DPS</b> 36	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 27/02/2024 22:31:46

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 41.874.309/0001-98	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 9271-6151
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		<b>E-mail</b> ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> MARANHAO, 42		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69058-500
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 98119-9720
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Manaus - AM	<b>País da Prestação</b> -
---	--	--	-------------------------------

**Descrição do Serviço**  
Referente aos serviços prestados do curso de 2 Turmas de BLS, no Município de Autazes dias 30 e 31 de janeiro de 2024, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023 - SEGEAM.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 2.400,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 2.400,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 2.400,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224187430900019800000000003324020405352088



Número da NFS-e 33	Competência da NFS-e 29/02/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 29/02/2024 14:04:18
Número da DPS 37	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 29/02/2024 14:04:18

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 41.874.309/0001-98	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9271-6151
Nome / Nome Empresarial ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		E-mail ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
Endereço MARANHAO, 42		Município Manaus - AM	CEP 69058-500
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 98119-9720
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
Descrição do Serviço Referente aos serviços prestados do curso de 1 Turma de BLS, no Município de Autazes no dia 30 de janeiro de 2024, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023 - SEGEAM.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Para Resultado da Prestação do Serviço -	Município de incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.26  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240403143724595263104  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.600,00  
DATA: 03/04/2024 - 11:41:43

PAGO PARA: Elthon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 0000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 11:41:44

DOCUMENTO: 040301  
AUTENTICACAO SISBB: 2.A70.F22.AC2.AAC.E5A

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Karla Barros*  
Financeira  
SEGEAM  
00-359.967-05

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224344297300019300000000001123112019386910



Número da NFS-e 11	Competência da NFS-e 11/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 11/11/2023 14:37:12
Número da DPS 11	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 11/11/2023 14:37:12

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 43.442.973/0001-93	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9211-1725
Nome / Nome Empresarial HADA WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297		E-mail HADA_LIMA@HOTMAIL.COM	
Endereço TORQUATO TAPAJOS, S/N		Município Manaus - AM	CEP 69093-415
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail -	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Boa Vista do Ramos - AM	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO INSTRUTOR DE ACLS A ASSOCIAÇÃO SEGEAM, REFERENTE AO PROJETO ACLS/BLS, PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022, TERMO DE FOMENTO nº 022 /2022, SENDO REALIZADO O CURSO DAS TURMAS DE BLS 34, 36 e 38 NOS DIAS 05, 06 e 07 DE NOVEMBRO DE 2023. REALIZOU-SE O TREINAMENTO DO PROTOCOLO AOS ALUNOS .BANCO C6 BANK (336) AGENCIA: 0001, CONTA CORRENTE:12809943-7, CHAVE PIX: (92) 99501-5496			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.600,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 3.600,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.600,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.56  
5927705927 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231117124305755849946  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.600,00  
DATA: 17/11/2023 - 09:43:26  
DESCRICAO: NF 11

=====

PAGO PARA: Lisaude  
CNPJ: 43.442.973/0001-93  
CHAVE PIX: +5592995015496  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000128099437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 17/11/2023 - 09:43:27

=====

DOCUMENTO: 111702  
AUTENTICACAO SISBB: A.FBB.CE0.126.733.853

=====

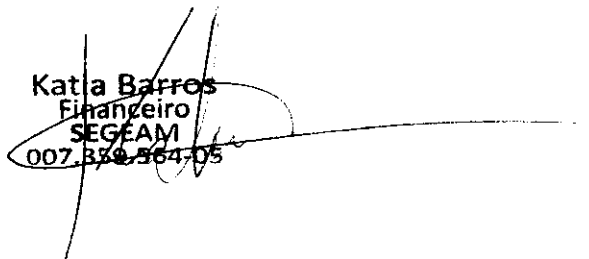
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Katia Barros**  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05



Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224344297300019300000000001023106887736374



Número da NFS-e 10	Competência da NFS-e 25/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 25/10/2023 10:58:52
Número da DPS 10	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 25/10/2023 10:58:52

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 43.442.973/0001-93	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 9211-1725
<b>Nome / Nome Empresarial</b> HADA WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297		<b>E-mail</b> HADA_LIMA@HOTMAIL.COM	
<b>Endereço</b> TORQUATO TAPAJOS, S/N		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69093-415
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Tefé - AM	<b>Pais da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO INSTRUTOR DE ACLS A ASSOCIAÇÃO SEGEAM, REFERENTE AO PROJETO ACLS/BLS, PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022, TERMO DE FOMENTO nº 022 /2022, SENDO REALIZADO O CURSO AS TURMAS DE BLS 27,28,29 E 30 NOS DIAS 20 E 23 DE OUTUBRO DE 2023. REALIZOU-SE O TREINAMENTO DO PROTOCOLO AOS ALUNOS .BANCO C6 BANK (336) AGENCIA: 0001, CONTA CORRENTE:12809943-7, CHAVE PIX: (92) 99501-5496			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>Pais Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 4.800,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 4.800,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 4.800,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.04  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231108130421579257102  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 4.800,00  
DATA: 08/11/2023 - 10:05:52  
DESCRICAO: NF 10

-----

PAGO PARA: Lisaude  
CNPJ: 43.442.973/0001-93  
CHAVE PIX: +5592995015496  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000128099437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 10:05:54

-----

DOCUMENTO: 110803  
AUTENTICACAO SISBB: 5.765.725.BF6.B47.77B

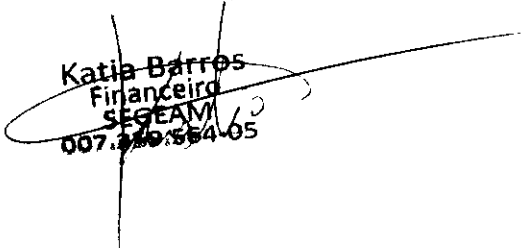
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.651.564-05

**Chave de Acesso da NFS-e**

1302603224344297300019300000000000523091947585079



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

<b>Número da NFS-e</b> 5	<b>Competência da NFS-e</b> 27/09/2023	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 27/09/2023 10:39:01
<b>Número da DPS</b> 5	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 27/09/2023 10:39:00

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 43.442.973/0001-93	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 9211-1725
<b>Nome / Nome Empresarial</b> HADA WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297		<b>E-mail</b> HADA_LIMA@HOTMAIL.COM	
<b>Endereço</b> TORQUATO TAPAJOS, S/N		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69093-415
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Iranduba - AM	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO INSTRUTOR DE BLS A ASSOCIAÇÃO SEGEAM, REFERENTE AO PROJETO ACLS/BLS, PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022, TERMO DE FOMENTO nº 022 /2022, SENDO ADMINISTRADO O CURSO DE BLS AS TURMAS BLS01, BLS03, BLS05 NOS DIAS 20,21 E 22 DE SETEMBRO DE 2023. BANCO C6 BANK (336) AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 12809943-7 CHAVE PIX: (92)99501-5496			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 3.600,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 3.600,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 3.600,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



01/11/2023, 16:32

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.54  
5927705927 . 0053

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231101203117384207170  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.600,00  
DATA: 01/11/2023 - 17:31:47  
-----

PAGO PARA: Lisaude  
CNPJ: 43.442.973/0001-93  
CHAVE PIX: +5592995015496  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000128099437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 01/11/2023 - 17:31:49  
-----

DOCUMENTO: 110103  
AUTENTICACAO SISBB: 1.31B.F96.D7A.A48.F16  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224344297300019300000000000923106260321865



Número da NFS-e 9	Competência da NFS-e 25/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 25/10/2023 10:02:21
Número da DPS 9	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 25/10/2023 10:02:21

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 43.442.973/0001-93	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9211-1725
Nome / Nome Empresarial HADA WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297		E-mail HADA_LIMA@HOTMAIL.COM	
Endereço TORQUATO TAPAJOS, S/N		Município Manaus - AM	CEP 69093-415
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail -	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Tefé - AM	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO INSTRUTOR DE ACLS A ASSOCIAÇÃO SEGEAM, REFERENTE AO PROJETO ACLS/BLS, PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022, TERMO DE FOMENTO nº 022 /2022, SENDO REALIZADO O CURSO A TURMA ACLS 14 NOS DIAS 21 E 22 DE OUTUBRO DE 2023. REALIZOU-SE O TREINAMENTO DO PROTOCOLO AOS ALUNOS .BANCO C6 BANK (336) AGENCIA: 0001, CONTA CORRENTE: 12809943-7, CHAVE PIX: (92) 99501-5496			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.25  
5927705927 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231108130049053100252  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 08/11/2023 - 10:03:18  
DESCRICAO: NF 9

-----

PAGO PARA: Lisaude  
CNPJ: 43.442.973/0001-93  
CHAVE PIX: +5592995015496  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000128099437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 10:03:20

=====

DOCUMENTO: 110802  
AUTENTICACAO SISBB: 3.D6B.3C2.B58.0C3.D32

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Katia Barros**  
Financieiro  
**SEGEAM**  
007.359.564-05

## Chave de Acesso da NFS-e

1302603223822771900013200000000001524015467642353

Número da NFS-e  
15Competência da NFS-e  
24/01/2024Data e Hora da emissão da NFS-e  
24/01/2024 18:29:00Número da DPS  
16Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
24/01/2024 18:28:59

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

EMITENTE DA NFS-e  
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF  
38.227.719/0001-32Inscrição Municipal  
-Telefone  
(92) 9845-3278

Nome / Nome Empresarial

38.227.719 IVANILSON FERNANDES RIBEIRO

E-mail

IVANPRIMEIRO@HOTMAIL.COM

Endereço  
RIAD, 09Município  
Manaus - AMCEP  
69045-760

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e  
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

08.02.01 - Instrução, treinamento,  
orientação pedagógica e educação...Código de Tributação Municipal  
-

Local da Prestação

Manaus - AM

País da Prestação  
-

## Descrição do Serviço

Curso de Suporte Básico de Vida (SBV) para profissionais de saúde, realizado em 19 de janeiro de 2024. Em conformidade com a Emenda Parlamentar - Exercício de 2022 - nº 059/2022 Unidade Orçamentária: 1/701 - Fundo Estadual de Saúde Unidade Gestora: 01701 - SECRETARIA DE ESTADO DE AS. Realizado no município de Humaita -AM.

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável:País Resultado da Prestação do Serviço  
-

Município de Incidência do ISSQN

Manaus - AM

Regime Especial de Tributação  
NenhumTipo de Imunidade  
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
NãoNúmero Processo Suspensão  
-Benefício Municipal  
-Valor do Serviço  
R\$ 1.200,00Desconto Incondicionado  
-Total Deduções/Reduções  
-Cálculo do BM  
-BC ISSQN  
-Alíquota Aplicada  
-Retenção do ISSQN  
Não RetidoISSQN Apurado  
-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

## VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço  
R\$ 1.200,00Desconto Condicionado  
R\$Desconto Incondicionado  
R\$ISSQN Retido  
-IRRF, CP,CSLL - Retidos  
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos  
-Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 1.200,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais  
-Estaduais  
-Municipais  
-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.30  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240402182300268303063  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 02/04/2024 - 15:27:05

=====

PAGO PARA: Ivanilson Ribeiro  
CPF: \*\*\*,834.302-\*\*  
CHAVE PIX: 44483430220  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000C00C000322055334  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 02/04/2024 - 15:27:07

=====

DOCUMENTO: 040203  
AUTENTICACAO SISBB: C.8F5.9BD.E12.408.E96

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Katia Barros*  
Financeiro  
SEGEAM S E  
007.359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
13026032238227719000132000000000001424017289384011



Número da NFS-e 14	Competência da NFS-e 24/01/2024	Data e Hora de emissão da NFS-e 24/01/2024 18:26:31
Número da DPS 15	Série da DPS 900	Data e Hora de emissão da DPS 24/01/2024 18:26:30

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 38.227.719/0001-32	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9845-3278
Nome / Nome Empresarial 38.227.719 IVANILSON FERNANDES RIBEIRO		E-mail IVANPRIMEIRO@HOTMAIL.COM	
Endereço RIAD, 09		Município Manaus - AM	CEP 69045-760
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail -	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Curso de Suporte Avançado de Vida (SAV), para profissionais de saúde, realizado nos dias 20 e 21 janeiro de 2024. Em conformidade com a Emenda Parlamentar - Exercício de 2022 - nº 059/2022 Unidade Orçamentária: 17701 - Fundo Estadual de Saúde Unidade Gestora: 01701 - SECRETARIA DE ESTADO DE AS. Realizado no município de Humaitá -AM.			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.30  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: EC000000020240402185735107662004  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 02/04/2024 - 16:00:24

-----

PAGO PARA: Ivanilson Ribeiro  
CPF: \*\*\*.834.302-\*\*  
CHAVE PIX: 44483430220  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000322055334  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 02/04/2024 - 16:00:27

-----

DOCUMENTO: 040204  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C21.61F.4DB.360.1C5

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Kátia Barros  
Financeira  
Agência 5927-7  
0800 729 5678-05

Chave de Acesso da NFS-e  
130260322418743090001980000000002623101849388975



Número da NFS-e 26	Competência da NFS-e 17/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 17/10/2023 23:25:30
Número da DPS 30	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 17/10/2023 23:25:30

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 41.874.309/0001-98	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9271-6151
Nome / Nome Empresarial ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		E-mail ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
Endereço MARANHAO, 42		Município Manaus - AM	CEP 69058-500
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 98119-9720
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
Descrição do Serviço Valor referente aos serviços prestados do curso de BLS turma 08 na cidade de Manaus no dia 28 de setembro de 2023, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023 - SEGEAM.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.41  
5927705927 0055

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231101205042301189319  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 01/11/2023 - 17:51:02

PAGO PARA: Elthon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 00000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 01/11/2023 - 17:51:06

DOCUMENTO: 110106  
AUTENTICACAO SISBB: 1.A3F.C33.632.E60.9BD

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# EXPRESSO KEDSON ARAÚJO

K G DE ARAÚJO NAVEGAÇÕES EIRELI-EPP

Rua Daniel Simões, 3400 A - Liberdade  
CEP 69400-532 - Manacapuru - Amazonas

Data Limite para Emissão 23/08/2024



## NOTA FISCAL DE SERVIÇO

000032

1º VIA USUÁRIO

Código Atividade: \_\_\_\_\_

Natureza dos Serviços: TRANSPORTE

Data da Emissão: 11/08/23

MODELO-01

### USUÁRIO DOS SERVIÇOS

FIRMA: SEGGAM  
ENDEREÇO: RUA: STENIO NEVES, 131 PD 10. CEP: 69055-713  
MUNICÍPIO: MANAUS ESTADO: AM  
C.N.P.J.: 15715984/000164 INSC. MUNICIPAL: 20439401 INSC. ESTADUAL: \_\_\_\_\_

ID.	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. UNITÁRIO	TOTAL R\$
	<u>02</u>	<u>REFG RENTG A COMPRA DE 02 PASSAGENS COM TRECHO MANAUS - CODASAS - MANAUS</u>	<u>520,00</u>	<u>1.040</u>
		<u>PROJETO AELS BLS</u>		
		<u>Guirua - 059/2022</u>		
		<u>1.040,00</u>		

O Imposto sobre Serviços foi calculado pela alíquota 5% de acordo com a Lei. VALOR R\$ 52,00

VALOR DOS SERVIÇOS R\$ \_\_\_\_\_  
R\$ \_\_\_\_\_  
VALOR TOTAL DESTA NOTA R\$ 1.040,00

Gráfica Manacá Ltda - ME (GRÁFICA MANACÁ) Rua Eduardo Ribeiro, 74, Centro - Manacapuru - AM - Insc. Mun. 5.2.1949 C.N.P.J. 09.440.275/0001-10  
13 Talões 50x4 de N. F. de Serviço Mod. 1 de 000.001 à 000.150 autorização Nº 051/2021 de 23/08/2021 Prefeitura Municipal de Manacapuru

1ª VIA BRANCA - 2ª VIA AMARELA - 3ª VIA ROSA - 4ª VIA AZUL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.59  
5927705927 0015

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231009145131100539481  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.040,00  
DATA: 09/10/2023 - 11:52:18

-----

PAGO PARA: Expresso Kedson Araujo  
CNPJ: 36.239.092/0001-04  
CHAVE PIX: 36239092000104  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1219 - CONTA: 0000000000000546496  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 09/10/2023 - 11:52:18

=====

DOCUMENTO: 100902  
AUTENTICACAO SISBB: 0.1C5.9E8.FE7.685.796

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Katia Barrios*  
*Financeiro*  
*SEGEAM*  
*007.359.564-05*  
*09/10/23*



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSA-e

VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20233422860

Emissão: 16/10/2023

Código da Validação:  
51820E57

PRESTADOR

Razão Social / Nome

GABRIELA DE BRITO COIMBRA

CNPJ/CPF

990.601.912-34

Endereço

RUA - PROFESSOR CASTELO BRANCO, 96, Quadra: , Lote: , BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVENBRO, CEP: 69055090, MANAUS/

COMPLEMENTO: COND RES. EQUILIBRIUM APT 203 B

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

15.715.984/0001-64

Endereço

RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra:, Lote:, BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVENBRO, CEP: 69055713, MANAUS/

COMPLEMENTO:

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DA 1ª, 2ª E 3ª PARCELA DE HONORÁRIOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURÍDICA NO PROJETO ACLS/BLS, PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022, TERMO DE FOMENTO Nº 22/2022.	30.000,00	30.000,00

TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS: 0,00	COFINS: 0,00	IR: 0,00	INSS: 0,00	CSLL: 0,00
-----------	--------------	----------	------------	------------

CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$): 30.000,00	Alíquota (%): 5,00	ISSQN Recolhido (R\$): 1.500,00	Total da Nota (R\$): 30.000,00
----------------------------------	--------------------	---------------------------------	--------------------------------

INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFSA garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFSA é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.38  
5927705927 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231019124113936102679  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 22.780,16  
DATA: 19/10/2023 - 09:42:31  
DESCRICAO: NF 20233422341

-----

PAGO PARA: Gabriela B Coimbra  
CPF: \*\*\*.601.912-\*\*  
CHAVE PIX: 99060191234  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0938 - CONTA: 0000000000000372765  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 19/10/2023 - 09:42:32

=====

DOCUMENTO: 101901  
AUTENTICACAO SISBB: E.ACF.E43.57D.3C4.02F

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
**Katia Barros**  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

**Chave de Acesso da NFS-e**

1302603224344297300019300000000000223093105635346



**Número da NFS-e**

2

**Competência da NFS-e**

20/09/2023

**Data e Hora da emissão da NFS-e**

21/09/2023 14:19:48

**Número da DPS**

2

**Série da DPS**

900

**Data e Hora da emissão da DPS**

21/09/2023 14:19:48

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	43.442.973/0001-93	-	-
<b>Nome / Nome Empresarial</b>		<b>E-mail</b>	
HADA WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297		-	
<b>Endereço</b>		<b>Município</b>	<b>CEP</b>
TORQUATO TAPAJOS, S/N		Manaus - AM	69093-415
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b>		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b>	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	15.715.984/0001-64	-	-
<b>Nome / Nome Empresarial</b>		<b>E-mail</b>	
SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		-	
<b>Endereço</b>		<b>Município</b>	<b>CEP</b>
STENIO NEVES, 131		Manaus - AM	69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Manaus - AM	-
<b>Descrição do Serviço</b>			
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO INSTRUTOR DE ACLS A ASSOCIAÇÃO SEGEAM, REFERENTE AO PROJETO ACLS/BLS, PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022, TERMO DE FOMENTO nº 022 /2022, SENDO REALIZADO ADMINISTRADO O CURSO A TURMA ACLS 03 NOS DIAS 16 E 17 DE SETEMBRO DE 2023. REALIZOU-SE O TREINAMENTO DO PROTOCOLO AOS ALUNOS .			

BANCO C6 BANK (336)  
AGENCIA: 0001

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Manaus - AM	Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b>	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b>	<b>Número Processo Suspensão</b>	<b>Benefício Municipal</b>
-	Não	-	-
<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Total Deduções/Reduções</b>	<b>Cálculo do BM</b>
R\$ 3.000,00	-	-	-
<b>BC ISSQN</b>	<b>Alíquota Aplicada</b>	<b>Retenção do ISSQN</b>	<b>ISSQN Apurado</b>
-	-	Não Retido	-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>	<b>Retenção do PIS/COFINS</b>	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>
-	-	-	-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 3.000,00	R\$	R\$	-
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b>	<b>PIS/COFINS Retidos</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>
R\$ 0,00	-		R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.06  
5927705927 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231019124522393686273  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 19/10/2023 - 09:45:57  
DESCRICAO: NF 2

-----

PAGO PARA: Lisaude  
CNPJ: 43.442.973/0001-93  
CHAVE PIX: +5592995015496  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000128099437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 19/10/2023 - 09:45:59

=====

DOCUMENTO: 101902  
AUTENTICACAO SISBB: A.707.1FC.6BC.344.4C3

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
13026032243442973000193000000000000423098621558722



Número da NFS-e 4	Competência da NFS-e 20/09/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 22/09/2023 12:38:08
Número da DPS 4	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 22/09/2023 12:38:08

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 43.442.973/0001-93	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> HADA WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> TORQUATO TAPAJOS, S/N		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69093-415
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Manaus - AM	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO INSTRUTOR DE ACLS A ASSOCIAÇÃO SEGEAM, REFERENTE AO PROJETO ACLS/BLS, PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022, TERMO DE FOMENTO nº 022 /2022, SENDO REALIZADO O CURSO A TURMA ACLS 05 NOS DIAS 18 E 19 DE SETEMBRO DE 2023. REALIZOU-SE O TREINAMENTO DO PROTOCOLO AOS ALUNOS .BANCO C6 BANK (336) AGENCIA: 0001, CONTA CORRENTE:12809943-7, CHAVE PIX: (92) 99501-5496			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 3.000,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 3.000,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.48  
5927705927 0023

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231018184047378193796  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 18/10/2023 - 15:42:06  
DESCRICAO: NF 4

-----

PAGO PARA: Lisaude  
CNPJ: 43.442.973/0001-93  
CHAVE PIX: +5592995015496  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000128099437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 18/10/2023 - 15:42:09

=====

DOCUMENTO: 101803  
AUTENTICACAO SISBB: 9.E1F.3DE.3C0.F07.CF6

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

**Chave de Acesso da NFS-e**  
1302603224344297300019300000000000723104105487280



<b>Número da NFS-e</b> 7	<b>Competência da NFS-e</b> 03/10/2023	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 17/10/2023 12:21:36
<b>Número da DPS</b> 7	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 17/10/2023 12:21:36

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 43.442.973/0001-93	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> HADA WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> TORQUATO TAPAJOS, S/N		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69093-415
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Manaus - AM	<b>Pais da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO INSTRUTOR DE ACLS A ASSOCIAÇÃO SEGEAM, REFERENTE AO PROJETO ACLS/BLS, PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022, TERMO DE FOMENTO nº 022 /2022, SENDO REALIZADO O CURSO A TURMA ACLS 07 NOS DIAS 24 E 25 DE SETEMBRO DE 2023. REALIZOU-SE O TREINAMENTO DO PROTOCOLO AOS ALUNOS .BANCO C6 BANK (336) AGENCIA: 0001, CONTA CORRENTE:12809943-7, CHAVE PIX: (92) 99501-5496			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>Pais Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 3.000,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 3.000,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.02  
5927705927 0072

## Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

-----  
SOBRE A TRANSAÇÃO

ID: E0000000020231101203221619035270  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 01/11/2023 - 17:32:54

PAGO PARA: Lissude  
CNPJ: 43.442.373/0001-93  
CHAVE PIX: +5592998015496  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000128099437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 01/11/2023 - 17:32:55

DOCUMENTO: 110104  
AUTENTICACAO SISBB: E.12D.67D.A96.008.300

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Chave de Acesso da NFS-e**  
1302603224344297300019300000000000823100655824743



<b>Número da NFS-e</b> 8	<b>Competência da NFS-e</b> 02/10/2023	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 18/10/2023 10:19:45
<b>Número da DPS</b> 8	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 18/10/2023 10:19:45

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 43.442.973/0001-93	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> HADA WELLINGTON LIMA DE LIMA 93623950297		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> TORQUATO TAPAJOS, S/N		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69093-415
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>	<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Manaus - AM	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO INSTRUTOR DE BLS A ASSOCIAÇÃO SEGEAM, REFERENTE AO PROJETO ACLS/BLS, PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022, TERMO DE FOMENTO nº 022 /2022, SENDO ADMINISTRADO O CURSO DE BLS NO DIA 27 DE SETEMBRO DE 2023. BANCO C6 BANK (336) AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 12809943-7 CHAVE PIX: (92)99501-5496				

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não		<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.200,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -		<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -		<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>	<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -		<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>	<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.200,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -			<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 1.200,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>	<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
--	----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.34.26  
5927705927 0051

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231101203325174565868  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 01/11/2023 - 17:33:56

=====

PAGO PARA: Lisaude  
CNPJ: 43.442.973/0001-93  
CHAVE PIX: +5592995015496  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000128099437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 01/11/2023 - 17:33:58

=====

DOCUMENTO: 110105  
AUTENTICACAO SISBB: 9.B84.979.9C8.B4A.50B

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603223822771900013200000000000123105398046447



Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 15/09/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/10/2023 18:39:37
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/10/2023 18:39:37

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 38.227.719/0001-32	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial 38.227.719 IVANILSON FERNANDES RIBEIRO		E-mail -	
Endereço RIAD, 09		Município Manaus - AM	CEP 69045-760
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail -	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
<b>Descrição do Serviço</b> Curso em Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (SAVC), para profissionais de saúde, realizado nos dias 14 e 15/09 2023. referente a Emenda Parlamentar - Exercício de 2022 - nº 059/2022 Unidade Orçamentária: 17701 - Fundo Estadual de Saúde Unidade Gestora: 01701 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE Nome do Projeto: PROJETO ACLS/BLS			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.50  
5927705927 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231027130407386128722  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 27/10/2023 - 10:05:44  
DESCRICAO: NF 01

=====

PAGO PARA: Ivanilson F Ribeiro  
CPF: \*\*\*.834.302-\*\*  
CHAVE PIX: 44483430220  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0002 - CONTA: 00000000000000065382  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 27/10/2023 - 10:05:44

=====

DOCUMENTO: 102702  
AUTENTICACAO SISBB: 7.7B2.F36.57A.FDA.E00

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603223822771900013200000000000423100059661076



Número da NFS-e 4	Competência da NFS-e 03/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/10/2023 19:06:55
Número da DPS 4	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/10/2023 19:06:55

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 38.227.719/0001-32	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9845-3278
Nome / Nome Empresarial 38.227.719 IVANILSON FERNANDES RIBEIRO		E-mail IVANPRIMEIRO@HOTMAIL.COM	
Endereço RIAD, 09		Município Manaus - AM	CEP 69045-760
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail -	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
<b>Descrição do Serviço</b> Curso em Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (SAVC), para profissionais de saúde, realizado nos dias 22 e 23/09 2023. referente a Emenda Parlamentar - Exercício de 2022 - nº 059/2022 Unidade Orçamentária: 17701 - Fundo Estadual de Saúde Unidade Gestora: 01701 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE Nome do Projeto: PROJETO ACLS/BLS.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.30  
5927705927 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231020121826291231250  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 20/10/2023 - 09:20:24  
DESCRICAO: NF 4  
-----

PAGO PARA: Ivanilson F Ribeiro  
CPF: \*\*\*.834.302-\*\*  
CHAVE PIX: 44483430220  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0002 - CONTA: 00000000000000065382  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 09:20:25  
=====

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISBB: 2.669.1BE.D01.46A.0F9  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603223822771900013200000000000523103492332952



Número da NFS-e 5	Competência da NFS-e 03/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/10/2023 19:15:30
Número da DPS 5	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/10/2023 19:15:30

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 38.227.719/0001-32	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9845-3278
Nome / Nome Empresarial 38.227.719 IVANILSON FERNANDES RIBEIRO		E-mail IVANPRIMEIRO@HOTMAIL.COM	
Endereço RIAD, 09		Município Manaus - AM	CEP 69045-760
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail -	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
--	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------

**Descrição do Serviço**  
Curso em Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (SAVC), para profissionais de saúde, realizado nos dias 30/09 e 01/10/ 2023. referente a Emenda Parlamentar - Exercício de 2022 - nº 059/2022 Unidade Orçamentária: 17701 - Fundo Estadual de Saúde Unidade Gestora: 01701 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
Nome do Projeto: PROJETO ACLS/BLS.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.22.45  
5927705927 0027

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231025152203882047712  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 25/10/2023 - 12:22:39  
DESCRICAO: REFERENTE A NF 05

-----

PAGO PARA: Ivanilson F Ribeiro  
CPF: \*\*\*.834.302-\*\*  
CHAVE PIX: 44483430220  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0002 - CONTA: 00000000000000065382  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 25/10/2023 - 12:22:39

=====

DOCUMENTO: 102501  
AUTENTICACAO SISBB: A.DE6.CCD.72A.282.764

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603223822771900013200000000000723104384336620



Número da NFS-e 7	Competência da NFS-e 03/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/10/2023 20:21:22
Número da DPS 7	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/10/2023 20:21:22

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 38.227.719/0001-32	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9845-3278
Nome / Nome Empresarial 38.227.719 IVANILSON FERNANDES RIBEIRO		E-mail IVANPRIMEIRO@HOTMAIL.COM	
Endereço RIAD, 09		Município Manaus - AM	CEP 69045-760
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail -	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
--	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço  
Curso de Suporte Básico Vida (SBV), para profissionais de saúde, realizado nos dias 26/09/2023. referente a Emenda Parlamentar - Exercício de 2022 - nº 059/2022 Unidade Orçamentária: 17701 - Fundo Estadual de Saúde Unidade Gestora: 01701 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
Nome do Projeto: PROJETO ACLS/BLS

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.48  
5927705927 0019

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231025152350895797173  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 25/10/2023 - 12:24:44  
DESCRICAO: REFERENTE A NF 7

=====

PAGO PARA: Ivanilson F Ribeiro  
CPF: \*\*\*.834.302-\*\*  
CHAVE PIX: 44483430220  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0002 - CONTA: 00000000000000065382  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 25/10/2023 - 12:24:44

=====

DOCUMENTO: 102502  
AUTENTICACAO SISBB: D.DF1.4CC.DBC.DAE.60B

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05



PREFEITURA DE MANAUS  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF \*notamanaus

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="http://nota.manaus.am.gov.br">nota.manaus.am.gov.br</a> , informando o código de verificação.	Código de verificação <b>7981.BDAB.9150</b>	Data/Hora da emissão <b>23/06/2023 - 14:55:39</b>
	Natureza da operação <b>N Incid / Est / Fixo / Op.Isenta</b>	Número da Nota <b>20</b>

Prestador de Serviços	
	<b>NILTON DE CASTRO PINTO NETO 08674470793</b> WALTER DAVILA, 925, CONJ AJURICABA ALVORADA, Telefone: 92 94068200. CEP 69046730 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 40.283.161/0001-54 Email GERENCIA.MGMEPRESARIAL@OUTLOOK.COM
	Inscrição Municipal 8000096501 Inscrição Estadual

Tomador de Serviço	
Nome do tomador do serviço	SEGEAM - SERVICOS DE ENFERMAGEM E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS LTDA
CPF/CNPJ	15.715.984/0001-64
Endereço	STENIO NEVES, 131, PARQUE 10 DE NOVEMBRO, Telefone: 92 98119-9720.
Bairro	69055713
Cep	
Cidade	MANAUS - AM - BRASIL
Email	eliane.calderaro@gmail.com
	Inscrição Municipal 20439401 Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais	
Planejamento e coordenação do plano de trabalho referente ao termo de fomento 022/2023/SES-AM - Período das atividades realizadas: Criação do cronograma e planejamento das atividades referentes aos cursos de ACLS e BLS que serão realizadas nos municípios contemplados - junho/2023.	

Serviço: 17.03-PLANEJAMENTO, COORDENAÇÃO, PROGRAMAÇÃO OU ORGANIZAÇÃO TÉCNICA, FINANCEIRA OU ADMINISTRATIVA.							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
10.000,00	1,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.000,00**

Retenções				
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	10.000,00	

**Outras Informações**  
- Competência: Junho/2023- Operação não gera valor de ISSQN.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.45.57  
5927705927 0020



Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230612154213296714644  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 10.000,00 ✓  
DATA: 12/06/2023 - 12:44:42

-----

PAGO PARA: Nilton de Castro Pinto Neto 08674470  
CNPJ: 40.283.161/0001-54  
CHAVE PIX: 40283161000154  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2239 - CONTA: 0000000000000552011  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 12/06/2023 - 12:44:43

=====

DOCUMENTO: 061201  
AUTENTICACAO SISBB: 6.D5D.01B.F66.938.154

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DE MANAUS  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF

\*notamanaus

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="http://nota.manaus.am.gov.br">nota.manaus.am.gov.br</a> , informando o código de verificação.	Código de verificação <b>154E.DDEF.A53D</b>	Data/Hora da emissão <b>15/08/2023 - 21:30:27</b>
	Natureza da operação <b>N Incid /Est /Fixo /Op.Isenta</b>	Número da Nota <b>23</b>

**Prestador de Serviços**

	<b>NILTON DE CASTRO PINTO NETO 08674470793</b> WALTER DAVILA, 925, CONJ AJURICABA ALVORADA, Telefone: 92 94068200. CEP 69046730 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 40.283.161/0001-54 Email GERENCIA.MGMEPRESARIAL@OUTLOOK.COM	Inscrição Municipal 8000096501 Inscrição Estadual
--	--	--

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço	SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		
CPF/CNPJ	15.715.984/0001-64		
Endereço	STENIO NEVES, 131,		
Bairro	PARQUE 10 DE NOVEMBRO, Telefone: 92 98119-9720.		
Cep	69055713		
Cidade	MANAUS - AM - BRASIL	Inscrição Municipal	20439401
Email	eliane.calderaro@gmail.com	Inscrição Estadual	

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Corresponde aos serviços de assessoria técnica realizada no período de 01/07/2023 a 15/08/2023, referente a PROCESSO Nº: 01.01.017101.0906/2022-90-SES-AM, TERMO DE FOMENTO: Nº 022/20233-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022, PLS 002/2023-SEGEAM DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS: - Readequação do cronograma de execução das atividades referentes aos treinamentos de ACLS (Advanced Cardiovascular Life Support) e BLS (Basic Life Support) para os municípios de Manaus, Iranduba, Careiro Castanho, Presidente figueiredo, Tefé, Codajás, Tabatinga, Boa vista do Ramos e Humaitá. -Criação e adequação de documentos técnicos. -Atualização das cotações dos prestadores de serviço, e materiais de apoio, divulgação e afins. -Contato com os municípios contemplados, para a confirmação das turmas, quantitativo de vagas por cursos, datas e envio da lista de inscrição.

Serviço: 17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILAÇÃO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMAÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
27.500,00	1,00	0,00	0,00	27.500,00	0,00	0,00	27.500,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 27.500,00**

**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	27.500,00

**Outras Informações**

- Competência: Agosto/2023- Operação não gera valor de ISSQN.





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.22  
5927705927 0004

## Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230825142123668233200  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 27.500,00  
DATA: 25/08/2023 - 11:21:41  
-----

PAGO PARA: Nilton de Castro Pinto Neto 08674470  
CNPJ: 40.283.161/0001-54  
CHAVE PIX: 40283161000154  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2239 - CONTA: 0000000000000552011  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 25/08/2023 - 11:21:43  
=====

DOCUMENTO: 082501  
AUTENTICACAO SISBB: 0.125.102.08A.424.346  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSA-e

### VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20243468604

Emissão: 16/04/2024

Código da Validação:  
DE31FAE4

#### PRESTADOR

Razão Social / Nome  
EMILY LINDOSO BRITO

Endereço

RUA - ABEL BOTELHO, 289, Quadra: , Lote: , BAIRRO:FLORES , CEP: 69.058-195, MANAUS/AM  
COMPLEMENTO:

CNPJ/CPF

853.303.022-34

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

Endereço

RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/  
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ

15.715.984/0001-64

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	VALOR REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DO CURSO DE BLS NA CIDADE DE PRESIDENTE FIGUEIREDO AM, NOS DIAS 06 E 07/10/2023. CONFORME EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022. TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022 SES AM PROCESSO LICITATÓRIO SEGEAM Nº 006/2023 SEGEAM	3.600,00	3.600,00

#### TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS:	0,00	COFINS:	0,00	IR:	0,00	INSS:	0,00	CSLL:	0,00
------	------	---------	------	-----	------	-------	------	-------	------

#### CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$):	3.600,00	Alíquota (%):	5,00	ISSQN Recolhido (R\$):	180,00	Total da Nota (R\$):	3.600,00
------------------------	----------	---------------	------	------------------------	--------	----------------------	----------

#### INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFSA garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFSA é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSA-e

### VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20243455080  
Emissão: 26/02/2024

Código da Validação:  
A7B3C7A2

#### PRESTADOR

Razão Social / Nome  
EMILY LINDOSO BRITO

CNPJ/CPF

853.303.022-34

Endereço

RUA - ABEL BOTELHO, 289, Quadra: , Lote: , BAIRRO:FLORES , CEP: 69.058-195, MANAUS/AM  
COMPLEMENTO:

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

15.715.984/0001-64

Endereço

RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/  
COMPLEMENTO:

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	VALOR REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DO CURSO DE BLS NA CIDADE DE CODAJÁS ¿ AM, NOS DIAS 12 E 13/10/2023. CONFORME EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022. TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022 ¿ SES ¿ AM. PROCESSO LICITATÓRIO SEGEAM Nº 006/2023-SEGEAM	2.400,00	2.400,00

#### TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS: 0,00	COFINS: 0,00	IR: 0,00	INSS: 0,00	CSLL: 0,00
-----------	--------------	----------	------------	------------

#### CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$): 2.400,00	Alíquota (%): 5,00	ISSQN Recolhido (R\$): 120,00	Total da Nota (R\$): 2.400,00
---------------------------------	--------------------	-------------------------------	-------------------------------

#### INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFSA garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFSA é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSA-e

### VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20243468185  
Emissão: 15/04/2024

Código da Validação:  
36B1A8AE

#### PRESTADOR

Razão Social / Nome  
EMILY LINDOSO BRITO

CNPJ/CPF

853.303.022-34

Endereço

RUA - ABEL BOTELHO, 289, Quadra: , Lote: , BAIRRO:FLORES , CEP: 69.058-195, MANAUS/AM  
COMPLEMENTO:

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

15.715.984/0001-64

Endereço

RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/  
COMPLEMENTO:

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	VALOR REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DO CURSO DE BLS NA CIDADE DE CODAJÁS AM, NOS DIAS 12 E 13/10/2023 CONFORME EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022. TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022 SES AM. PROCESSO LICITATÓRIO Nº 006/2023 SEGEAM	1.200,00	1.200,00

#### TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS: 0,00	COFINS: 0,00	IR: 0,00	INSS: 0,00	CSLL: 0,00
-----------	--------------	----------	------------	------------

#### CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$): 1.200,00	Alíquota (%): 5,00	ISSQN Recolhido (R\$): 60,00	Total da Nota (R\$): 1.200,00
---------------------------------	--------------------	------------------------------	-------------------------------

#### INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFSA garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFSA é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFS-e

### VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20243468188

Emissão: 15/04/2024

Código da Validação:  
42CAEA15

#### PRESTADOR

Razão Social / Nome  
EMILY LINDOSO BRITO

Endereço

RUA - ABEL BOTELHO, 289, Quadra: , Lote: , BAIRRO:FLORES , CEP: 69.058-195, MANAUS/AM  
COMPLEMENTO:

CNPJ/CPF

853.303.022-34

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

Endereço

RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/  
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ

15.715.984/0001-64

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	VALOR REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DO CURSO DE BLS NA CIDADE DE HUMAITÁ AM, NOS DIAS 21 E 22/01/2024 CONFORME EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022. TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022 SES AM. PROCESSO LICITATÓRIO SEGEAM Nº 006/2023 SEGEAM	2.400,00	2.400,00

#### TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS: 0,00	COFINS: 0,00	IR: 0,00	INSS: 0,00	CSLL: 0,00
-----------	--------------	----------	------------	------------

#### CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$): 2.400,00	Alíquota (%): 5,00	ISSQN Recolhido (R\$): 120,00	Total da Nota (R\$): 2.400,00
---------------------------------	--------------------	-------------------------------	-------------------------------

#### INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFS-e garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFS-e é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFS-e

### VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20243455072

Emissão: 26/02/2024

Código da Validação:  
CC1A1737

#### PRESTADOR

Razão Social / Nome  
EMILY LINDOSO BRITO

CNPJ/CPF

853.303.022-34

Endereço

RUA - ABEL BOTELHO, 289, Quadra: , Lote: , BAIRRO:FLORES , CEP: 69.058-195, MANAUS/AM  
COMPLEMENTO:

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

15.715.984/0001-64

Endereço

RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/  
COMPLEMENTO:

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	VALOR REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DO CURSO DE BLS NA CIDADE DE CAREIRO DA VÁRZEA ç AM, NO DIA 02/10/2023. CONFORME EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022. TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022 ç SES ç AM. PROCESSO LICITATÓRIO SEGEAM Nº 006/2023-SEGEAM	2.400,00	2.400,00

#### TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS:	0,00	COFINS:	0,00	IR:	0,00	INSS:	0,00	CSLL:	0,00
------	------	---------	------	-----	------	-------	------	-------	------

#### CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$):	2.400,00	Alíquota (%):	5,00	ISSQN Recolhido (R\$):	120,00	Total da Nota (R\$):	2.400,00
------------------------	----------	---------------	------	------------------------	--------	----------------------	----------

#### INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFS-e garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFS-e é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSA-e

VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20243455088

Emissão: 26/02/2024

Código da Validação:  
21ED233E

PRESTADOR

Razão Social / Nome  
EMILY LINDOSO BRITO

CNPJ/CPF

853.303.022-34

Endereço

RUA - ABEL BOTELHO, 289, Quadra: , Lote: , BAIRRO:FLORES , CEP: 69.058-195, MANAUS/AM

COMPLEMENTO:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

15.715.984/0001-64

Endereço

RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/

COMPLEMENTO:

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	VALOR REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DO CURSO DE ACLS NA CIDADE DE AUTAZES à AM, NOS DIAS 28 E 29/01/2024. CONFORME EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022. TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022 à SES à AM. PROCESSO LICITATÓRIO SEGEAM Nº 006/2023-SEGEAM	3.000,00	3.000,00

TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS: 0,00	COFINS: 0,00	IR: 0,00	INSS: 0,00	CSLL: 0,00
-----------	--------------	----------	------------	------------

CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$): 3.000,00	Alíquota (%): 5,00	ISSQN Recolhido (R\$): 150,00	Total da Nota (R\$): 3.000,00
---------------------------------	--------------------	-------------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFSA garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFSA é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSA-e

### VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20243455086

Emissão: 26/02/2024

Código da Validação:  
C63E0F68

#### PRESTADOR

Razão Social / Nome  
EMILY LINDOSO BRITO

CNPJ/CPF

853.303.022-34

Endereço

RUA - ABEL BOTELHO, 289, Quadra: , Lote: , BAIRRO:FLORES , CEP: 69.058-195, MANAUS/AM  
COMPLEMENTO:

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

CPF/CNPJ

15.715.984/0001-64

Endereço

RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO:PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/  
COMPLEMENTO:

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	VALOR REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DO CURSO DE ACLS NA CIDADE DE HUMAITÁ ¿ AM, NOS DIAS 19 E 20/01/2024. CONFORME EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022. TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022 ¿ SES ¿ AM. PROCESSO LICITATÓRIO SEGEAM Nº 006/2023-SEGEAM	3.000,00	3.000,00

#### TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS: 0,00	COFINS: 0,00	IR: 0,00	INSS: 0,00	CSLL: 0,00
-----------	--------------	----------	------------	------------

#### CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$): 3.000,00	Alíquota (%): 5,00	ISSQN Recolhido (R\$): 150,00	Total da Nota (R\$): 3.000,00
---------------------------------	--------------------	-------------------------------	-------------------------------

#### INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFSA garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFSA é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo	Nº do Talão

Nome ou Razão Social da empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
SEGEAM SUSTENT EMPREEND GEST EM SAUDE DO AMAZONAS	15.715.984.0001-64

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Doze Mil, Oitocentos e Dezessete Reais e Três Centavos

Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso
	X 10%	=

Valor já reembolsado no mês	Saldo

**CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)**  
 Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição
NO INSS: 13118840020
NO CPF: 85330302234

Documento de identidade
Número 19323140                      Órgão Emissor    SSP

Localidade	Data
Manaus	06/05/2024

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do serviço prestado .....	R\$	18.000,00
II Reembolso (10% de até o salário-base)...	R\$	
Soma...	R\$	18.000,00

**DESCONTO**

III IRRF.....	R\$	3.625,77
IV INSS.....	R\$	1.557,20
V Outros.....	R\$	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$</b>	<b>12.817,03</b>

Assinatura

Nome Completo  
 EMILY LINDOSO BRITO



### Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.36  
5927705927 0001

#### Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

#### SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240423122811363657576  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 12.817,03  
DATA: 23/04/2024 - 09:30:09  
-----

PAGO PARA: Emily Lindoso Brito  
CPF: \*\*\*.303.022-\*\*  
CHAVE PIX: 85330302234  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3739 - CONTA: 000000000020008849  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 23/04/2024 - 09:30:10  
=====

DOCUMENTO: 042301  
AUTENTICACAO SISBB: E.86B.E22.6C4.0BF.6E2  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH547413 ELIANE CALDERARO SANTANA.

*Katia Barros*  
Filancip  
SEGEAM  
007359564-05

RECEBEMOS DE RPV DA AMAZONIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 000202898  
SÉRIE 1



**Identificação do emitente**  
RPV DA AMAZONIA LTDA  
NHAMUNDA, 567  
PRACA 14 DE JANEIRO Cep:69020-190  
MANAUS/AM  
Fone: 9232116201

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 000202898  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
1323 1005 4379 5900 0102 5500 1000 2028 9815 3583 4240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS/ VENDAS MERC. ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
113232562934376 09/10/2023 11:59:14-04:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
041749421

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
05.437.959/0001-02

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
JJ5809 - SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTA  
CNPJ/CPF  
15.715.984/0001-64

DATA DE EMISSÃO  
09/10/2023

ENDEREÇO  
RUA STENJO NEVES, 131  
BAIRRO/DISTRITO  
PARQUE DEZ DE NOVEMBRO  
CEP  
69055-713

DATA ENTRADA/SAÍDA  
09/10/2023

MUNICÍPIO  
MANAUS  
FONE/FAX  
92994734418  
UF  
AM  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
11:58:00

FATURA

OB A 0002028981  
09/10/2023  
972,90

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 307,10	VALOR DO ICMS 61,42	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 972,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 972,90

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	C/OP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0410057	DETERG. LIMPOL NEUTRO 500ML	34029039	000	5102	UN	10,00	2,8900000	28,90	28,90	5,78	0,00	20,00%	0,00%
0870017	PAPEL REPORT PREMIUN 210X297 75GR A4	48025610	060	5405	RE	10,00	22,5800000	225,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0160003	BARBANTE PLASTICO C/500 GR	58063200	000	5102	UN	20,00	13,9100000	278,20	278,20	55,64	0,00	20,00%	0,00%
1101533	PLASTICO BOLHA LAM/POLIBOL MINI 1,2 0X100M	39219090	060	5405	RL	2,00	220,00000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F  
Protocolo: 113232562934376  
Vendedor: 2 MANOEL SANTOS DA SILVA - Numero do Orcamento: ABPEXC Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 77.04 (7.92%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

PAGO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.23  
5927705927 0025

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231009144725427236890  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 972,90  
DATA: 09/10/2023 - 11:48:03

=====

PAGO PARA: R.p.v. da Amazonia Ltda  
CNPJ: 5.437.959/0001-02  
CHAVE PIX: 05437959000102  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0320 - CONTA: 0000000000000582646  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 09/10/2023 - 11:48:05

=====

DOCUMENTO: 100901  
AUTENTICACAO SISBB: E.DB4.1C0.E63.949.003

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.


SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Katia Barros*  
*Financeiro*  
*SEGEAM*  
*007.359.564-05*  
*09/10/2023*

RECEBEMOS DE PRATICA BRASIL EQUIPAMENTOS DE TREINAMENTO E SIMULACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº10691</b> SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PRATICA BRASIL EQUIPAMENTOS DE TREINAMENTO E SIMULACAO LTDA  ESTRADA DO GABINAL, 1521, SALA E5  FREGUESIA (JACAREPAGUA) - 22763-153  RIO DE JANEIRO - RJ  2131168300	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>10691</b>  SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO <b>3323 0218 0056 0900 0119 5500 1000 0106 9110 8005 7154</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>333230034089301 15/02/2023 17:13:01</b>
--------------------------------------	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>79900346</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ <b>18.005.609/0001-19</b>
---------------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREEND. E GESTAO EM SAUDE DO AM</b>		<b>15.715.984/0001-64</b>	<b>15/02/2023</b>
ENDEREÇO <b>Rua Stenio Neves, 131</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Parque 10 de Novembro</b>	CEP <b>69055-713</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>15/02/2023</b>
MUNICÍPIO <b>MANAUS</b>	FONE / FAX <b>92994068200</b>	UF <b>AM</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA <b>17:13:01</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS <b>0.00</b>	VALOR DO ICMS <b>0.00</b>	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. <b>0.00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0.00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>64,200.00</b>	
VALOR DO FRETE <b>1,220.00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0.00</b>	DESCONTO <b>0.00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0.00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0.00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>65,420.00</b>


<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>10.970.887/0001-02</b>
ENDEREÇO <b>Avenida Antonio de Goes - Brasilia Teimosa, 60 - ANDAR 16 SA</b>		MUNICÍPIO <b>Recife</b>			UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>13</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>175.000</b>	PESO LIQUIDO <b>0.000</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
20-2212	Portuguese ACLS Provider Manual (print) ISBN: 978-1-61669-919-2	49019900	141	6108	UN	154	300.0000	46,200.00	0.00	0.00	0.00	0	0	
20-2208	Portuguese Basic Life Support (BLS) Provider Manual (print) ISBN: 978-1-61669-863-8	49019900	141	6108	UN	150	120.0000	18,000.00	0.00	0.00	0.00	0	0	

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>05935288</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN <b>0.00</b>

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Em 15/02 Pagamento Antecipado / AHA / Marina / Fedex;	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

RECEBEMOS DE PRÁTICA BRASIL EQUIPAMENTOS DE TREINAMENTO E SIMULACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº10746</b> SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PRÁTICA BRASIL EQUIPAMENTOS DE TREINAMENTO E SIMULACAO LTDA  ESTRADA DO GABINAL, 1521, SALA E5  FREGUESIA (JACAREPAGUA) - 22763-153  RIO DE JANEIRO - RJ  2131168300	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">1</span>  <b>10746</b>  SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  
		CHAVE DE ACESSO  <b>3323 0318 0056 0900 0119 5500 1000 0107 4610 8236 8452</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>333230050101521 10/03/2023 15:13:38</b>
--------------------------------------	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>79900346</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ <b>18.005.609/0001-19</b>
---------------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREEND. E GESTAO EM SAUDE DO AM</b>		<b>15.715.984/0001-64</b>		<b>10/03/2023</b>
ENDEREÇO <b>Rua Stenio Neves, 131</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Parque 10 de Novembro</b>	CEP <b>69055-713</b>		DATA ENTRADA / SAÍDA <b>10/03/2023</b>
MUNICÍPIO <b>MANAUS</b>	FONE / FAX <b>92994068200</b>	UF <b>AM</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA <b>15:13:38</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS <b>0.00</b>	VALOR DO ICMS <b>0.00</b>	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. <b>0.00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0.00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>12,912.00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0.00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0.00</b>	DESCONTO <b>0.00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0.00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0.00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>12,912.00</b>


<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9-SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>0</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0.000</b>	PESO LIQUIDO <b>0.000</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
20-2800	IVE BLS Basic Life Support Provider eCard to eBook	49019900	141	6117	UN	240	25.0000	6,000.00	0.00	0.00	0.00	0	0
20-2817	IVE ACLS Provider eCard to eBook	49019900	141	6117	UN	144	48.0000	6,912.00	0.00	0.00	0.00	0	0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>05935288</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN <b>0.00</b>

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
Marina / Pagamento Antecipado / AHA / NF de Venda Referente NF de Simples Faturamento 10689 (Não Incidência de ICMS Conf. RICMS, Livro 1, TÍTULO VII, Art. 47, Inc I - Imunidade Tributária Art. 150, VI, d, da CF/88, RE (STF) 330.817, P, j. 8-3-2017, DJE 195 de 31-8-2017, Tema 593. Parecer Normativo N 01 de 2019 RJ CST ICMS 41 e CST PIS/COFINS 06); Pagamento Antecipado	

RECEBEMOS DE PRATICA BRASIL EQUIPAMENTOS DE TREINAMENTO E SIMULACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº10833</b> SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PRATICA BRASIL EQUIPAMENTOS DE TREINAMENTO E SIMULACAO LTDA  ESTRADA DO GABINAL, 1521, SALA E5  FREGUESIA (JACAREPAGUA) - 22763-153  RIO DE JANEIRO - RJ  2131168300	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>10833</b>  SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO <b>3323 0418 0056 0900 0119 5500 1000 0108 3310 8603 8229</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>333230068270712 04/04/2023 10:03:02</b>
--------------------------------------	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>79900346</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ <b>18.005.609/0001-19</b>
---------------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREEND. E GESTAO EM SAUDE DO AM</b>		<b>15.715.984/0001-64</b>	<b>04/04/2023</b>
ENDEREÇO <b>Rua Stenio Neves, 131</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Parque 10 de Novembro</b>	CEP <b>69055-713</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>04/04/2023</b>
MUNICÍPIO <b>MANAUS</b>	FONE / FAX <b>92994068200</b>	UF <b>AM</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA <b>10:03:01</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS <b>0.00</b>	VALOR DO ICMS <b>0.00</b>	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. <b>0.00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0.00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>12,000.00</b>	
VALOR DO FRETE <b>570.00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0.00</b>	DESCONTO <b>0.00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0.00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0.00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>12,570.00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>10.970.887/0001-02</b>
ENDEREÇO <b>Avenida Antonio de Goes - Brasilia Teimosa, 60 - ANDAR 16 SA</b>		MUNICÍPIO <b>Recife</b>			UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>47.000</b>	PESO LIQUIDO <b>0.000</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
20-2208	Portuguese Basic Life Support (BLS) Provider Manual (print) ISBN: 978-1-61669-863-8	49019900	141	6117	UN	100	120.0000	12,000.00	0.00	0.00	0.00	0	0	

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>05935288</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN <b>0.00</b>

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Marina / Pagamento Antecipado / AHA / NF de Venda Referente NF de Simples Faturamento 10689 / FEDEX AEREO/Pagamento Antecipado	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					<b>15/02/2023</b>
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PRATICA BRASIL EQUIPAMENTOS DE TREINAMEN - 18.005.609/0001-19 AV DAS AMERICAS, 500 - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22640-904 - RIO DE JANEIRO - RJ					<b>3937 / 003676080</b>
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/02/2023	ORC 9404	DM	Não	15/02/2023	000000002759
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		<b>90.902,00</b>
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 17/02/2023 R\$ 1.818,04 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 60,60					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	SEGEAM SUSTENTABILIDADE EMPREENDEDORISM - 15.715.984/0001-64 AVENIDA JORN UMBERTO CALDERARO FILHO 1015 MANAUS / AM - 69055-700
Beneficiário Final	

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.36767.08000.000003.00275.901015.9.92620009090200

Local de Pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					<b>15/02/2023</b>
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PRATICA BRASIL EQUIPAMENTOS DE TREINAMEN - 18.005.609/0001-19 AV DAS AMERICAS, 500 - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22640-904 - RIO DE JANEIRO - RJ					<b>3937 / 003676080</b>
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/02/2023	ORC 9404	DM	Não	15/02/2023	000000002759
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		<b>90.902,00</b>
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 17/02/2023 R\$ 1.818,04 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 60,60					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	SEGEAM SUSTENTABILIDADE EMPREENDEDORISM - 15.715.984/0001-64 AVENIDA JORN UMBERTO CALDERARO FILHO 1015 MANAUS / AM - 69055-700
Beneficiário Final	

Autenticação Mecânica







Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334151605718117018  
15/02/2023 16:17:28

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:29  
592705927 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339936767080000000300275901015992620009090200

BENEFICIARIO:

PRATICA BRASIL EQUIPAMENTOS DE TREI

NOME FANTASIA:

PRATICA BRASIL EQUIPAMENTOS DE TREI

CNPJ: 18.005.609/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

PRATICA BRASIL EQUIPAMENTOS DE TREI

CNPJ: 18.005.609/0001-19

PAGADOR:

SEGEAM SUSTENTABILIDADE EMPREENDED

CNPJ: 15.715.984/0001-64

NR. DOCUMENTO 21.501  
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2023  
DATA DO PAGAMENTO 15/02/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 90.902,00  
VALOR COBRADO 90.902,00

NR.AUTENTICACAO 6.277.A2D.862.4CB.9F6

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA M S C BARROS.

Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

**Chave de Acesso da NFS-e**  
1302603224187430900019800000000001223103867298396



<b>Número da NFS-e</b> 12	<b>Competência da NFS-e</b> 03/10/2023	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 03/10/2023 21:15:14
<b>Número da DPS</b> 15	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 03/10/2023 21:15:14

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 41.874.309/0001-98	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 9271-6151
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		<b>E-mail</b> ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> MARANHÃO, 42		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69058-500
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 98119-9720
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Manaus - AM	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Valor referente aos serviços prestados do curso de ACLS no município de Iranduba nos dias 18 e 19 de setembro de 2023, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023- SEGEAM.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 3.000,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 3.000,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.04  
5927705927 0030

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE S  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E0000000020231031185941569389627  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 31/10/2023 - 15:59:57  
-----

PAGO PARA: Eithon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 0000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 31/10/2023 - 15:59:59  
-----

DOCUMENTO: 103103  
AUTENTICACAO SISBB: E.B26.E72.BA0.775.36B  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 3722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800-729-6088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos da Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.379.547.00

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224187430900019800000000001723107112042576



Número da NFS-e 17	Competência da NFS-e 03/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/10/2023 21:41:21
Número da DPS 21	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/10/2023 21:41:21

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 41.874.309/0001-98	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9271-6151
Nome / Nome Empresarial ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		E-mail ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
Endereço MARANHAO, 42		Município Manaus - AM	CEP 69058-500
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 98119-9720
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
--	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------

**Descrição do Serviço**

Valor referente aos serviços prestados do curso de BLS no município de Iranduba no dia 20 de setembro de 2023, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023 - SEGEAM.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.44  
5927705927 0026

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020231031185800376742582  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 31/10/2023 - 15:58:38  
-----

PAGO PARA: Elthon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 00000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 31/10/2023 - 15:58:39  
=====

DOCUMENTO: 103102  
AUTENTICACAO SISBB: 2.55B.EEC.F71.0AC.E82  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224187430900019800000000001823102453829498



Número da NFS-e 18	Competência da NFS-e 03/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/10/2023 21:45:00
Número da DPS 22	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/10/2023 21:45:00

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 41.874.309/0001-98	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9271-6151
Nome / Nome Empresarial ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		E-mail ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
Endereço MARANHAO, 42		Município Manaus - AM	CEP 69058-500
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 98119-9720
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
--	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------

**Descrição do Serviço**

Valor referente aos serviços prestados do curso de BLS no município de Iranduba no dia 21 de setembro de 2023, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023 - SEGEAM.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.39  
5927705927 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231027134147477069710  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 27/10/2023 - 10:42:31  
DESCRICAO: NF 18

-----

PAGO PARA: Elthon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 00000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 27/10/2023 - 10:42:33

=====

DOCUMENTO: 102704  
AUTENTICACAO SISBB: 4.531.929.EA8.132.BF3

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
13026032241874309000198000000000001923104681157605



Número da NFS-e 19	Competência da NFS-e 03/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/10/2023 21:47:49
Número da DPS 23	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/10/2023 21:47:49

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 41.874.309/0001-98	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9271-6151
Nome / Nome Empresarial ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		E-mail ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
Endereço MARANHÃO, 42		Município Manaus - AM	CEP 69058-500
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 98119-9720
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
Descrição do Serviço Valor referente aos serviços prestados do curso de ACLS na cidade de Manaus nos dias 24 e 25 de setembro de 2023, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023- SEGEAM.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.23  
5927705927 0005

## Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020231027133934867487602  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 27/10/2023 - 10:40:14  
DESCRICAO: NF 23  
-----

PAGO PARA: Elthon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 0000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 27/10/2023 - 10:40:16  
=====

DOCUMENTO: 102703  
AUTENTICACAO SISBB: 8.C68.695.D90.16F.AB7  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224028316100015400000000000223111847675764



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

<b>Número da NFS-e</b> 2	<b>Competência da NFS-e</b> 21/11/2023	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 21/11/2023 10:25:25
<b>Número da DPS</b> 2	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 21/11/2023 10:25:24

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 40.283.161/0001-54	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 9406-8200
<b>Nome / Nome Empresarial</b> NILTON DE CASTRO PINTO NETO 08674470793		<b>E-mail</b> GERENCIA.MGMEPRESARIAL@OUTLOOK.COM	
<b>Endereço</b> WALTER DAVILA, 925		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69046-730
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Manaus - AM	<b>País da Prestação</b> -
---	--	--	-------------------------------

**Descrição do Serviço**

Corresponde aos serviços de assessoria técnica referente ao projeto ACLS/BLS do TERMO DE FOMENTO: Nº 022/2022-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022, realizada no período de 16/08/2023 à 20/11/2023. Durante o período citado, foram realizadas as seguintes atividades: Contato com os representantes das secretarias de saúde dos municípios contemplados e organização técnica/ logística para a realização dos cursos; Acompanhamento do envio e recebimento dos materiais de apoio e estudo para os alunos; Orientação técnica para os alunos contemplados; Reuniões com os instrutores e demais prestadores de serviço para alinhamento das atividades realizadas; Elaboração de relatórios técnicos para a American Heart Association, Acompanhamento das atividades realizadas nos municípios, avaliação e análise do...

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 27.500,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 27.500,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 27.500,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.42  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: EC000000020231212200153980813806  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 27.500,00  
DATA: 12/12/2023 - 17:02:30

-----

PAGO PARA: Nilton de Castro Pinto Neto 08674470  
CNPJ: 40.283.161/0001-54  
CHAVE PIX: 40283161000154  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2239 - CONTA: 0000000000000552011  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 12/12/2023 - 17:02:31

=====

DOCUMENTO: 121208  
AUTENTICACAO SISBB: 3.80A.51C.332.9B4.BA2

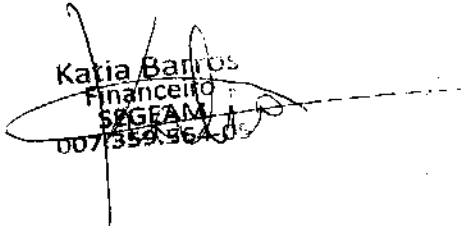
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
0073599640

## Chave de Acesso da NFS-e

1302603224827766800010700000000000123118612250600



## Número da NFS-e

1

## Competência da NFS-e

27/11/2023

## Data e Hora da emissão da NFS-e

27/11/2023 12:16:07

## Número da DPS

1

## Série da DPS

900

## Data e Hora da emissão da DPS

27/11/2023 12:16:07

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

## EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

## CNPJ / CPF / NIF

48.277.668/0001-07

## Inscrição Municipal

-

## Telefone

(92) 8158-8120

## Nome / Nome Empresarial

48.277.668 GIOVANI ANDRE CASTRO PIMENTEL

## E-mail

GIOVANI.CASTROP17@GMAIL.COM

## Endereço

TEFE, 778

## Município

Manaus - AM

## CEP

69020-090

## Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

## Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

## TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

Endereço

STENIO NEVES, 131

## CNPJ / CPF / NIF

15.715.984/0001-64

## Inscrição Municipal

-

## Telefone

-

## E-mail

-

## Município

Manaus - AM

## CEP

69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

## Código de Tributação Nacional

17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...

## Código de Tributação Municipal

-

## Local da Prestação

Manaus - AM

## País da Prestação

-

## Descrição do Serviço

Primeira e segunda parcela referente aos serviços de apoio administrativo do projeto ACLS/BLS do TERMO DE FOMENTO: Nº 022/2022-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022 realizados no período de 14/09/2023 à 20/11/2023. Durante o período citado, foi realizado os seguintes serviços:

Contato com os representantes da municípios contemplados e organização Administrativa e logística para a realização dos cursos;

Acompanhamento do envio e recebimento dos materias de apoio e estudo para os alunos;

Suporte online aos alunos para a realização do pré-teste;

Reuniões com o assessor técnico e apoio Logístico referente a organização dos materiais de mídias e prestação de contas;

Elaboração de relatórios dos materiais adquiridos;

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

## Tributação do ISSQN

Operação Tributável

## País Resultado da Prestação do Serviço

-

## Município de Incidência do ISSQN

Manaus - AM

## Regime Especial de Tributação

Nenhum

## Tipo de Imunidade

-

## Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

## Número Processo Suspensão

-

## Benefício Municipal

-

## Valor do Serviço

R\$ 3.000,00

## Desconto Incondicionado

-

## Total Deduções/Reduções

-

## Cálculo do BM

-

## BC ISSQN

-

## Alíquota Aplicada

-

## Retenção do ISSQN

Não Retido

## ISSQN Apurado

-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

## IRRF

-

## CP

-

## CSLL

-

## PIS

-

## COFINS

-

## Retenção do PIS/COFINS

-

## TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

## Valor do Serviço

R\$ 3.000,00

## Desconto Condicionado

R\$

## Desconto Incondicionado

R\$

## ISSQN Retido

-

## IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

## PIS/COFINS Retidos

-

## Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.000,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.11.08  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231205151009515129939  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 05/12/2023 - 12:10:52  
DESCRICAO: NF 1

-----

PAGO PARA: Giovani A C Pimentel  
CPF: \*\*\*.280.092-\*\*  
CHAVE PIX: 03628009286  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8271 - CONTA: 0000000000000784657  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 05/12/2023 - 12:10:58

=====

DOCUMENTO: 120501  
AUTENTICACAO SISBB: 6.613.555.BCE.8F4.635

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
007.559.564-05

**Chave de Acesso da NFS-e**

1302603224827766800010700000000000223128074191462



Número da NFS-e

2

Competência da NFS-e

07/12/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

07/12/2023 10:22:15

Número da DPS

2

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

07/12/2023 10:22:15

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

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

48.277.668/0001-07

Inscrição Municipal

-

Telefone

(92) 8158-8120

Nome / Nome Empresarial

48.277.668 GIOVANI ANDRE CASTRO PIMENTEL

E-mail

GIOVANI.CASTROP17@GMAIL.COM

Endereço

TEFE, 778

Município

Manaus - AM

CEP

69020-090

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Nome Empresarial

SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS

E-mail

-

Endereço

STENIO NEVES, 131

Município

Manaus - AM

CEP

69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional

17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Manaus - AM

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Terceira parcela referente aos serviços de apoio administrativo do projeto ACLS/BLS do TERMO DE FOMENTO: Nº 022/2022-SES-AM, EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022 realizados no período de 14/11/2023 à 06/12/2023. Durante o período citado, foi realizado os seguintes serviços:

Organização das carteiras e certificados dos alunos aprovados nos cursos de ACLS e BLS;

Envio de e-mail para os alunos pertinente as carteiras e certificados;

Reunião de alinhamento administrativo com o Técnico Responsável do projeto;

Organização de pastas virtuais para controle de processos de contratação;

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Manaus - AM

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 2.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço

R\$ 2.000,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido de NFS-e

R\$ 2.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 118054000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.43  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231212195512233665315  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 2.000,00  
DATA: 12/12/2023 - 16:55:35

-----

PAGO PARA: Giovani A C Pimentel  
CPF: \*\*\*,280.092-\*\*  
CHAVE PIX: 03628009286  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8271 - CONTA: 00000000000000784657  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 12/12/2023 - 16:55:37

=====

DOCUMENTO: 121204  
AUTENTICACAO SISBB: E.401.6E7.026.CDC.769

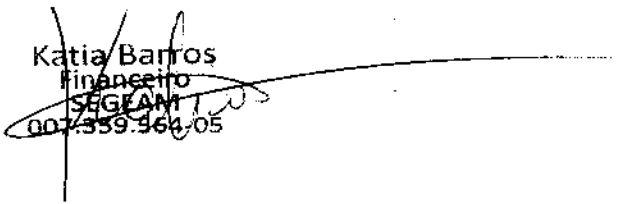
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.964-05



<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a> >	Data Emissão	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA SÉRIE A</b>		
	18/12/2023	15:53	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade		339555	A	
183Q.6849.3811.4198799-S		Número RPS	Série RPS	Data RPS	
		0006626235	2	18/12/2023	

Prestador de Serviços <b>DECOLAR.COM LTDA</b> ALAMEDA GRAJAU , 219 - PTE CJA - Andar 3º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-050 - BARUERI - SP CNPJ/CPF <b>03.563.689/0006-65</b> Telefone	Inscrição Municipal <b>4.88965-1</b> e-mail
--	---

Nome Tomador de Serviços <b>SEGEAN SUTENTA E PRE GESTAO SAUDE DO AMA</b>	CPF/CNPJ <b>15.715.984/0001-64</b>
---	---------------------------------------

Endereço Rua Cuiaba, 131	Complemento
-----------------------------	-------------

CEP 75402-175	Bairro bairro	Cidade Inhumas	UF GO
------------------	------------------	-------------------	----------

E-mail faturamentobr@decolar.com
-------------------------------------

Qtd 1	Descrição do Serviço AGENC. E INTERM. DE PROGR. DE VIAGENS E TURISMO	Código Serviço 090202213	Alíquota 2,00	Valor Unitário 443,56	Valor Total 443,56
----------	---	-----------------------------	------------------	--------------------------	-----------------------

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b> Serviços de Intermediação Turísticos Este Serviço Prestado e tributado pelo PIS ( 0,00%) COFINS ( 0,00%) e ISS ( 2,00%), conforme Lei N. 12.741/12 - Transparência Fiscal / Valor referente a taxas e custos no valor 4628,26
---

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b> R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00
--------------	-------------------	----------------	--------------

**VALOR TOTAL DA NOTA**      **443,56**

Fatura Nº 000000	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Código Autenticidade <b>183Q.6849.3811.4198799-S</b>
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA DECOLAR.COM LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 339555	Série da Nota A
Local	Data	Assinatura



18/12/2023, 12:51

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.24  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE  
-----  
ID: E0000000020231218164658648348562  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 5.071,82  
DATA: 18/12/2023 - 13:49:00  
COD PRODUTO: 20000000001077206485725258200  
-----

PAGO PARA: Decolar Com Ltda  
CNPJ: 3.563.689/0002-31  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 18/12/2023 - 13:49:01  
=====

DOCUMENTO: 121801  
AUTENTICACAO SISBB: 1.0BC.15D.E6C.F46.FAD  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0600 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSA-e

VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semefatende.manaus.am.gov.br](http://semefatende.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20233414749

Emissão: 14/09/2023

Código da Validação:  
F6334D6D

PRESTADOR

Razão Social / Nome: ADRIANA MACEDO CABRAL CNPJ/CPF: 379.375.704-82  
Endereço: AV TORQUATO TAPAJOS, 6437, Quadra: , Lote: , BAIRRO: TARUMÃ, CEP: 69041025, MANAUS/  
COMPLEMENTO: CASCA D 130

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome: SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS CPF/CNPJ: 15.715.984/0001-64  
Endereço: RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO: PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/  
COMPLEMENTO:

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS COMO SECRETÁRIA EXECUTIVA DO PROJETO ACLS/BLS NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 15/08/2023 PLS SEGEAM 001/2023 TERMO DE FOMENTO N°022/2022-SES-AM EMENDA PARLAMENTAR N°059/2022 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM	30.000,00	30.000,00

TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS: 0,00	COFINS: 0,00	IR: 0,00	INSS: 0,00	CSLL: 0,00
-----------	--------------	----------	------------	------------

CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$): 30.000,00	Alíquota (%): 5,00	ISSQN Recolhido (R\$): 1.500,00	Total da Nota (R\$): 30.000,00
----------------------------------	--------------------	---------------------------------	--------------------------------

INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFSA garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal, conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFSA é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decadencial estabelecido na legislação tributária.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

06/10/2023 AUTO-ATENDIMENTO 17:02:35

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D

AGENCIA: 5927-7      CONTA: 7651-1

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D

AGENCIA: 5927-7      CONTA: 7651-1

=====

FAVORECIDO

AGENCIA: 2905-X      CONTA: 205493-0

CLIENTE: ADRIANA MACEDO CABRAL

VALOR: 21.546,38

DATA: 06/10/2023

-----



PREFEITURA DE  
MANAUS

SEMEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFS-e

VALIDE ESTA NOTA FISCAL

\* A autenticidade desta Nota Fiscal deve ser verificada por meio do portal [semef.tre.manaus.am.gov.br](http://semef.tre.manaus.am.gov.br), informando o Código de Validação ao lado.

\* Evite ser responsável solidário pelo ISSQN e o pagamento de multas pelo recebimento de Notas Fiscais sem autenticidade (Decreto n. 8.660, de 25/09/2006).

Nº: 20233436505

Emissão: 05/12/2023

Código de Validação:  
BEB8E77B

PRESTADOR

Razão Social / Nome  
ADRIANA MACEDO CABRAL  
Endereço  
AV TORQUATO TAPAJÓS, 6437, , Quadra: , Lote: , BAIRRO: TARUMÃ, CEP: 69041025, MANAUS/  
COMPLEMENTO: CASCA D 130

CNPJ/CPF  
379.375.704-82

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social / Nome  
SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS  
Endereço  
RUA - STÊNIO NEVES, 131, Quadra: , Lote: , BAIRRO: PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP: 69055713, MANAUS/  
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ  
15.715.984/0001-64

Quant.	Descrição do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
1	REFERENTE A 2ª E 3ª PARCELAS DOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SECRETARIA EXECUTIVA DO PROJETO ACLS/BLS NO PERÍODO DE 16/08/2023 A 20/11/2023. PLS SEGEAM 001/2022 TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022-SES-AM EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM	40.000,00	40.000,00

TRIBUTOS FEDERAIS (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR)

PIS:	0,00	COFINS:	0,00	IR:	0,00	INSS:	0,00	CSLL:	0,00
------	------	---------	------	-----	------	-------	------	-------	------

CÁLCULO DO ISSQN

Base de Cálculo (R\$):	40.000,00	Alíquota (%):	5,00	ISSQN Recolhido (R\$):	2.000,00	Total da Nota (R\$):	40.000,00
------------------------	-----------	---------------	------	------------------------	----------	----------------------	-----------

INFORMAÇÕES



Baixe o leitor de QR Code no seu celular e valide sua nota fiscal.

\* A validação da NFS-e garante sua autenticidade, sem a qual não possui valor fiscal, sujeitando o prestador e o tomador de serviços ao pagamento do ISSQN incidente na operação e as penalidades estabelecidas na legislação municipal conforme disposição do art. 5º, do Decreto nº 8.660, de 25.9.2006.

\* O ISSQN foi recolhido de conformidade com os dados informados pelo prestador de serviços, nos termos da legislação tributária, não devendo o referido imposto ser retido na fonte pelo tomador de serviços.

\* A SEMEF informa que a descrição dos dados desta NFS-e é de inteira responsabilidade do prestador de serviços, ficando o ISSQN sujeito à homologação pela autoridade fiscal competente, dentro do prazo decarrencial estabelecido na legislação tributária.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.28  
5927705927 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231212200515423983461  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 28.796,38  
DATA: 12/12/2023 - 17:06:19

-----

PAGO PARA: Adriana M Cabral  
CPF: \*\*\*.375.704-\*\*  
CHAVE PIX: 37937570482  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2905 - CONTA: 0000000000002054930  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 12/12/2023 - 17:06:19

=====

DOCUMENTO: 121209  
AUTENTICACAO SISBB: B.GDD.E7A.5A1.AF3.4CD

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e****- NOTA CARIOCA -**

Número da Nota

**00001092**

Data e Hora de Emissão

**05/10/2023 12:35:00**

Código de Verificação

**UQHS-DN2A**

20231005037332662000179037332662000179

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ **37.332.662/0001-79**Inscrição Municipal: **1.257.823-7**Inscrição Estadual: **---**Nome/Razão Social **BERKELEY EDUCACIONAL LTDA**Nome Fantasia **BERKELEY EDUCACIONAL**Tel **21999235252**Endereço **RUA VISC DE SILVA 52, PAV 01 A 03 - BOTAFOGO - CEP: 22271-092**Município **RIO DE JANEIRO**UF **RJ** E-mail **---****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ **15.715.984/0001-64**Inscrição Municipal: **---**Inscrição Estadual: **---**Nome/Razão Social **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO DE SAÚDE DO AMAZONAS**Endereço **AVE JORN UMBERTO CALDERARO FILHO 1015, Sala 104 - PARQUE 10 DE****NOVEMBRO**Tel **---**Município **MANAUS**UF **AM** E-mail **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota fiscal referente a prestação de contas de cursos de ACLS e ELS ministrados em setembro de 2023, totalizando 10 turmas de ACLS com 8 alunos, totalizando 80 alunos precificados a R\$ 200,00 e 11 turmas de ELS com 8 alunos, totalizando 66 alunos precificados a R\$ 67,00.

Dados bancários: Banco do Brasil Agência 525-8 C/C 37123-8 PIX: 37.332.662/0001-79

**VALOR DA NOTA = R\$ 20.422,00**

Serviço Prestado

**08.02.02 - treinamento**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCOR-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151 www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DIAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 30/10/2023 - AUTGATENDIMENTO - 08:39:29  
 5927705927 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
 AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

-----  
 SOBRE A TRANSACAO

-----  
 ID: E0000000020231030113853075115184  
 CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
 VALOR: 20.422,00  
 DATA: 30/10/2023 - 08:39:22  
 DESCRICAO: NF 1092

-----  
 PAGO PARA: Berkeley Educacional  
 CNPJ: 37.332.662/0001-79  
 CHAVE PIX: 37332662000179  
 INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
 AGENCIA: 0525 - CONTA: 00000000000000371238  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
 Notificacao enviada em: 30/10/2023 - 08:39:22

-----  
 DOCUMENTO: 103001  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.558.718.24C.462.4C8

-----  
 Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
 0800 729 0388  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
 Katia Barros  
 Financeiro  
 SEGEAM  
 007.359.584-05

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603224187430900019800000000002423105536649279



Número da NFS-e 24	Competência da NFS-e 17/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 17/10/2023 23:23:09
Número da DPS 28	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 17/10/2023 23:23:09

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 41.874.309/0001-98	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9271-6151
Nome / Nome Empresarial ELTHON FREIRE SILVA 93422679200		E-mail ELTHON007FREIRE@GMAIL.COM	
Endereço MARANHÃO, 42		Município Manaus - AM	CEP 69058-500
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 98119-9720
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail ELIANE.CALDERARO@GMAIL.COM	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
Descrição do Serviço Valor referente aos serviços prestados do curso de ACLS na Cidade de Manaus nos dias 14 e 15 de setembro de 2023, conforme emenda Parlamentar N 059/2022 ; Termo de fomento N 022/2022 - SES - AM ; Processo licitatório simplificado Segeam N 009/2023- SEGEAM.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.14  
5927705927 0045

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231101202642817547393  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 01/11/2023 - 17:28:21

=====

PAGO PARA: Elthon Freire Silva  
CPF: \*\*\*.226.792-\*\*  
CHAVE PIX: 93422679200  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4411 - CONTA: 0000000000020062619  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 01/11/2023 - 17:28:22

=====

DOCUMENTO: 110102  
AUTENTICACAO SISBB: 7.AAA.D0F.8EC.B96.BDB

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e  
13026032238227719000132000000000000823108332560371



Número da NFS-e 8	Competência da NFS-e 03/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/10/2023 20:24:00
Número da DPS 8	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/10/2023 20:24:00

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 38.227.719/0001-32	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9845-3278
Nome / Nome Empresarial 38.227.719 IVANILSON FERNANDES RIBEIRO		E-mail IVANPRIMEIRO@HOTMAIL.COM	
Endereço RIAD, 09		Município Manaus - AM	CEP 69045-760
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail -	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Curso de Suporte Básico Vida (SBV), para profissionais de saúde, realizado nos dias 28/09/2023, referente a Emenda Parlamentar - Exercício de 2022 - nº 059/2022 Unidade Orçamentária: 17701 - Fundo Estadual de Saúde Unidade Gestora: 01701 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE Nome do Projeto: PROJETO ACLS/BLS			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.12  
5927705927 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231020122219213207751  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 20/10/2023 - 09:23:04  
DESCRICAO: NF 8  
-----

PAGO PARA: Ivanilson F Ribeiro  
CPF: \*\*\*.834.302-\*\*  
CHAVE PIX: 44483430220  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0002 - CONTA: 00000000000000065382  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 09:23:05  
=====

DOCUMENTO: 102002  
AUTENTICACAO SISBB: E.049.0D6.E1A.34A.F96  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603223822771900013200000000000923109335642060



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

Número da NFS-e 9	Competência da NFS-e 03/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/10/2023 20:27:48
Número da DPS 9	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/10/2023 20:27:47

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 38.227.719/0001-32	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9845-3278
Nome / Nome Empresarial 38.227.719 IVANILSON FERNANDES RIBEIRO		E-mail IVANPRIMEIRO@HOTMAIL.COM	
Endereço RIAD, 09		Município Manaus - AM	CEP 69045-760
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail -	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
Descrição do Serviço Curso de Suporte Básico Vida (SBV), para profissionais de saúde, realizado nos dias 02/10/2023, referente a Emenda Parlamentar - Exercício de 2022 - nº 059/2022 Unidade Orçamentária: 17701 - Fundo Estadual de Saúde Unidade Gestora: 01701 - SECRETARIA DE ESTADO DE SA			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.16  
5927705927 0021

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231101141549057080664  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 01/11/2023 - 11:16:04

=====

PAGO PARA: Ivanilson F Ribeiro  
CPF: \*\*\*.834.302-\*\*\*  
CHAVE PIX: 44483430220  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0002 - CONTA: 0000000000000065382  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 01/11/2023 - 11:16:08

=====

DOCUMENTO: 110101  
AUTENTICACAO SISBB: 1.C4E.898.802.177.E91

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Katia Barros**  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564.05



Chave de Acesso da NFS-e  
1302603223822771900013200000000001023101188237684



Número da NFS-e 10	Competência da NFS-e 09/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 09/10/2023 10:19:45
Número da DPS 10	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 09/10/2023 10:19:45

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 38.227.719/0001-32	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9845-3278
Nome / Nome Empresarial 38.227.719 IVANILSON FERNANDES RIBEIRO		E-mail IVANPRIMEIRO@HOTMAIL.COM	
Endereço RIAD, 09		Município Manaus - AM	CEP 69045-760
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail -	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
Descrição do Serviço Curso de Suporte Básico Vida (SBV), para profissionais de saúde, realizado nos dias 06/10/2023. referente a Emenda Parlamentar - Exercício de 2022 - nº 059/2022 Unidade Orçamentária: 17701 - Fundo Estadual de Saúde Unidade Gestora: 01701 - SECRETARIA DE ESTADO DE AS. No município de presidente Figueiredo.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.15  
5927705927 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231026124232903887324  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 26/10/2023 - 09:43:10  
DESCRICAO: REFERENTE A NF 10

-----

PAGO PARA: Ivanilson F Ribeiro  
CPF: \*\*\*.834.302-\*\*  
CHAVE PIX: 44483430220  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0002 - CONTA: 000000000000000065382  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 26/10/2023 - 09:43:11

=====

DOCUMENTO: 102602  
AUTENTICACAO SISBB: 1.B75.F00.577.912.492

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
**Katia Barros**  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

**Chave de Acesso da NFS-e**  
1302603223822771900013200000000001123109408686490



<b>Número da NFS-e</b> 11	<b>Competência da NFS-e</b> 09/10/2023	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 09/10/2023 10:23:19
<b>Número da DPS</b> 11	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 09/10/2023 10:23:19

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 38.227.719/0001-32	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 9845-3278
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 38.227.719 IVANILSON FERNANDES RIBEIRO		<b>E-mail</b> IVANPRIMEIRO@HOTMAIL.COM	
<b>Endereço</b> RIAD, 09		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69045-760
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Manaus - AM	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Curso de Suporte Básico Vida (SBV), para profissionais de saúde, realizado nos dias 07/10/2023. referente a Emenda Parlamentar - Exercício de 2022 - nº 059/2022 Unidade Orçamentária: 17701 - Fundo Estadual de Saúde Unidade Gestora: 01701 - SECRETARIA DE ESTADO DE AS. No município de presidente Figueiredo.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.200,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.200,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 1.200,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.44  
5927705927 0028

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231031185421632500678  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 31/10/2023 - 15:54:38

-----

PAGO PARA: Ivanilson F Ribeiro  
CPF: \*\*\*.834.302-\*\*  
CHAVE PIX: 44483430220  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0002 - CONTA: 00000000000000065382  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 31/10/2023 - 15:54:38

=====

DOCUMENTO: 103101  
AUTENTICACAO SISBB: 7.3F1.2D3.3E5.B4C.A3E

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
13026032238227719000132000000000001223102473310730



Número da NFS-e 12	Competência da NFS-e 09/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 09/10/2023 10:28:25
Número da DPS 12	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 09/10/2023 10:28:25

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 38.227.719/0001-32	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9845-3278
Nome / Nome Empresarial 38.227.719 IVANILSON FERNANDES RIBEIRO		E-mail IVANPRIMEIRO@HOTMAIL.COM	
Endereço RIAD, 09		Município Manaus - AM	CEP 69045-760
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail -	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
<b>Descrição do Serviço</b> Curso de Suporte Avançado de Vida (SAV), para profissionais de saúde, realizado nos dias 04 e 05 /10/2023, referente a Emenda Parlamentar - Exercício de 2022 - nº 059/2022 Unidade Orçamentária: 17701 - Fundo Estadual de Saúde Unidade Gestora: 01701 - SECRETARIA DE ESTADO DE AS. No município de presidente Figueiredo.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.24  
5927705927 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231026123928252183980  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 26/10/2023 - 09:40:16  
DESCRICAO: REFERENTE A NF 12

-----

PAGO PARA: Ivanilson F Ribeiro  
CPF: \*\*\*.834.302-\*\*  
CHAVE PIX: 44483430220  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0002 - CONTA: 00000000000000065382  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 26/10/2023 - 09:40:16

=====

DOCUMENTO: 102601  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B5E.E3C.4BA.50C.B3B

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

Chave de Acesso da NFS-e  
13026032238227719000132000000000001323103454849906



Número da NFS-e 13	Competência da NFS-e 09/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 09/10/2023 11:53:37
Número da DPS 13	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 09/10/2023 11:53:37

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 38.227.719/0001-32	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9845-3278
Nome / Nome Empresarial 38.227.719 IVANILSON FERNANDES RIBEIRO		E-mail IVANPRIMEIRO@HOTMAIL.COM	
Endereço RIAD, 09		Município Manaus - AM	CEP 69045-760
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail -	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
<b>Descrição do Serviço</b> Curso de Suporte Básico Vida (SBV), para profissionais de saúde, realizado nos dias 08/10/2023, referente a Emenda Parlamentar - Exercício de 2022 - nº 059/2022 Unidade Orçamentária: 17701 - Fundo Estadual de Saúde Unidade Gestora: 01701 - SECRETARIA DE ESTADO DE AS. No município de presidente Figueiredo			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.20  
5927705927 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231027130124723226385  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 27/10/2023 - 10:02:12  
DESCRICAO: NF13

=====

PAGO PARA: Ivanilson F Ribeiro  
CPF: \*\*\*.834.302-\*\*  
CHAVE PIX: 44483430220  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0002 - CONTA: 0000000000000065382  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 27/10/2023 - 10:02:12

=====

DOCUMENTO: 102701  
AUTENTICACAO SISBB: 2.2D6.658.C1E.C02.270

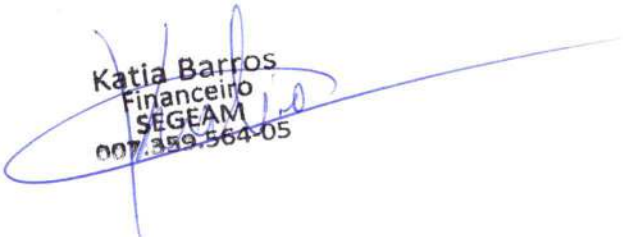
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

**Chave de Acesso da NFS-e**

1302603225113014800018100000000000423109571331524



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

<b>Número da NFS-e</b> 4	<b>Competência da NFS-e</b> 10/10/2023	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 10/10/2023 22:06:24
<b>Número da DPS</b> 4	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 10/10/2023 22:06:24

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 51.130.148/0001-81	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 9340-3649
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 51.130.148 MARA DALILA LIMA BRASIL		<b>E-mail</b> DCLAUDIS92@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> ARISTOTELES BONFIM, 47		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69067-230
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> ELIANE@HOTMAIL.COM	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 09.02.02 - Organização, promoção e execução de programas de turismo,...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Manaus - AM	<b>País da Prestação</b> -
---	--	--	-------------------------------

**Descrição do Serviço**  
EXCESSO DE BAGAGEM 11 VOLUMES /////MANAUS - CODAJAS - MANAUS

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 600,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 600,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 600,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 104012100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.06  
5927705927 0016

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231011135804109853162  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 600,00  
DATA: 11/10/2023 - 10:58:58  
DESCRICAO: NF 4

-----

PAGO PARA: 51 130 148 Mara Dalila Lima Brasil  
CNPJ: 51.130.148/0001-81  
CHAVE PIX: 51130148000181  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 2990 - CONTA: 0000000000120087709  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 10:58:59

=====

DOCUMENTO: 101102  
AUTENTICACAO SISBB: C.298.9F8.357.793.2B4

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e  
1302603225113014800018100000000000523107701410507



Número da NFS-e 5	Competência da NFS-e 20/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 20/10/2023 17:14:21
Número da DPS 5	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 20/10/2023 17:14:21

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 51.130.148/0001-81	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9340-3649
Nome / Nome Empresarial 51.130.148 MARA DALILA LIMA BRASIL		E-mail DCLAUDIS92@GMAIL.COM	
Endereço ARISTÓTELES BONFIM, 47		Município Manaus - AM	CEP 69067-230
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail ELIANE@HOTMAIL.COM	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 09.02.02 - Organização, promoção e execução de programas de turismo,...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	País da Prestação -
Descrição do Serviço Valor referente aos serviços prestados transporte de equipamentos (Simuladores) cursos do PROJETO ACLS /BLS no município de Tefé=AM no dia 19 de outubro de 2023, conforme emenda Parlamentar Nº 059/2022 ; Termo de fomento Nº 022/2022 - SES - AM.			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 250,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 250,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 250,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 104012100



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.09  
5927705927 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231030114119143650998  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 250,00  
DATA: 30/10/2023 - 08:42:02  
DESCRICAO: NF 5

-----

PAGO PARA: 51 130 148 Mara Dalila Lima Brasil  
CNPJ: 51.130.148/0001-81  
CHAVE PIX: 51130148000181  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 2990 - CONTA: 00000000000120087709  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 30/10/2023 - 08:42:04

=====

DOCUMENTO: 103002  
AUTENTICACAO SISBB: C.1AB.6AA.49D.0C5.B54

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**Katia Barros**  
Financieiro  
SEGEAM  
007/359.564-05

**Chave de Acesso da NFS-e**  
1302603225113014800018100000000000823109286334841



<b>Número da NFS-e</b> 8	<b>Competência da NFS-e</b> 30/10/2023	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 30/10/2023 13:57:19
<b>Número da DPS</b> 8	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 30/10/2023 13:57:19

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 51.130.148/0001-81	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (92) 9340-3649
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 51.130.148 MARA DALILA LIMA BRASIL		<b>E-mail</b> DCLAUDIS92@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> ARISTOTELES BONFIM, 47		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69067-230
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 15.715.984/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		<b>E-mail</b> ELIANE@HOTMAIL.COM	
<b>Endereço</b> STENIO NEVES, 131		<b>Município</b> Manaus - AM	<b>CEP</b> 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 09.02.02 - Organização, promoção e execução de programas de turismo,...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Manaus - AM	<b>País da Prestação</b> -
---	--	--	-------------------------------

**Descrição do Serviço**  
Valor referente aos serviços prestados de transporte de 02 passageiros do Srs. HADÁ WELLINGTON LIMA DE LIMA e ELTHON FREIRE SILVA e mais produtos/ equipamentos ( simuladores) para os cursos do PROJETO ACLS / BLS no município de Boa Vista do Ramos, ida no dia 03/11/2023 pela lancha João Pedro ( sexta feira), e retorno dia 08/11/2023 pela lancha Aliança com Deus, conforme emenda Parlamentar Nº 059/2022, Termo de fomento Nº022/2022 - SES - AM.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Manaus - AM	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.860,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.860,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 1.860,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 104012100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.10  
5927705927 0025

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231018183823468005022  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.860,00  
DATA: 18/10/2023 - 15:39:02

-----

PAGO PARA: 51 130 148 Mara Dalila Lima Brasil  
CNPJ: 51.130.148/0001-81  
CHAVE PIX: 51130148000181  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 2990 - CONTA: 0000000000120087709  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 18/10/2023 - 15:39:04

=====

DOCUMENTO: 101802  
AUTENTICACAO SISBB: 2.DEF.FF7.0AD.98C.1BB

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

**Chave de Acesso da NFS-e**

1302603225113014800018100000000000623101405820458



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

Número da NFS-e 6	Competência da NFS-e 20/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 20/10/2023 17:19:02
Número da DPS 6	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 20/10/2023 17:19:02

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 51.130.148/0001-81	Inscrição Municipal -	Telefone (92) 9340-3649
Nome / Nome Empresarial 51.130.148 MARA DALILA LIMA BRASIL		E-mail DCLAUDIS92@GMAIL.COM	
Endereço ARISTOTELES BONFIM, 47		Município Manaus - AM	CEP 69067-230
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 15.715.984/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTAO EM SAUDE DO AMAZONAS		E-mail ELIANE@HOTMAIL.COM	
Endereço STENIO NEVES, 131		Município Manaus - AM	CEP 69055-713

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 09.02.02 - Organização, promoção e execução de programas de turismo,...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Manaus - AM	Pais da Prestação -
--	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço  
Transporte de passageiros

Valor referente aos serviços prestados transporte de passageiro do Sr. Hada Wellington Lima de Lima para os cursos do PROJETO ACLS /BLS no município de Tefé=AM, ida no dia 19/10/2023 pela lancha Madame Cris, e retorno dia 24/10/2023 pela lancha Ajato 2000, conforme emenda Parlamentar Nº 059/2022 ; Termo de fomento Nº022/2022 - SES - AM.  
Valor

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Manaus - AM	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.720,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.720,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.720,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 104012100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.43  
5927705927 0021

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231018180927393797580  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 1.720,00  
DATA: 18/10/2023 - 15:11:34  
DESCRICAO: PASSAGEM DE LANCHAS PARA PROJETO ACLS/B  
LS HADA WELLISGTON LIMA DE LIMA

-----

PAGO PARA: 51 130 148 Mara Dalila Lima Brasil  
CNPJ: 51.130.148/0001-81  
CHAVE PIX: 51130148000181  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 2990 - CONTA: 0000000000120087709  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 18/10/2023 - 15:11:35

=====

DOCUMENTO: 101801  
AUTENTICACAO SISBB: B.92F.D2C.9A9.F49.51B

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05

RECEBEMOS DE MEDICNORTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 880,30 DESTINATÁRIO: SEGEAM - SUST. EMPR. E GESTÃO EM SA - RUA JORNALISTA HUMBERTO CALDERADO, 1015. PARQUE 10 MANAUS-AM VENDEDOR: SUPERVIS		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO 10/10/2023	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	Nº. 000.031.985 Série 001

 <b>MEDICNORTE LTDA.</b> AV. DUQUE DE CAXIAS, 998 - PÇ 14 MANAUS-AM 69.020-141 (92) 3343-9178 contato@medicnorte.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	Controle do Fisco  Chave de Acesso 1323 1003 7432 9400 0130 5500 1000 0319 8510 0032 8073
	0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> Nº. 000.031.985 Série 001 <b>Pág. 1 / 1</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	Protocolo de Autorização de Uso 113232564708838 10/10/2023 22:03:19	

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS		Licença SEMSA		CNPJ 03.743.294/0001-30
Inscrição Estadual 042277558	Inscrição Estadual Substituição Tributária			

Nome Razão Social SEGEAM - SUST. EMPR. E GESTÃO EM SA		Nome Fantasia SEGEAM		CNPJ/CPF 15.715.984/0001-64	Data da Emissão 10/10/2023
Endereço RUA JORNALISTA HUMBERTO CALDERADO, 10		Ponto de Referência SALA 104	Bairro/Distrito PARQUE 10	CEP 69.055-700	Data da Saída / Entrada 10/10/2023
Município MANAUS	Fone/Fax (92) 3345-0826	UF AM	Licença SEMSA	Inscrição Estadual ISENTO	Hora da Saída 07:10

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
032807-AJA	09/11/2023	880,30						

Base de Cálculo do ICMS 666,41	Valor do ICMS 133,28	Base de Cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Desonerado 0,00	Valor Total dos Produtos 880,30
Valor do Frete 0,00	Desconto 0,00	Valor do Seguro 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor Total do IPI 0,00	Valor Total da Nota 880,30

Razão Especial		Frete por Conta 3 - TRANSP.PRÓPRIO REMET	Placa do Veículo	UF	CNPJ
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual	
Quantidade 3	Espécie VOL.	Marca DIVERSAS	Numeração	Peso Bruto 7,110	Peso Líquido 6,510

Código	Descrição dos Produtos	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	Lote	Validade	Unid	Quantidade	Valor Unitário	Desconto %Bonif.	%Prom.	Valor Total	% Icm
000579	ALMOTOLIA 500ML RETO TRANSP- JPROLAB		3926.90.40	000	5102	105545	09/08/26	UN	5,000	6,06			30,30	20
002235	LUVA PROCED. C/TALCO TAM G - BR DEC		4015.19.00	200	5102	97432E4	01/04/25	CX	10,000	35,00			350,00	20
001525	LUVA PROCED. C/TALCO TAM P - PROUSE		4015.12.00	120	5102	29298C1	28/02/26	CX	10,000	35,00			350,00	20
001881	MASCARA TRIPLA C/ ELAST C/ 50 - WILTEX		6307.90.10	200	5102	100.183	06/03/90	CX	10,000	15,00			150,00	20

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Informações Complementares PEDIDO: 00032807 CÓDIGO: 01938 CARGA: 001 OP: 14-CARTEIRA 30DIAS. BASE DE CALCULO DO ICMS REDUZIDA CONF.ART.3 INC.VI DA LEI NO 3830/2012. PROJETO ACLS BLS AMENDA PARLAMENTAR N°059/2022 LICENÇA SANITARIA DVISA N° 3054/2020 AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO AFE 8.14175.4 SEGEAM SALA 104 VENDEDOR: SUPERVISOR	Reservado ao Fisco
---	--------------------

RECEBEMOS DE MEDICNORTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº31985</b> SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDICNORTE LTDA. AV. DUQUE DE CAXIAS, 998 PC 14 DE JANEIRO - 69020-141 MANAUS - AM 9233439178	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>31985</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>1323 1003 7432 9400 0130 5500 1000 0319 8510 0032 8073</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 113232564708838 10/10/2023 22:03:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 042277558	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 03.743.294/0001-30

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SEGEAM - SUST. EMPR. E GESTAO EM SA		15.715.984/0001-64	10/10/2023
ENDEREÇO RUA JORNALISTA HUMBERTO CALDERADO, 1015 SALA 104	BAIRRO / DISTRITO PARQUE 10	CEP 69055-700	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO MANAUS	FONE / FAX 9233450826	UF AM	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
001 09/11/2023 880.30

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS 666.41	VALOR DO ICMS 133.28	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0.00	VALOR DO ICMS SUBST. 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 880.30	
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR TOTAL DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 880.30

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 3-REMETENTE (PRÓPRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOL	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7.110	PESO LÍQUIDO 6.510	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
000579	ALMOTOLIA 500ML RETO TRANSP- JPROLAB LOTE: 105545 ,	39269040	000	5102	UN	5	6.0600	30.30	30.30	6.06	0.00	20	0	
002235	LUVA PROCED. C/TALCO TAM G - BR DEC LOTE: 97432E4 ,	40151900	200	5102	CX	10	35.0000	350.00	350.00	70.00	0.00	20	0	
001525	LUVA PROCED. C/TALCO TAM P - PROUSE LOTE: 29298C1 ,	40151200	120	5102	CX	10	35.0000	350.00	136.11	27.22	0.00	20	0	
001881	MASCARA TRIPLA C/ ELAST C/ 50 - WILTEX LOTE: 100.183 ,	63079010	200	5102	CX	10	15.0000	150.00	150.00	30.00	0.00	20	0	

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0.00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> BASE DE CALCULO DO ICMS REDUZIDA CONF.ART.3 INC.VI DA LEI Nº 3830/2012. PROJETO ACLS BLS AMENDA PARLAMENTAR N°059/2022   SUPERVISOR  LICENÇA SANITARIA DVISA N° 3054/2020 AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO AFE 8.14175.4	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.34  
5927705927 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020231011135420823740418  
CNPJ DO PAGADOR: 15.715.984/0001-64  
VALOR: 880,30  
DATA: 11/10/2023 - 10:56:14  
DESCRICAO: NF 31985  
-----

PAGO PARA: Medicnorte Ltda  
CNPJ: 3.743.294/0001-30  
CHAVE PIX: 03743294000130  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3715 - CONTA: 0000000000000290408  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 10:56:15  
=====

DOCUMENTO: 101101  
AUTENTICACAO SISBB: 2.116.354.C98.9B5.4A7  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Metro Importacao de Artigos Eletronicos Ltda

NF-e

Nº 000.107.726

SÉRIE : 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>Metro Importacao de Artigos Eletronicos Ltda</b> Rua Emilio Moreira, 1468 Praca 14 de Janeiro CEP 69020-040 Manaus - AM Telefone: (92) 3182-5700	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	
	Nº 000.107.726 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO <b>1323 1022 8054 3600 0190 5500 1000 1077 2618 5250 1089</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria - Na ZFM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 113232562868662 09/10/2023 11:11:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 041883209	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22.805.436/0001-90

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SEGEAM - Sustentabilidade , Empreend. e Gest. em Saude do Am		CPF/CNPJ 15.715.984/0001-64	DATA DA EMISSÃO 09/10/2023
ENDEREÇO Rua Stenio Neves, 131		BAIRRO / DISTRITO Parque 10 de Novembro	CEP 69055-713
MUNICÍPIO Manaus		FONE / FAX 3345-0826	UF AM
FATURA 001 08/11/23 175,40		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/10/2023
HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:11			

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 158,40	VALOR DO ICMS 31,68	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 175,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 175,40

## TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3 - Próp. Emit.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

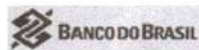
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21390	Pano Multiuso 35g 30x300 Mr.Plus Verde Carga Tributária: R\$ 68,79 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	56039240	200	5102	ROLO	2	79,20	158,40	0,00	158,40	31,68		20,00	
15676	Saco p/Lixo 50Lt c/10Un Sacolmax Preto Carga Tributária: R\$ 6,06 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	39232110	060	5405	PCT	10	1,70	17,00	0,00	0,00	0,00		0	

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4704201	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  Vendedor: Aca Taxeira Nascimento EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022 BOLETO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



001-9

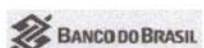
00190.00009 02611.281003 00023.607179 7 95280000017540

Beneficiário <b>Metro Importação de Artigos Eletrônicos Ltda</b>		CNPJ Beneficiário <b>22.805.436/0001-90</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quant.	Nosso Número <b>26112810000023607</b>
End. Beneficiário <b>Rua Emilio Moreira, 1468 - Praça 14 de Janeiro, Manaus - AM, CEP: 69020040</b>					Ag/Código Beneficiário <b>5927-7/38809-2</b>
Núm. do Documento <b>107726/1</b>	CPF/CNPJ <b>15.715.984/0001-64</b>	Vencimento <b>08/11/2023</b>	Valor do Documento <b>175,40</b>		
(-) Desconto	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**SEGEAM - Sustentabilidade , Empreend. e Gest. em Saúde do Am**

Demonstrativo

Autenticação mecânica

**MORA DIÁRIA DE 0,33% E MULTA DE 2,00%****SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS CORRIDOS APÓS A DATA DE VENCIMENTO.**

001-9

00190.00009 02611.281003 00023.607179 7 95280000017540

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em Agências do Banco do Brasil</b>					Vencimento <b>08/11/2023</b>
Beneficiário <b>Metro Importação de Artigos Eletrônicos Ltda</b>			CNPJ Beneficiário <b>22.805.436/0001-90</b>	Agência/Código Beneficiário <b>5927-7/38809-2</b>	
End. Beneficiário <b>Rua Emilio Moreira, 1468 - Praça 14 de Janeiro, Manaus - AM, CEP: 69020040</b>					Nosso Número <b>26112810000023607</b>
Data do documento <b>09/10/2023</b>	Núm. do Documento <b>107726/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>09/10/2023</b>	(=) Valor do Documento <b>175,40</b>
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quant.	Valor	(-) Desconto
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções
<b>MORA DIÁRIA DE 0,33% E MULTA DE 2,00%</b>					(+) Mora / Multa / Juros
<b>SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS CORRIDOS APÓS A DATA DE VENCIMENTO.</b>					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SEGEAM - Sustentabilidade , Empreend. e Gest. em Saúde do Am</b> <b>Rua Stênio Neves. 131</b> <b>69055713 Parque 10 de Novembro Manaus</b>					CPF/CNPJ <b>15.715.984/0001-64</b>
Sacador/Avalista:					Código de Baixa: <b>AM</b>

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:06  
592705927 0009

## AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SEGEAM S E GESTAO SAUDE D  
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 7.651-1

=====

BANCO DO BRASIL

001900009026112810030002360717979528000017540

BENEFICIARIO:

METRO IMPORTACAO DE ARTIGOS EL

NOME FANTASIA:

METRO IMPORTACAO DE ARTIGOS ELETRON

CNPJ: 22.805.436/0001-90

PAGADOR:

SEGEAM SUSTENTABILIDADE EMPREEND

CNPJ: 15.715.984/0001-64

=====

NR. DOCUMENTO	110.801
NOSSO NUMERO	2611281000023607
CONVENIO	02611281
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	175,40
VALOR COBRADO	175,40

=====

## PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JF465148 KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE B.

Katia Barros  
Financeiro  
SEGEAM  
007.359.564-05



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

## RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

(1) Termo de Fomento nº:022/2022-SES-AM	
(2) Parceiro Privado: <b>Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde no Amazonas - SEGEAM</b>	(3) CNPJ: 15.715.984/0001-64
(4) Período de Vigência do Termo: 23/12/2022 a 31/-01/2024	
(5) Responsável pelo Termo: KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS	(6) CPF: 007.359.554-33

(7) Em cumprimento à legislação pertinente às transferências de recurso mediante Termo de Fomento, cabe apresentar o Relatório de Cumprimento do Objeto que envolveu recursos dessa origem no valor R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), e contrapartida na importância de R\$ 3.891,82 (três mil, oitocentos e noventa e um reais e oitenta e dois centavos), acrescido de rendimentos sobre bloqueio judicial da ordem de R\$ 42,25 (quarenta e dois reais e vinte e cinco centavos) perfazendo o total de R\$ 503.934,07 (quinhentos e três mil, novecentos e trinta e quatro reais e sete centavos).

O desenvolvimento da execução da Parcela obedeceu aos critérios determinados no Plano de Trabalho aprovado, consubstanciados no respectivo Termo assinado, dividindo-se nas seguintes etapas:

(8) Meta	(8.1) Etapa/Fase	(8.2) Especificação	(8.3) Quantidade Executada no período	(8.4) Quantidade Executada até o Período (acumulado)
			Programada ( ) %	Executada ( ) %
01	1.1	CONTRATAÇÃO DE EQUIPE, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DOS TREINAMENTOS E ENVIO DOS MATERIAIS PARA OS MUNICÍPIOS CONTEMPLADOS	100%	100%

A execução ocorreu dentro do prazo fixado, em conformidade com as cláusulas do instrumento assinado e envolveu gastos no total de R\$ 452.642,93 (quatrocentos e cinquenta e dois mil, seiscentos e quarenta e dois reais e noventa e três centavos) com despesas de custeio, e R\$ 51.291,14 (cinquenta e mil, duzentos e noventa e um reais e quatorze centavos), de devolução de saldo, desse valor, R\$ 42.472,99 (quarenta e dois mil, quatrocentos e setenta e dois reais e noventa e nove centavos) são referentes a retenção de INSS e IR, retido de prestadores de serviços, mas que não foram recolhidos aos cofres públicos, por terem sido, automaticamente, incorporados aos parcelamentos dessa executora e R\$ 42,25 (quarenta e dois reais e vinte e cinco centavos) provenientes de rendimentos sobre bloqueio judicial realizado na conta corrente vinculada ao presente Termo.

Não houve aplicação no mercado financeiro.

Insta informar que, em virtude de **bloqueios judiciais** ocorridos na conta corrente vinculado ao Termo, alguns pagamentos foram realizados após o prazo final da vigência, entretanto, esse fato não prejudicou sua execução, pois a mesma ocorreu dentro do prazo avençado.

Manaus, 21 de junho de 2024

KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS.



## **RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO PROJETO ACLS – BLS**

**PROCESSO Nº: 01.01.017101.0906/2022-90-SES-AM**

**TERMO DE FOMENTO: Nº 022/2022-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**

### **APRESENTAÇÃO**

A SUSTENTABILIDADE EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS - SEGEAM é uma associação civil de direito privado com mais de uma década de atuação na área da saúde no Estado do Amazonas. Sua equipe altamente capacitada em diversas áreas de atuação oferece serviços de alta qualidade para atender às necessidades dos pacientes. Para alcançar esse objetivo, a Associação investe constantemente em ações de capacitação, treinamento e aperfeiçoamento, visando proporcionar o crescimento e desenvolvimento profissional contínuo em todas as dimensões do trabalho, contribuindo assim para a formação de equipes de alta performance. Com base na emenda parlamentar nº 059/2022, de autoria do deputado estadual João Luiz, que tem por objetivo a capacitação de profissionais de saúde da capital e dos municípios do interior do estado do Amazonas, que atuam nas unidades municipais, estaduais e federais de urgência e emergência, nos protocolos internacionais de Suporte Básico de Vida (BLS) E Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACL) seguindo as diretrizes da American Heart Association.

## SUMÁRIO

1. RESUMO.....	04
2. EXECUÇÃO DO PROJETO.....	07
2.1 ALTERAÇÕES NO PLANO DE TRABALHO.....	07
3. PLANEJAMENTO.....	09
3.1 QUANTITATIVO E FECHAMENTO DE TURMAS POR MUNICÍPIO.....	09
3.2 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO POR ETAPAS.....	10
4. INDICADORES.....	13
5. REALIZAÇÃO E RESULTADOS OBTIDOS.....	13
5.1 AVALIAÇÃO GERAL (PARCIAL).....	14
5.1.1 TAXA DE PARTICIPAÇÃO X ABSENTEÍSMO.....	15
5.1.2 TAXA DE APROVAÇÃO X REPROVAÇÃO.....	17
6. PLANEJAMENTO, ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÃO DOS CURSOS POR MUNICÍPIO.....	21
6.1 MUNICÍPIO DE MANAUS .....	21
6.1.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE MANAUS (ACLS+BLS).....	21
6.2 MUNICÍPIO DE IRANDUBA.....	27
6.2.1. ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE IRANDUBA (ACLS+BLS).....	27
6.3 MUNICÍPIO DE CAREIRO DA VÁRZEA.....	28
6.3.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE CAREIRO DA VÁRZEA (ACLS+BLS).....	28
6.4 MUNICÍPIO DA PRESIDENTE FIGUEIREDO.....	33
6.4.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE PRESIDENTE FIGUEIREDO (ACLS+BLS).....	33
6.5 MUNICÍPIO DE CODAJÁS.....	39
6.5.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE CODAJÁS (ACLS+BLS).....	39
6.6 MUNICÍPIO DE TEFÉ.....	45
6.6.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE TEFÉ (ACLS+BLS).....	45

6.7 MUNICÍPIO DE BOA VISTA DO RAMOS .....	50
6.7.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE BOA VISTA DOS RAMOS (ACLS+BLS).....	50
6.8. MUNICÍPIO DE HUMAITÁ.....	50
6.8.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE HUMAITÁ (ACLS+BLS).....	50
6.9. MUNICÍPIO DE AUTAZES.....	50
6.9.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE AUTAZES (ACLS+BLS).....	50
7 PLANEJAMENTO FINANCEIRO E CUSTOS REALIZADOS.....	56
7.1 PLANEJAMENTO FINANCEIRO.....	56
7.2 PLANEJAMENTO FINANCEIRO – COTAÇÃO.....	57
7.3 PLANEJAMENTO FINANCEIRO – VALORES PAGOS.....	60
7.3.1 CUSTO COM EQUIPE.....	60
7.3.2 CUSTO COM MATERIAIS EXCLUSIVOS PARA A REALIZAÇÃO DOS CURSOS...	61
7.3.3 CUSTO COM LOGÍSTICA – DESLOCAMENTO DA EQUIPE E EQUIPAMENTOS...	61
7.3.4 CUSTO COM MATERIAIS DE ÁUDIO, VÍDEO E INFORMÁTICA.....	62
7.3.5 CUSTO COM MATERIAIS ELÉTRICO, EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, ESTUDO, APOIO, EXPEDIENTE E DIVULGAÇÃO.....	62
7.3.6 CONCLUSÃO.....	63
8. CONCLUSÃO.....	74

## 1. RESUMO

O plano de trabalho do projeto ACLS – BLS tem como objetivo capacitar os profissionais de saúde que atuam nas unidades de urgência e emergência da capital e dos municípios do interior do Amazonas nos protocolos internacionais de SUPORTE BÁSICO DE VIDA -SBV ((Basic Life Support/BLS) e SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA/SAVC (Advanced Cardiovascular Life Support/ACLS). Os cursos são realizados somente por instrutores credenciados pela Sociedade Americana de Cardiologia (*AMERICAN HEART ASSOCIATION - AHA*), os alunos são treinados através das diretrizes estabelecidas pela AHA, como a metodologia de abordagem expositiva e também através de simulações realísticas com manequins de última geração, reproduzindo para os alunos as situações enfrentadas em suas atividades diárias.

O curso de SUPORTE BÁSICO DE VIDA é ofertado para profissionais de nível técnico e/ou nível superior, onde são abordados temas como: reconhecimento precoce do paciente em parada cardiorrespiratória, reanimação cardiopulmonar em adultos, crianças e bebês com um ou dois socorristas, uso do desfibrilador externo automático (DEA), bem como as condutas em casos de pacientes com obstrução (engasgo), sejam elas adultos, crianças e/ou bebês.

O curso de SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA é destinado para profissionais específicos de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) pois capacita os profissionais a agirem com bases nas diretrizes internacionais frente a pacientes em casos agudos de Acidente Vascular Cerebral (AVC), Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), bem como as condutas frente a pacientes com arritmias cardíacas (bradiarritmias e taquiarritmias), parada cardiorrespiratória, reconhecimento dos ritmos de parada, drogas e dosagens para cada tipo de ritmo de parada, reanimação cardiopulmonar eficaz e ainda os capacita a organizar e liderar uma equipe de alto desempenho na sala vermelha da unidade hospitalar.

O projeto ACLS/BLS contemplou 09 municípios entre a capital e os municípios do interior do Amazonas e para a realização do curso em sua totalidade, foram



necessários a solicitação de 03 aditivos, pois houveram muitos desafios de logística, como diferença muito acentuada entre os valores cotados e os valores reais das passagens e materiais, dificuldades de locomoção da equipe de instrutores devido a estiagem histórica ocorrida no período de execução da emenda, entre outros desafios.

O projeto disponibilizou 384 vagas, sendo 144 vagas para o curso de ACLS e 240 vagas para o curso de BLS, que foram remanejadas para os municípios de Manaus, Iranduba, Careiro da Várzea, Presidente Figueiredo, Autazes, Codajás, Tefé, Boa Vista do Ramos e Humaitá. A seleção dos profissionais foi realizada pelas Secretarias Municipais de Saúde nos municípios do interior e pela direção das unidades hospitalares de Manaus. Para fechamento das turmas, foi disponibilizado para os gestores locais, uma lista padrão de informações necessárias para preenchimento, e seguindo as diretrizes da AHA, era necessário que os gestores entregassem a lista preenchida em tempo hábil para recebimento do material didático para estudo prévio dos alunos (mínimo de 15 dias antes do dia do curso).

Inicialmente a execução do projeto se daria em duas etapas, sendo a primeira etapa contemplando os municípios de Manaus, Iranduba, Careiro da Várzea, Presidente Figueiredo, e a segunda etapa contemplaria os municípios de Codajás, tefé, Boa Vista do Ramos, Tabatinga (que foi substituído posteriormente pelo município de Autazes) e Humaitá, mas devido as consequências da estiagem, foi necessário prorrogar a realização da emenda para conclusão em todos os municípios.

Como resultado final, o projeto conseguiu alcançar 100% dos municípios contemplados, sendo ofertado também 100% vagas disponibilizadas. Das 144 vagas disponibilizadas para o curso de ACLS, apenas 23 profissionais não compareceram ao curso, o que gerou a taxa de absenteísmo de 15% com a taxa de participação de 85%. Considerando os 121 profissionais que se submeteram ao curso, 88 alunos foram aprovados e 33 alunos não obtiveram a nota mínima para aprovação, o que apresentou a taxa de aprovação em 73% dos alunos avaliados.

Quando consideramos o curso de BLS, somente 18 alunos não compareceram, e foi possível alcançar a taxa de absenteísmo de 8% com a taxa de participação de 92%



dos profissionais inscritos. Dos 222 profissionais participantes, 176 profissionais foram aprovados, alcançando assim a taxa de aprovação de 77%.

Totalizando os resultados alcançados nos dois cursos realizados no projeto ACLS/BLS, a taxa de alcance obtida foi de 90% e a taxa de aprovação de 80%.

Quando consideramos os objetivos deste projeto, podemos afirmar que foram alcançados, visto a taxa de alcance dos profissionais que tiveram a oportunidade de atualizar o seu conhecimentos nas diretrizes mais atuais, o que resultará em atendimentos com condutas e tomadas de decisões mais assertivas frente aos desafios enfrentados no seu dia a dia profissional.

## 2. EXECUÇÃO DO PROJETO

### 2.1 ALTERAÇÕES NO PLANO DE TRABALHO

O plano de trabalho do projeto ACLS – BLS, submetido para avaliação da Secretaria de Saúde do Estado do Amazonas (SES-AM), teve a sua aprovação confirmada no dia 23 de dezembro de 2022, através da assinatura do **TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022 SES-AM**, porém foi necessário realizar algumas alterações importantes, como a redistribuição do quantitativo de vagas ofertas em conformidade com as demandas, e por esse motivo foi protocolado no dia 16 de março de 2023, junto a SES-AM, o **ofício nº 0044/2023 -Associação SEGEAM (anexo 2)**, onde foi encaminhado para nova avaliação da SES-AM através do processo nº 17101.009410/2023-38, juntamente com a solicitação da prorrogação de prazo, visto que no plano de trabalho original o planejamento para início das turmas em fevereiro de 2023. A autorização do prorrogação de prazo bem como a aprovação das alterações realizadas no plano de trabalho do projeto, tramitaram na SES/AM, sendo confirmadas através do **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº022/2022-SES-AM**.

Considerando a aprovação do plano de trabalho anterior e o período de contratação dos profissionais que iriam participar das etapas referentes a elaboração e execução do atual plano de trabalho, considerando a logística referente a distância e as dificuldades de contato com os municípios contemplados, considerando o período preconizado pela AHA para estudo dos alunos, foi necessário a adequação do cronograma de atividades (apresentado neste plano de trabalho), e por esse motivo foi solicitado a prorrogação do prazo em mais 45 (quarenta e cinco dias) com base na data de término vigente na última aprovação, sendo confirmadas através do **SEGUNDO TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº022/2022-SES-AM**

Considerando garantir que as diretrizes internacionais da American Heart Association sejam mantidas (como o prazo mínimo de acesso dos alunos aos manuais de estudo) e a logística e o prazo necessário para envio e recebimento destes materiais aos municípios contemplados, bem como os processos 17101.040512/2023-20

(protocolado em 27/10/2023 as 13:35hs) e 0101017101.042945/2023-20 (protocolado em 13/11/2023 as 10:59hs) sendo solicitado que as atividades não realizadas devido as dificuldades logísticas provenientes das consequências da estiagem, que resultaram em riscos para a chegada da equipe ou que resultem em altos valores da passagem em divergência com o valor cotado, bem como prejuízo de outros municípios devido a necessidade de alteração no cronograma, fossem realizadas até o dia 31 de janeiro de 2024, solicitamos a prorrogação do prazo até o dia 31 de janeiro de 2024

Solicitamos, que em razão da falta de adesão de profissionais no Município de Tabatinga, que o Curso de ACLS/BLS seja transferido para o Município de Autazes. (\*)

Por fim, aproveitamos para informar que em virtude dos fatos acima, devido alto custo e por não haver também passagens aéreas disponíveis para as datas propostas para a realização do curso em Tefé, foi necessário a alteração para transporte fluvial, sendo então realizado o deslocamento de 01 instrutor para a realização dos cursos, onde resultou em sobra dos valores de R\$: 1.556, 00 (mil quinhentos e cinquenta e seis reais), que serão remanejados da seguinte forma:

- A) O valor de R\$: 986,00 (novecentos e oitenta e seis reais) para complementação das despesas de locação de veículo para realização do curso no município de Autazes.
- B) E o valor de R\$: 570,00 (quinhentos e setenta reais) para complemento do valor referente ao frete da compra dos materiais exclusivos, que devido ao prazo de cotação e compra, sofreu uma variação para maior, ficando com o total de 1.790,00 (mil setecentos e noventa reais)

As solicitações visam manter o compromisso desta instituição em realizar as atividades propostas, para alcançar a maior quantidade possível de profissionais de saúde dos municípios beneficiados sendo confirmado através do **TERCEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº022/2022-SES-AM.**

### 3. PLANEJAMENTO

#### 3.1 QUANTITATIVO E FECHAMENTO DE TURMAS POR MUNICÍPIO

O plano de trabalho do projeto ACLS – BLS, foi elaborado visando promover a capacitação de 144 (cento e quarenta e quatro) profissionais de nível superior, entre médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS), bem como 240 (duzentos e quarenta) profissionais de nível médio para o curso de Suporte Básico de Vida (BLS), como técnicos de enfermagem e outros profissionais que atuam nos setores de urgência e emergência, sejam unidades municipais, estaduais e/ou federais de Manaus e dos municípios de Iranduba, Careiro da Várzea, Presidente Figueiredo, Codajás, Tefé, Autazes, Boa Vista do Ramos e Humaitá. Dividos conforme apresentação abaixo:

#### DISPOSIÇÃO DE VAGAS OFERTADAS

MUNICÍPIOS	MUNICÍPIOS			
	Vagas (BLS)	Turmas (BLS)	Vagas (BLS)	Turmas (BLS)
01 Manaus	36	06	64	08
02 Iranduba	30	05	16	02
03 Careiro da Várzea	18	03	08	01
04 Presidente Figueiredo	36	07	08	01
05 Codajás	36	06	08	01
06 Tefé	24	04	08	01
07 Autazes	18	02	08	01
08 Boa Vista do Ramos	30	05	08	01
09 Humaitá	12	02	16	02
<b>TOTAL</b>	<b>240</b>	<b>40</b>	<b>144</b>	<b>18</b>

TABELA 001 – Quantitativo de vagas por município, já considerando a substituição do município de Tabatinga por Autazes

Para fechamento das turmas, foi realizado contato com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/AM e Diretores das unidades contempladas (no caso de Manaus) e as secretarias municipais de saúde dos demais municípios através de endereços eletrônicos oficiais, para comunicação da oferta dos cursos e disponibilidades de vagas para cada município. Após a confirmação do representante legal dos municípios contemplados, foi disponibilizado o modelo da lista com os dados necessários para a

participação dos alunos, que foram escolhidos pelas respectivas secretarias municipais, conforme os critérios pré-estabelecidos no plano de trabalho submetido a SES-AM.

Toda as etapas levaram em consideração as diretrizes da American Heart Association sobre o tempo necessário para recebimento prévio do aluno e estudo para realização do curso (mínimo de 15 dias).

### 3.2 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO POR ETAPAS

O Cronograma contido no plano de trabalho original previa o início das atividades para o mês de fevereiro, porém conforme as alterações relatadas no item 2.1, o cronograma precisou sofrer alterações, sempre visando o início imediato após a aprovação das alterações do plano de trabalho, considerando principalmente a logística e prazos para entrega dos materiais de estudos e deslocamento das equipes, abaixo segue o planejamento com base na adequação atual do projeto:

## CROGRAMA DE EXECUÇÃO DETALHADA DO PROJETO

### ETAPA 1 – CONTRATAÇÕES E AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REALIZAÇÃO DO PROJETO

#### 1.1-CONTRATAÇÃO DE EQUIPE

		UNID	QUANT	INÍCIO	FINAL
01	Secretário (a) Executivo (a)	Unid	01	Jun.2023	Jun.2023
02	Assessoria Técnica	Unid	01	Jun.2023	Jun.2023
03	Assessoria Jurídica	Unid	01	Jun.2023	Jun.2023
04	Assessoria Contábil	Unid	01	Jun.2023	Jun.2023
05	Serviço Administrativo	Unid	02	Ago.2023	Ago.2023
06	Serviço Logístico	Unid	01	Ago.2023	Ago.2023
07	Instrutor de ACLS e BLS	Unid	06	Ago.2023	Ago.2023

#### 1.2-AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXCLUSIVOS (*American Heart Association*)

01	Manuais do Aluno - BLS (físico)	unid	250	Fev.2023	Fev.2023
02	Manuais do Aluno - ACLS (físico)	unid	154	Fev.2023	Fev.2023
03	Carterinha BLS (E-card)	unid	240	Fev.2023	Fev.2023
04	Carterinha ACLS (E-card)	unid	144	Fev.2023	Fev.2023

#### 1.3- PERÍODO DE CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA (*Fechamento das turmas com os municípios*)

		UNID	QUANT	INÍCIO	FINAL
01	Contato com os municípios contemplados	unid	09	Ago.2023	Set.2023
02	Confirmação de matrícula ACLS	unid	144	Ago.2023	Set.2023
03	Confirmação de matrícula BLS	unid	240	Ago.2023	Set.2023

04	Fechamento das turmas ACLS	turma	18	Ago.2023	Set.2023
05	Fechamento das turmas BLS	turma	40	Ago.2023	Set.2023
06	Envio dos manuais do aluno para os municípios	unid	----	Ago.2023	Set.2023

### Observações:

- Os protocolos internacionais ensinados nos cursos do Suporte Básico (BLS) de Vida e Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) seguem as diretrizes da Sociedade Americana de Cardiologia (**AMERICAN HEART ASSOCIATION - A.H.A**) que é detentora exclusiva dos materiais utilizados nos cursos (Manuais do aluno e Carterinhas de aprovação).
- Conforme as diretrizes da A.H.A, os alunos devem ter acesso ao material de estudo (manuais do aluno) no prazo mínimo de 15 dias de antecedência a data do curso, e por esse motivo, é imprescindível que o fechamento das turmas junto as secretarias municipais de saúde sejam realizadas o quanto antes, através do seu representante legal para recebimento dos materiais de estudo.

## 01 - MANAUS

### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
14/09/2023	15/09/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 01 / 02
16/09/2023	17/09/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 03 / 04
22/09/2023	23/09/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 05 / 06
24/09/2023	25/09/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 07 / 08
26/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 01 / 02
27/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 03 / 04
28/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 05
29/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 06

## 02 - IRANDUBA

### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
18/09/2023	19/09/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 09 / 10
20/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 07 / 08
21/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 09 / 10
22/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 11

## 03 – CAREIRO DA VÁRZEA

### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
30/09/2023	01/10/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 11

02/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 12 / 13
03/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 14

#### 04 – PRESIDENTE FIGUEIREDO

##### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
04/10/2023	05/10/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 12
06/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 15/ 16
07/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 17 / 18
08/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 19 / 20

#### 05 – CODAJÁS

##### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
11/10/2023	12/10/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 13
13/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 21/ 22
14/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 23 / 24
15/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 25 / 26

#### 06 – TEFÉ

##### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
21/10/2023	22/10/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 14
23/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 27/ 28
24/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 29 / 30

#### 07 – BOA VISTA DO RAMOS

##### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
04/11/2023	05/11/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 15
06/11/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 31/ 32
07/11/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 33 / 34
08/11/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 35

#### 08 – HUMAITÁ

##### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
20/01/2024	21/01/2024	Capacitação de ACLS - Turmas 16 / 17
19/01/2024		Capacitação de BLS - Turmas 36/37

#### 09 – AUTAZES

##### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
28/01/2024	29/01/2024	Capacitação de ACLS - Turmas 18
30/01/2024	---	Capacitação de BLS - Turmas 38 / 39



#### 4. INDICADORES

Quando analisamos os resultados pertinentes ao curso de ACLS, nos deparamos sempre com um indicador que é o grande desafio: **Taxa de Aprovação**, por se tratar de um curso extremamente intenso, requer que o aluno tenha conhecimento prévio de assuntos que não são abordados no curso, porém são de extrema importância para o desenvolvimento e êxito em todas as atividades, como conhecimento em eletrocardiograma, ritmos cardíacos, drogas utilizadas em situações de urgência e emergência cardiológicas, etc.

Devido a esse grande desafio a a nossos indicadores de avaliação para realização das atividades foram:

- 1) **Taxa de Absenteísmo:** com o objetivo de analisar a relação de alunos contemplados a participar do curso, e as que, de fato, participaram. **A meta desafio para este projeto foi de manter inferior a 20% a taxa de absenteísmo geral.**
- 2) **Taxa de aprovação:** com o objetivo de avaliar o percentual de alunos que conseguiram alcançar os critérios mínimos de aprovação preconizados pela American Heart Association. (esse indicador teve como critério de exclusão o absenteísmo, sendo realizado somente com os alunos participantes que passaram por todas as avaliações práticas e teóricas). **A meta desafio para este projeto é alcançar 70% de aprovação geral, considerando todos os profissionais participantes.**

#### 5. REALIZAÇÃO E RESULTADOS OBTIDOS

Após o alcance de 100% dos municípios contemplados. O resultado referente as 144 vagas disponibilizadas para o curso de ACLS, apenas profissionais 23 profissionais não compareceram ao curso, o que gerou a taxa de absenteísmo de 15% com a taxa de participação de 85%. Considerando os 127 profissionais que se submeteram ao

curso, 88 alunos foram aprovados e 33 alunos não obtiveram a nota mínima para

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA (ACLS)									
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
MANAUS	64	55	9	14%	86%	39	16	29%	71%
IRANDUBA	16	10	6	38%	62%	3	7	70%	30%
CAREIRO DA VÁRZEA	8	6	2	25%	75%	6	0	0%	100%
PRESIDENTE FIGUEIREDO	8	8	0	0%	100%	4	4	50%	50%
CODAJÁS	8	8	0	0%	100%	6	2	25%	75%
TEFÉ	8	8	0	0%	100%	8	0	0%	100%
BOA VISTA DO RAMOS	8	8	0	0%	100%	4	4	50%	50%
AUTAZES	8	8	0	0%	100%	8	0	0%	100%
HUMAÍTA	16	10	6	38%	62%	10	0	0%	100%
<b>RESULTADO TOTAL</b>	<b>144</b>	<b>121</b>	<b>23</b>	<b>16%</b>	<b>84%</b>	<b>88</b>	<b>33</b>	<b>27%</b>	<b>73%</b>

Tabela 002: Resultado parcial do absenteísmo, taxa de participação e aprovação do curso de ACLS por município. A taxa de aprovação utilizou como critério de exclusão os alunos faltosos.

Quando consideramos o curso de BLS, somente 18 alunos não compareceram, e foi possível alcançar a taxa de absenteísmo de 8% com a taxa de participação de 92% dos profissionais inscritos. Dos 222 profissionais participantes, 176 profissionais foram aprovados, alcançando assim a taxa de aprovação de 77%.

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA (BLS)									
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
MANAUS	36	31	5	14%	86%	30	1	3%	97%
IRANDUBA	30	30	0	0%	100%	22	8	27%	73%
CAREIRO DA VÁRZEA	18	15	3	17%	83%	10	5	33%	67%
PRESIDENTE FIGUEIREDO	36	34	2	6%	94%	34	0	0%	100%
CODAJÁS	36	32	4	11%	89%	16	16	50%	50%
TEFÉ	24	23	1	4%	96%	23	0	0%	100%
BOA VISTA DO RAMOS	30	29	1	3%	97%	15	14	52%	48%
AUTAZES	18	17	1	6%	94%	17	0	0%	100%
HUMAÍTA	12	11	1	8%	92%	9	2	18%	82%
<b>RESULTADO TOTAL</b>	<b>240</b>	<b>222</b>	<b>18</b>	<b>8%</b>	<b>92%</b>	<b>176</b>	<b>46</b>	<b>23%</b>	<b>77%</b>

Tabela 003: Resultado parcial do absenteísmo, taxa de participação e aprovação do curso de BLS o por município. A taxa de aprovação utilizou como critério de exclusão os alunos faltosos.

## 5.1 – AVALIAÇÃO GERAL (PARCIAL)

Totalizando os resultados alcançados nos dois cursos realizados no projeto ACLS/BLS, a taxa de alcance obtida foi de 90% e a taxa de aprovação de 77%.

Conforme resultado parcial, temo abaixo a seguinte tabela:

MUNICÍPIO	RESULTADO (ACLS + BLS)					APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO				
MANAUS (ACLS + BLS)	100	86	14	14%	86%	69	17	20%	80%
IRANDUBA	46	40	6	13%	87%	25	15	38%	62%
CAREIRO DA VÁRZEA	26	21	5	19%	81%	16	5	24%	76%
PRESIDENTE FIGUEIREDO	44	42	2	5%	95%	38	4	10%	90%
CODAJÁS	44	40	4	9%	91%	20	20	50%	50%
TEFÉ	32	31	1	3%	97%	31	0	0%	100%
BOA VISTA DO RAMOS	38	37	1	3%	97%	27	4	13%	87%
AUTAZES	26	25	1	4%	96%	25	0	0%	100%
HUMAÍTA	28	21	7	25%	75%	19	2	10%	90%
<b>RESULTADO TOTAL</b>	<b>384</b>	<b>343</b>	<b>41</b>	<b>10%</b>	<b>90%</b>	<b>270</b>	<b>67</b>	<b>26%</b>	<b>74%</b>

Tabela 004: Resultado parcial do absenteísmo, taxa de participação e aprovação dos cursos de ACLS+BLS por município. A taxa de aprovação utilizou como critério de exclusão os alunos faltosos.

Quando consideramos os objetivos deste projeto, podemos afirmar que em geral foram alcançados, visto que mesmo que alguns municípios não tenham alcançado os indicadores definidos, foi evidenciado pelos instrutores que o resultado negativo se deu devido ao fato dos alunos não terem apresentado real interesse aos estudos prévios conforme orientação que foram passadas. Porém, independente do fato da aprovação e/ou reprovação, a taxa de alcance obtida de 90% em comparação aos quantitativo de vagas ofertadas foi o ponto determinante, visto que os profissionais puderam atualizar e se capacitar ao que existe de mais atual nos cuidados a pacientes em situações de risco. Essa oportunidade resultará em atendimentos com condutas e tomadas de decisões mais assertivas frente aos desafios enfrentados no seu dia a dia profissional.

Considerando a tabela acima apresentada podemos apresentar os seguintes gráficos:

### 5.1.1 – TAXA DE PARTICIPAÇÃO X ABSENTEÍSMO

Quando analisado no contexto geral, obtivemos o absenteísmo de 11% com a taxa de participação de 89% em ambos os cursos ofertados, tendo com municípios destaque Boa vista do Ramos, Tefé, Presidente figueiredo, Autazes e Codajás, com a taxa de participação cima de 90% e os demais municípios acima dos 80% de

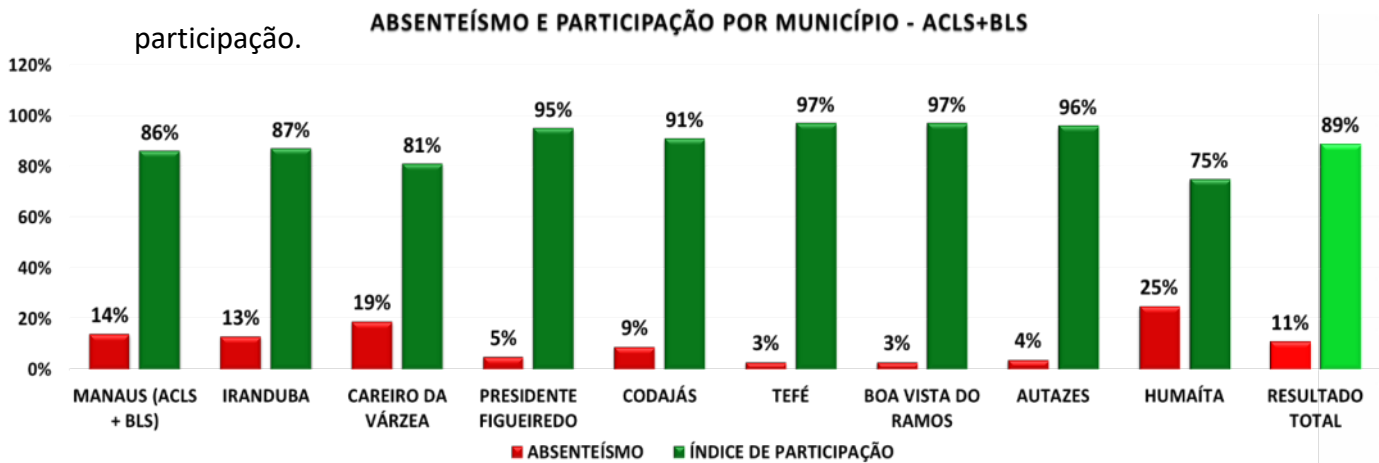


Gráfico 001: Resultado final do absenteísmo geral e por município atendido.

Analisando a taxa de participação referente aos cursos de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia Boa vista dos Ramos, Tefé, Codajás, Autazes e Presidente Figueiredo se destacam, mantendo o absenteísmo em 0%, com 100% de participação dos alunos. No agregado geral o absenteísmo se manteve abaixo dos 15%, sendo considerado muito satisfatório o resultado, pois buscamos alcançar o máximo possível de profissionais participantes deste curso.

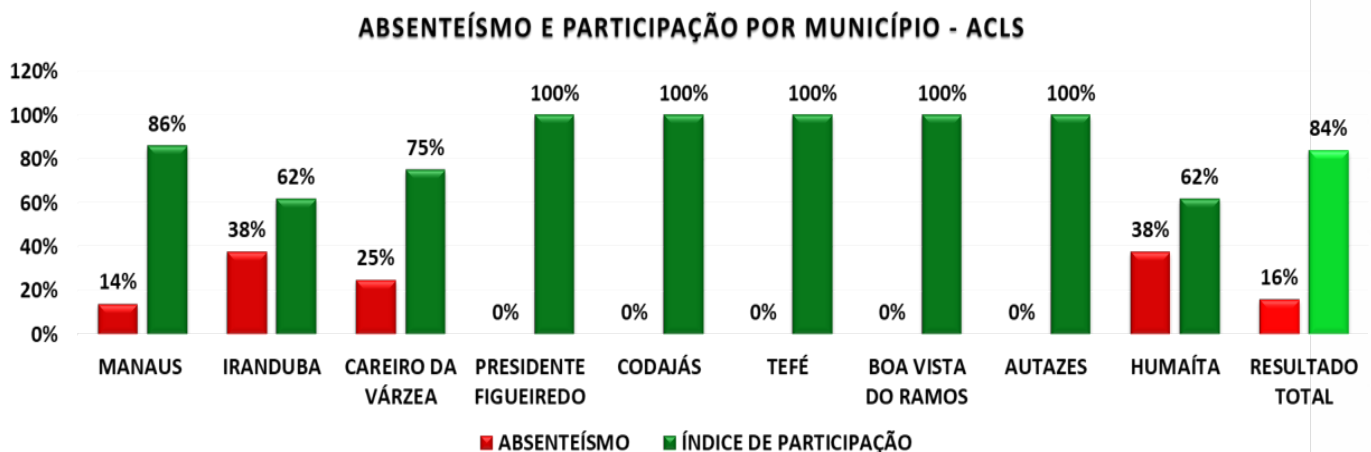


Gráfico 002: Resultado parcial do absenteísmo no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia por município atendido,

Quando analisado a taxa de participação referente aos curso de Suporte Básico de Vida, o Município de Iranduba, surpreende mantendo 100% de participação dentre os alunos inscritos, ao passo que os municípios de Boa Vista do Ramos, Tefé, Autazes, Humaitá e Presidente Figueiredo mantiveram a taxa de participação acima dos 90%, e

os demais municípios acima de 80%. Na análise geral, o absenteísmo se manteve abaixo dos 15% com a taxa de participação alcançando 89%.

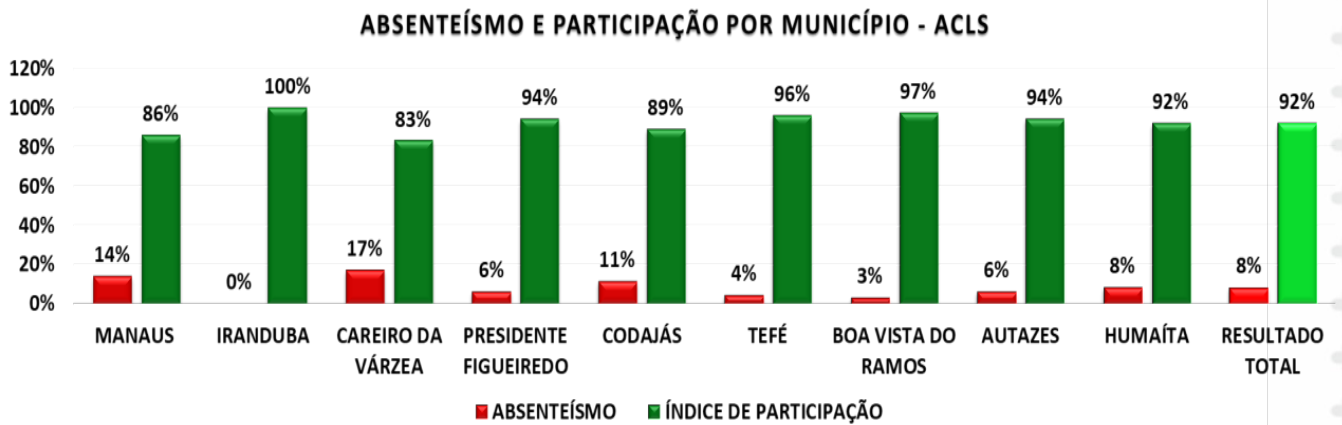


Gráfico 003: Resultado parcial do absenteísmo no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia por município atendido



Gráfico 004: Resultado parcial do absenteísmo no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia por município atendido

### 5.1.2 – TAXA DE APROVAÇÃO X REPROVAÇÃO

Considerando os desafios pertinentes aos cursos ofertados, que por se tratarem de protocolos regidos por diretrizes internacionais, requerem conhecimentos prévios dos alunos sobre assuntos específicos que não são abordados no curso, porém são

fundamentais para a compreensão e conclusão. O maior desafio é conseguir desenvolver nos alunos as habilidades práticas pautadas em conhecimento científico.

A análise inicial da taxa de aprovação se deu utilizando como critério de exclusão o absenteísmo, sendo então considerando o resultado somente dos alunos participantes dos cursos de ACLS e BLS por município, conforme demonstrado no gráfico abaixo:

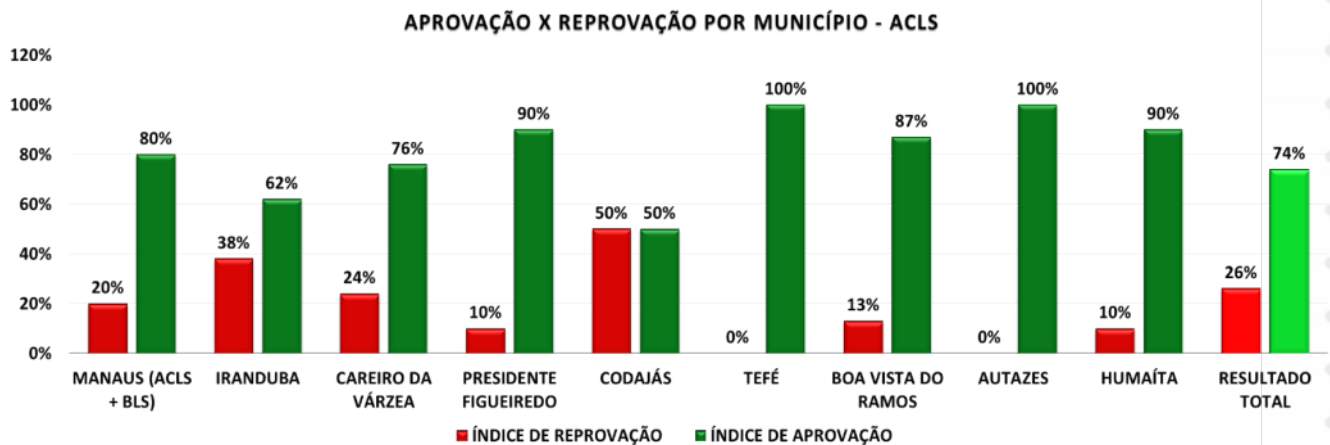


Gráfico 005: Resultado parcial da Taxa de aprovação geral e por município atendido.

É importante destacar que a aprovação nestes cursos depende da somatória de duas avaliações, as avaliações práticas, onde através de estações com simulação realística os alunos são orientados e capacitados pelos instrutores a tomadas de decisão acertivas baseadas nos algoritmos preconizados pela American Heart Association, e também passam por uma avaliação teórica contendo 50 questões de múltipla escolha no caso do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia e 25 questões também de múltipla escolha na Avaliação do suporte Básico de Vida.

Para que o Aluno obtenha resultado de aprovação dever obter êxito nas duas avaliações. Caso o aluno não seja aprovado na prova prática, conforme as diretrizes do curso, a prova de remediação é realizada no mesmo dia, e caso a reprovação seja na prova teórica, o aluno refaz a prova no dia seguinte ou em outro dia marcado pelo instrutor. Se o aluno não obtiver a nota para aprovação em alguma dessas remediações, ele é considerado reprovado. Caso obtenha êxito, é considerado aprovado.

Com base na orientação acima, foi identificado como a principal causa de reprovação dos alunos, a avaliação teórica, mesmo com o envio em tempo hábil para recebimento do material, muitos alunos ainda não haviam se organizado para o estudo prévio. Obtivemos mais de 98% de aprovação nas provas práticas tanto no ACLS quanto no BLS, sendo como fator determinante a reprovação após a remediação da prova teórica.

Na análise mais aprofundada voltada para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia, temos como taxa de aprovação de 77% quando considerado como critério de exclusão o absentismo:

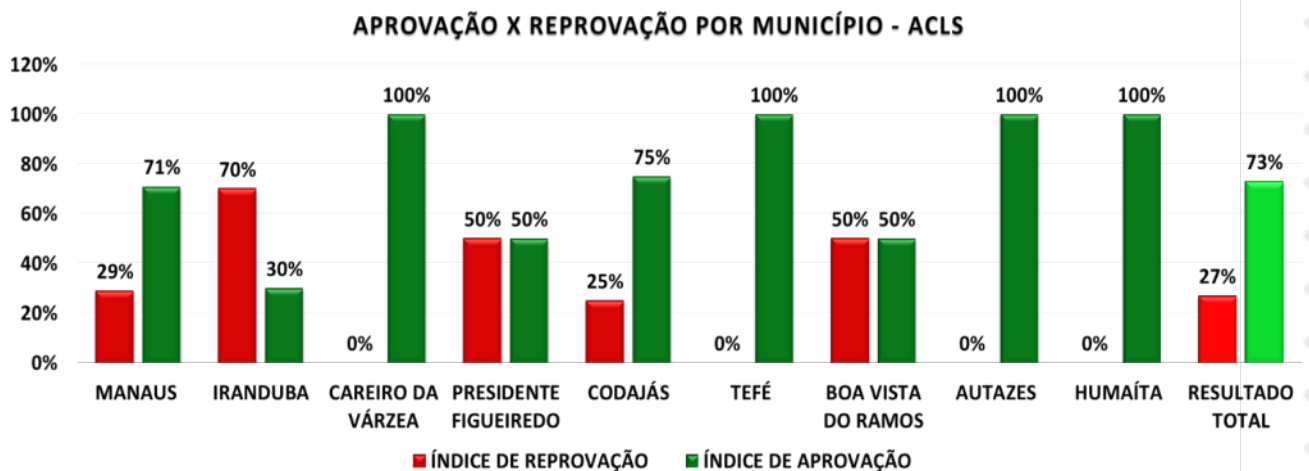
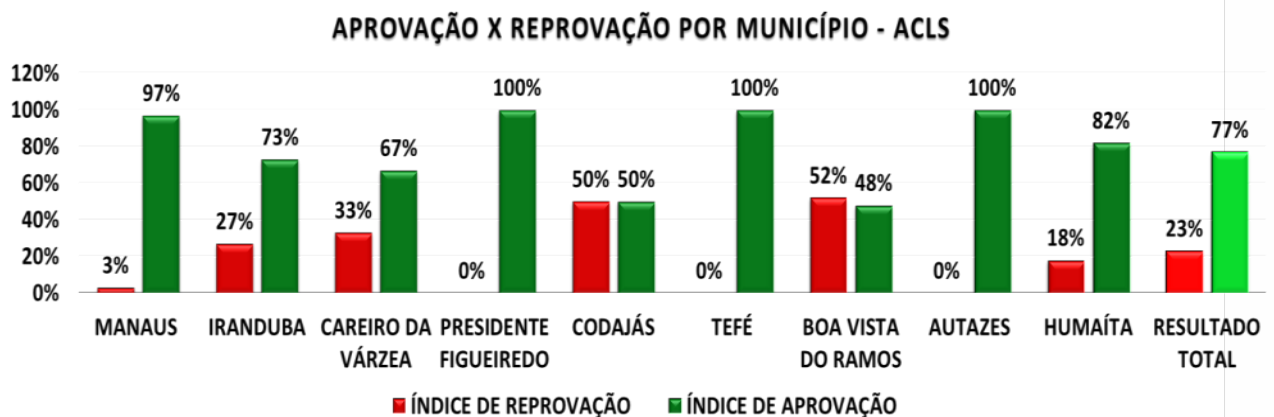


Gráfico 006: Resultado parcial da Taxa de aprovação no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia por município atendido. Para essa análise foi utilizado como critério de exclusão o absentismo.



**Gráfico 007: Resultado parcial da Taxa de aprovação no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia por município atendido com base no total de vagas ofertadas, para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.**

Ao analisarmos os resultados obtidos na taxa de aprovação do curso do Suporte Básico de Vida, foi alcançado o resultado de 77%, quando não considerado o absenteísmo, o que se torna um resultado satisfatório dentro do esperado. Quando avaliado associado a absenteísmo, o alcance da taxa de aprovação foi de 71% considerando todas as inscrições realizadas.



**Gráfico 008: Resultado parcial da Taxa de aprovação no curso de Suporte Básico de Vida geral e por município atendido,. Para essa análise foi utilizado como critério de exclusão o absenteísmo.**





Gráfico 009: Resultado parcial da Taxa de aprovação no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia por município atendido com base no total de vagas ofertadas, para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.

## 6 – PLANEJAMENTO, ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÃO DOS CURSOS POR MUNICÍPIO

### 6.1 – MUNICÍPIO DE MANAUS

Para o município de Manaus foram disponibilizadas 08 (oito) turmas do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 64 (sessenta e quatro) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 06 (seis) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior, dentre as unidades contempladas: HPS Dr. Aristóteles Platão Bezerra de Araújo, HPS 28 de Agosto, HPS Dr. João Lúcio Pereira Machado e o SPA da Alvorada. O curso foi realizado na sede da Associação SEGEAM, rua Stênio Neves, 131, bairro Paque Dez de novembro, CEP: 69055-713, entre os dias 14 a 28 de setembro de 2023.

O Fechamento das turmas se deu através de contato pelo e-mail oficial das unidades com os diretores das unidades contempladas, onde os mesmos juntamente com suas respectivas gerências realizaram a seleção dos profissionais e confirmaram através do preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

#### 6.1.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE MANAUS (ACLS+BLS)

No município de Manaus foi alcançado a absenteísmo de 14% com a taxa de participação de 86%, com aprovação de 61% dos alunos.

Quando desconsiderado o absentesmo, sendo realizado a avaliação da taxa de aprovação somente com os alunos submetidos a avaliação, foi alcançado a taxa de 80% de alunos aprovados.

RESULTADO (ACLS + BLS)										
MANAUS	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	TAXA DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
ACLS	64	55	9	14%	86%	39	16	9	29%	71%
BLS	36	31	5	14%	86%	30	1	5	3%	97%
RESULTADO TOTAL	100	86	14	10%	90%	69	17	14	20%	80%

Tabela 005: Resultado final da taxa de absenteísmo, taxa de participação e aprovação no município de Manaus.

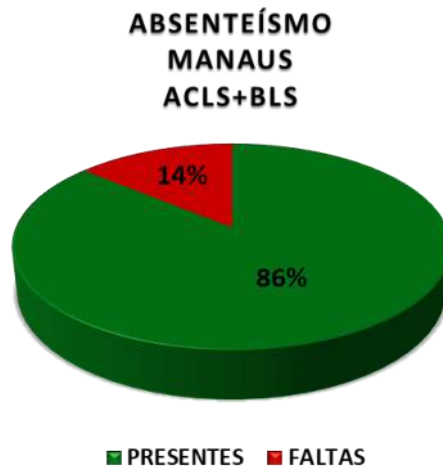


Gráfico 010: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Manaus.



Gráfico 011: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Manaus. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.

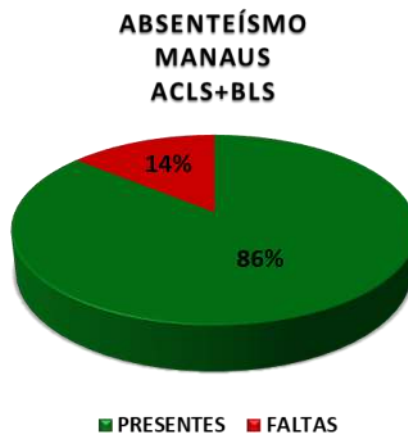


Gráfico 012: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Manaus, sem considerar a taxa de absentismo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

### FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE MANAUS (TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)



SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.



**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE MANAUS (TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**





## **6.2 – MUNICÍPIO DE IRANDUBA**

Para o município de Iranduba foram disponibilizadas 02 (duas) turmas do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 16 (dezesesseis) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 05 (cinco) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 30 (trinta) Vagas. O curso foi realizado na câmara municipal e na sede da secretaria municipal da saúde nos dias 18 a 22 de setembro de 2023.

O Fechamento das turmas se deu através de contato pelo e-mail oficial da secretaria municipal de saúde, onde fomos prontamente atendidos pelo secretário municipal de Saúde, enf. Ricardo Bezerra e a secretária executiva municipal de saúde, a servidora Waldileya Caldas Rocha, os mesmos juntamente com a direção da unidade direcionaram as vagas aos profissionais conforme o preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

Assim como ocorrido no município de Manaus, os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso.

Para a realização do curso no município, foram deslocados os instrutores Elthon Freire e Hadã Lima, ambos credenciados American Heart Association, conforme preconizado pelas diretrizes internacionais para a realização dos cursos.

### **6.2.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE IRANDUBA (ACLS)**

Para a realização do curso no município foram responsáveis os Instrutores Hadã Lima e Elthon Freire. Um ponto importante que chamou a atenção da equipe de instrutores foi o despreparo dos profissionais quanto ao conteúdo teórico prévio necessário para a realização do curso, mesmo com a entrega prévia do material para

estudo, visto a grande dificuldade que os alunos apresentaram na abordagem dos temas durante os dois dias aula, bem como também a alta taxa de absenteísmo (37%), considerando que das 18 vagas ofertadas para o curso, 06 alunos não compareceram. Durante os dois dias que seguiram de curso, todas as temáticas foram abordadas, as avaliações práticas realizadas, porém com uma alta taxa de reprovação na avaliação teórica, onde na avaliação final somente 30% de aprovação dos alunos que se submeteram a todas as avaliações do curso.

RESULTADO (ACLS + BLS) - IRANDUBA										
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
IRANDUBA ACLS	16	10	6	38%	62%	3	7	6	70%	30%
IRANDUBA BLS	30	30	0	0%	100%	22	8	0	27%	73%
<b>RESULTADO TOTAL</b>	<b>46</b>	<b>40</b>	<b>6</b>	<b>13%</b>	<b>87%</b>	<b>25</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>38%</b>	<b>62%</b>

Tabela 006: Resultado final da taxa de absenteísmo, taxa de participação e aprovação no município de Iranduba.

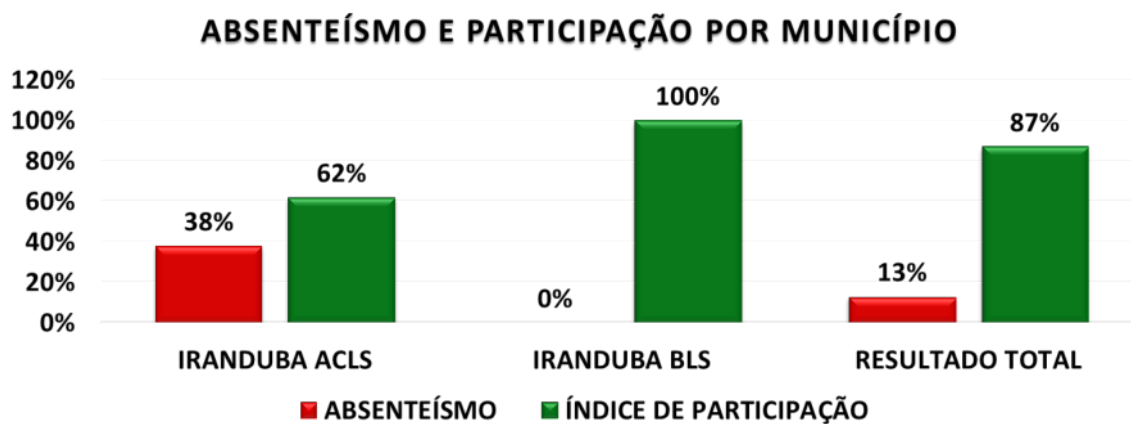


Gráfico 013: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Iranduba.

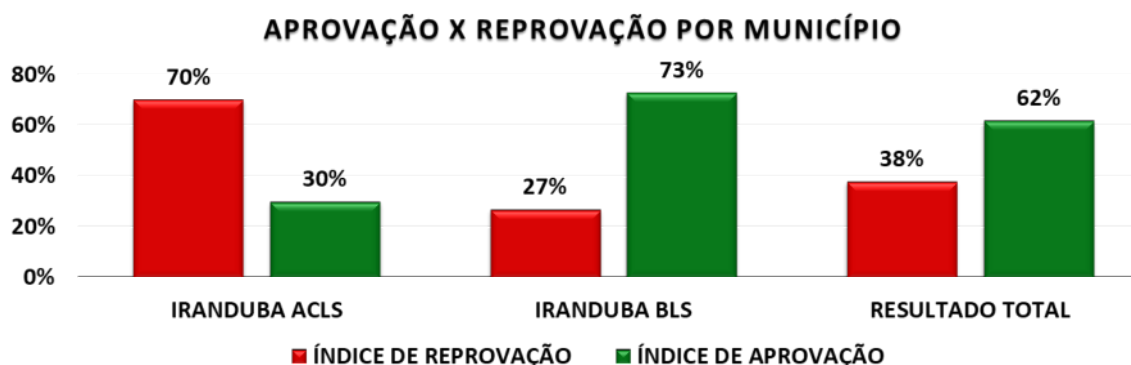
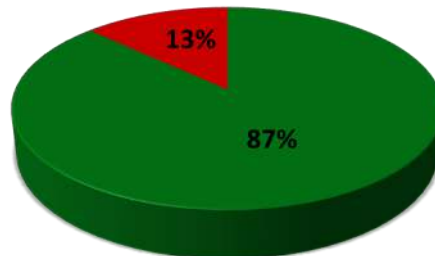




Gráfico 014: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Iranduba, sem considerar a taxa de absentismo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

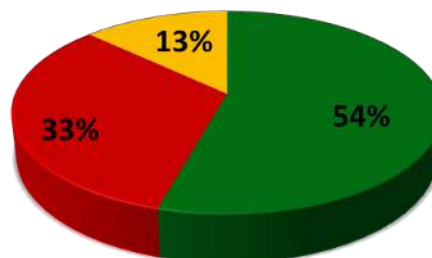
**IRANDUBA**  
**ABSENTEÍSMO ACLS+BLS**



■ PRESENTES ■ ABSENTEÍSMO

Gráfico 015: Resultado final do absentismo e da taxa de participação no município de Iranduba.

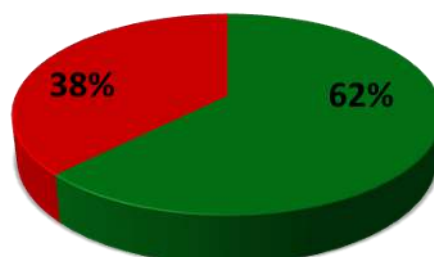
**IRANDUBA**  
**APROVAÇÃO - ACLS+BLS**



■ APROVADOS ■ REPROVADOS ■ ABSENTEÍSMO

Gráfico 016: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Iranduba. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absentismo.

**IRANDUBA**  
**APROVAÇÃO - ACLS+BLS**



■ APROVADOS ■ REPROVADOS

Gráfico 017: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Iranduba, sem considerar a taxa de absentismo,

resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

### FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE IRANDUBA (TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)

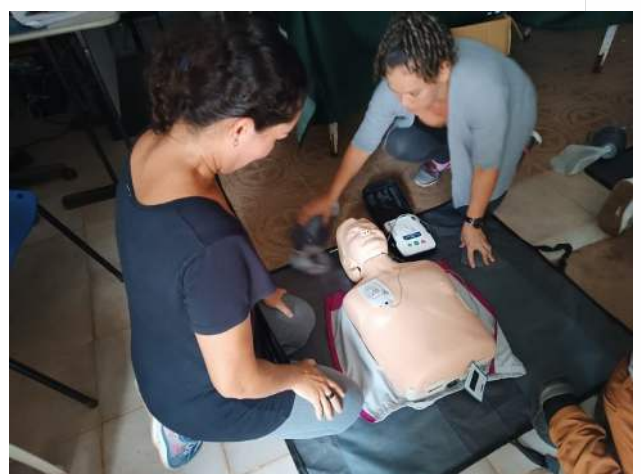


ndedorismo

CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826

Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE IRANDUBA (TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**



### 5.3 – MUNICÍPIO DE CAREIRO DA VÁRZEA

Para o município de Careiro da Várzea foram disponibilizadas 01 (uma) turma do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 08 (oito) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 03 (três) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 18 (dezoito) Vagas. O curso foi realizado nas escola municipal Francisca Chagas e na escola Estadual Coronel Fiuza e nos dias 30 de setembro e 03 de outubro de 2023.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com o secretário municipal de saúde, Herlon Carlos Santos da Silva, que juntamente com a coordenadora de atenção básica: Bruna Amora Guedes, proporcionaram o suporte necessário e confirmaram através do preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso e contamos com a participação dos instrutores Emily Brito e Ivanilson Ribeiro.

#### 5.3.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE CAREIRO DA VÁRZEA (ACLS)

A entrega e a dedicação apresentada pelos alunos do curso de ACLS foram impactantes, pois os mesmos demonstraram preparo prévio para o curso, seguiram as orientações de estudo, o que impactou de forma significativa na taxa de aprovação dos alunos participantes, com 100% de aprovação. O absenteísmo apresentado se manteve em 25%, com o índice de participação de 75% dos alunos inscritos.

Os dois dias de curso correram sem problemas, e os instrutores puderam abordar todos os temas propostos do curso, bem como a todas as estações práticas de aprendizado.

RESULTADO (ACLS + BLS) - CAREIRO DA VÁRZEA									
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
CAREIRO DA VÁRZEA ACLS	8	6	2	25%	75%	6	0	0%	100%
CAREIRO DA VÁRZEA BLS	18	15	3	17%	83%	10	5	33%	67%
<b>RESULTADO TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>21</b>	<b>5</b>	<b>19%</b>	<b>81%</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>24%</b>	<b>76%</b>

Tabela 007: Resultado final da taxa de absentismo, taxa de participação e aprovação no município de Careiro da Várzea.

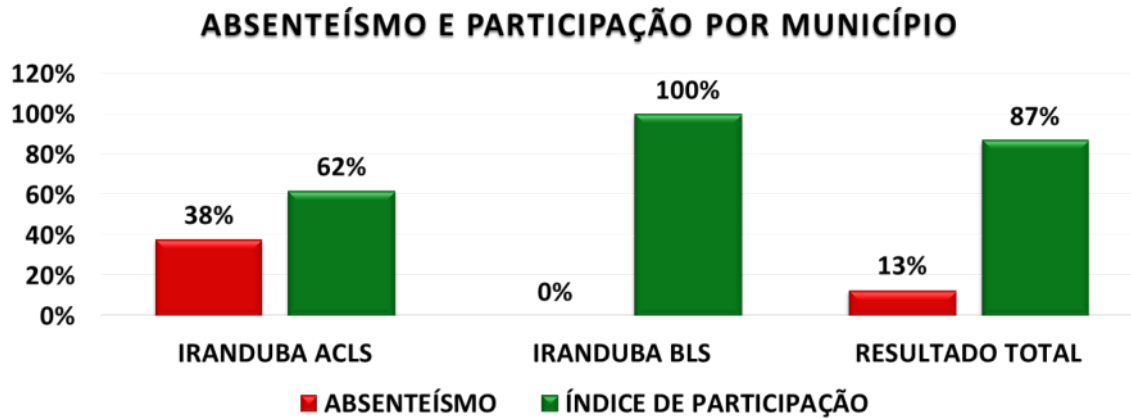


Gráfico 018: Resultado final do absentismo e da taxa de participação no município de Careiro da Várzea.

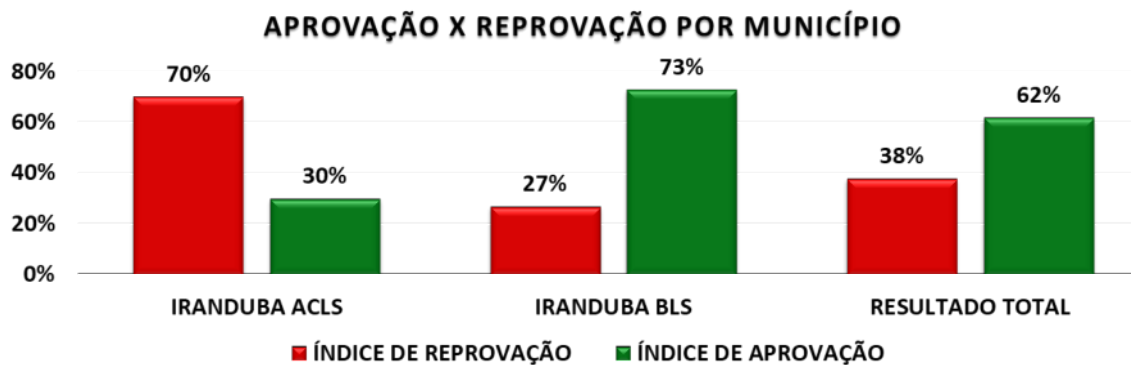


Gráfico 019: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Careiro da Várzea, sem considerar a taxa de absentismo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

### CAREIRO DA VÁRZEA ABSENTEÍSMO ACLS+BLS

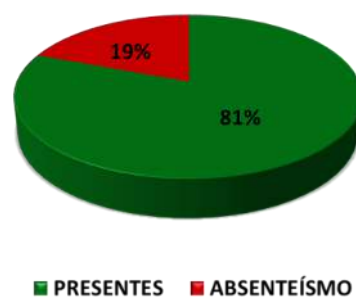


Gráfico 020: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Careiro da Várzea.



Gráfico 021: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Careiro da Várzea. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.

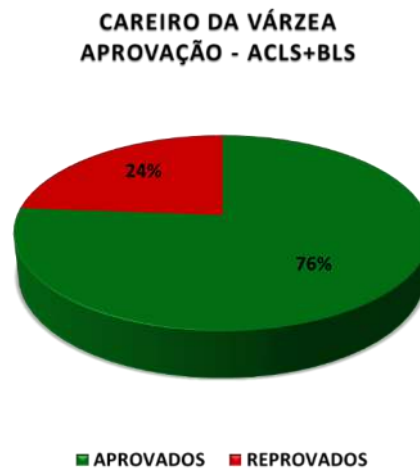


Gráfico 022: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Careiro da Várzea, sem considerar a taxa de absenteísmo,

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE CAREIRO DA VÁRZEA  
(TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)**



Rua Stenio Nevès – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE CAREIRO DA VÁRZEA  
(TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**



SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.



## **5.4 – MUNICÍPIO DE PRESIDENTE FIGUEIREDO**

Para o município de Presidente Figueiredo foram disponibilizadas 01 (uma) turma do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 08 (oito) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 06 (três) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 36 (trinta e seis) vagas. O curso foi realizado no auditório do Hospital Regional Eraldo Eraldo Neves Falcão nos dias 04 a 08 de outubro de 2023 com a participação dos instrutores Emily Brito e Ivanilson Ribeiro.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com a secretária municipal de saúde, Mariane de Souza Abreu, que juntamente com servidora Geliane Almeida, proporcionaram o suporte necessário e confirmaram através do preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso.

### **5.4.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE PRESIDENTE FIGUEIREDO**

A avaliação do curso de BLS foi extraordinária pois os alunos demonstraram interesse em todos os momentos do curso, e ainda apresentaram um conhecimento prévio dos temas abordados, o que facilitou as atividades a serem desenvolvidas e resultou em 100% de aprovação nas atividades práticas e teóricas. Quanto ao curso de ACLS, os alunos demonstraram dificuldade no conteúdo teórico, porém com o apoio e orientações dos instrutores foi possível realizar a recapitulação dos temas abordados, resultando em 100% de aprovação nas avaliações das estações práticas, porém com

apenas 50% de aprovação final devido a avaliação da prova teórica.

RESULTADO (ACLS + BLS) - PRESIDENTE FIGUEIREDO									
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
PRESIDENTE FIGUEIREDO ACLS	8	8	0	0%	100%	4	4	50%	50%
PRESIDENTE FIGUEIREDO BLS	36	34	2	6%	94%	34	0	0%	100%
RESULTADO TOTAL	44	42	2	5%	95%	38	4	10%	90%

Tabela 006: Resultado final da taxa de absentismo, taxa de participação e aprovação no município de Presidente Figueiredo.

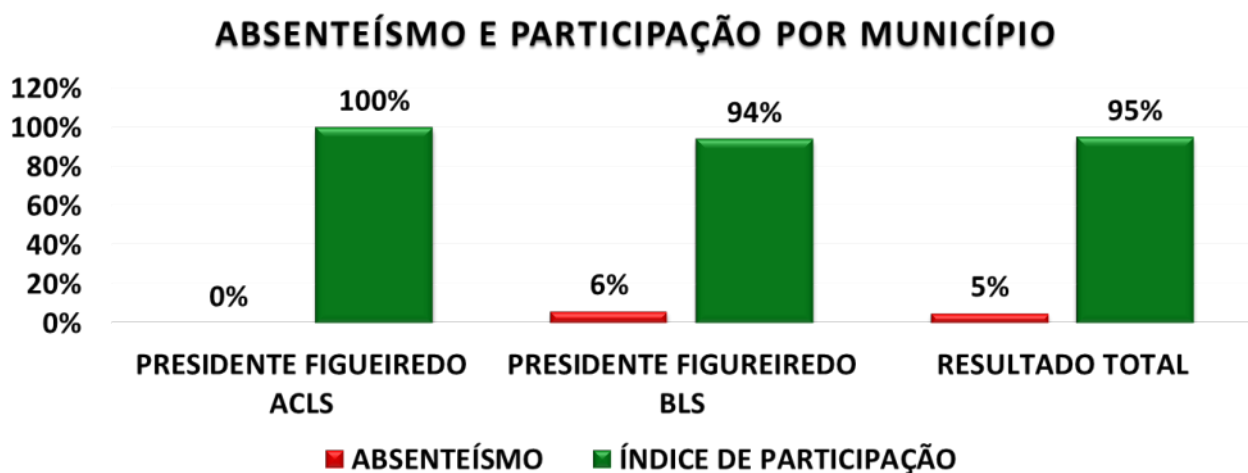
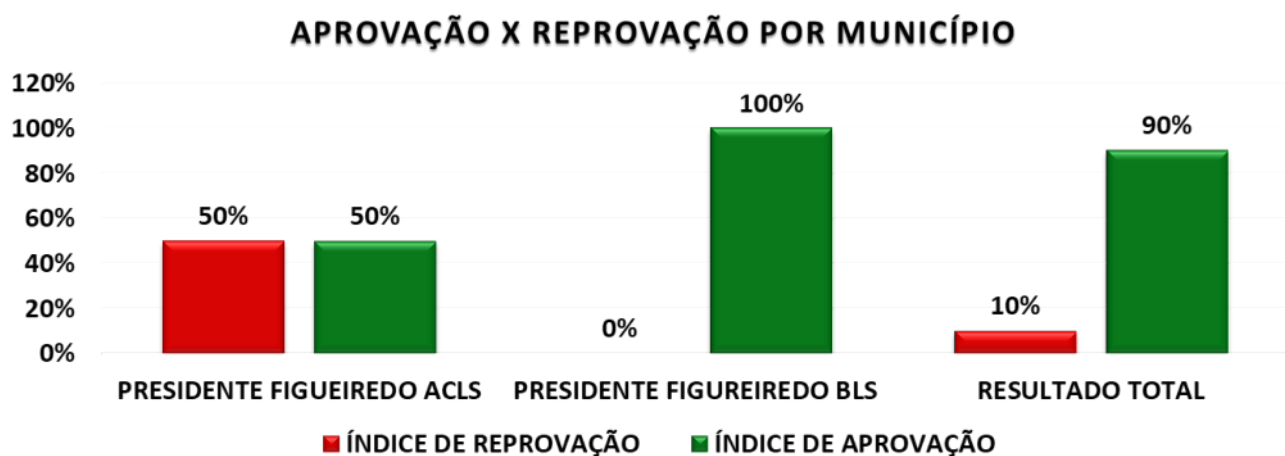
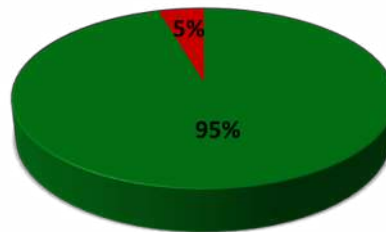


Gráfico 023: Resultado final do absentismo e da taxa de participação no município de Presidente Figueiredo.



**Gráfico 024: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Presidente Figueiredo, sem considerar a taxa de absentismo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.**

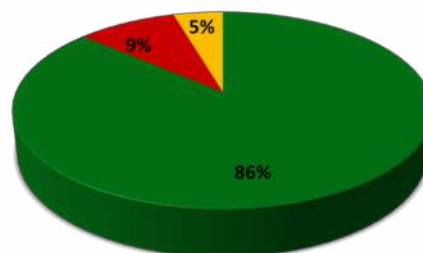
**PRESIDENTE FIGUEIREDO  
ABSENTEÍSMO ACLS+BLS**



■ PRESENTES ■ FALTAS

**Gráfico 025: Resultado final do absentismo e da taxa de participação no município de Presidente Figueiredo**

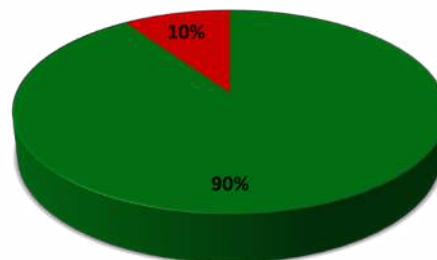
**PRESIDENTE FIGUEIREDO  
APROVAÇÃO - ACLS+BLS**



■ APROVADOS ■ REPROVADOS ■ ABSENTEÍSMO

**Gráfico 026: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Presidente Figueiredo. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absentismo.**

**PRESIDENTE FIGUEIREDO  
APROVAÇÃO - ACLS+BLS**



■ APROVADOS ■ REPROVADOS

Gráfico 027: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Presidente Figueiredo, sem considerar a taxa de absentismo,

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE PRESIDENTE FIGUEIREDO(TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)**



CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE PRESIDENTE FIGUEIREDO  
(TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**





## **5.5 – MUNICÍPIO DE CODAJÁS**

Para o município de Codajás foram disponibilizadas 01 (uma) turma do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 08 (oito) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 06 (seis) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 36 (trinta e seis) Vagas. O curso foi realizado nas escola municipal Maria Braga nos dias 11 a 15 de outubro de 2023.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com o secretário municipal de saúde, Aislan Nascimento Ruela, que juntamente com a coordenadora de atenção básica: Cristiane Lima dos Santos, proporcionaram o suporte necessário e confirmaram através do preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso. Para a realização das atividades contamos com a participação dos instrutores Elthon Freire e Emily Brito.

### **5.5.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE CODAJÁS (ACLS)**

A participação dos profissionais do município nos cursos foi muito importante, alcançamos 100% de participação do curso de ACLS e 89% no curso de BLS, com somente 04 faltas que resultou no absenteísmo total de 9%.

Mesmo com a dedicação dos alunos, obtivemos a taxa de aprovação geral e por cursos em 50%, esse resultado se deu devido as avaliações teóricas que requerem do aluno conhecimento prévio dos temas abordados, visto que o índice de aprovação da prova das estações prática foi de 100% em ambos os cursos.

RESULTADO (ACLS + BLS) - CODAJÁS									
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
CODAJÁS ACLS	8	8	0	0%	100%	4	4	50%	50%
CODAJÁS BLS	36	32	4	11%	89%	16	16	50%	50%
RESULTADO TOTAL	44	40	4	9%	91%	20	20	50%	50%

Tabela 007: Resultado final da taxa de absenteísmo, taxa de participação e aprovação no município de Codajás.

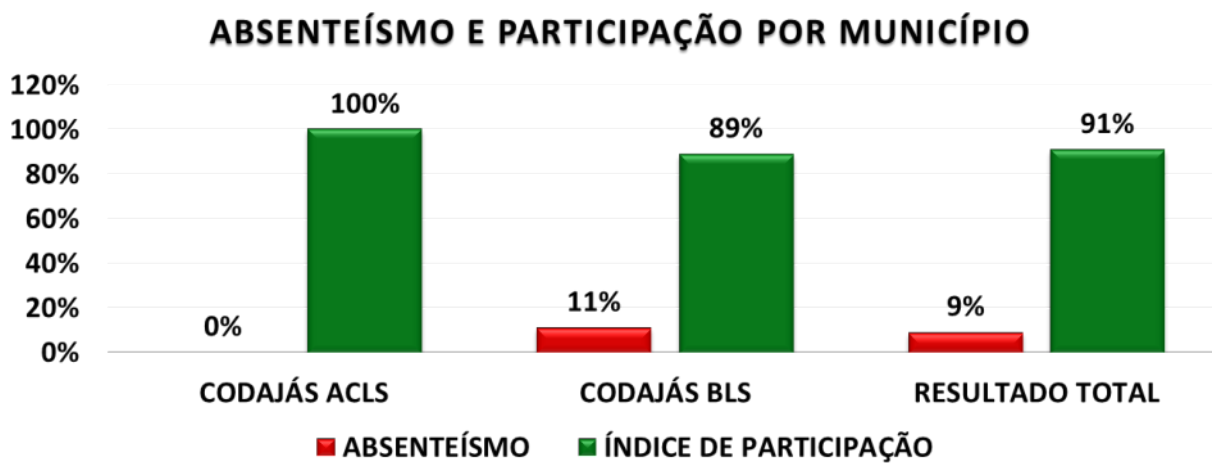


Gráfico 028: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Codajás.

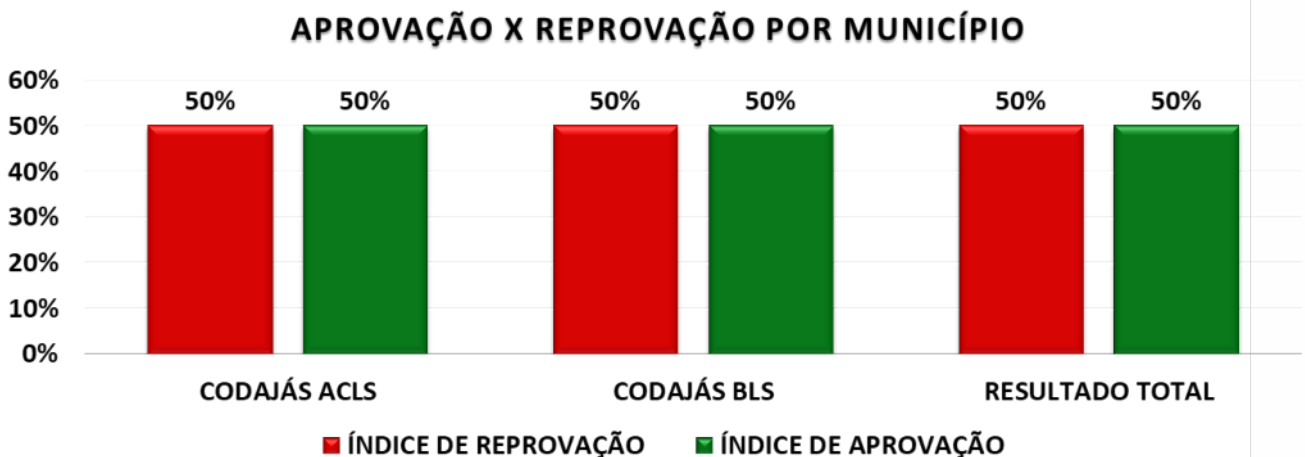
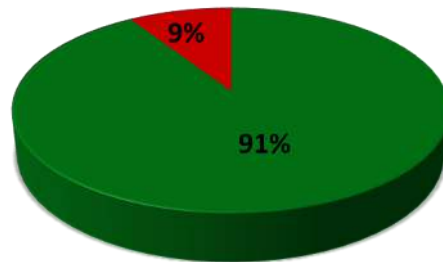


Gráfico 029: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Codajás, sem considerar a taxa de absenteísmo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.



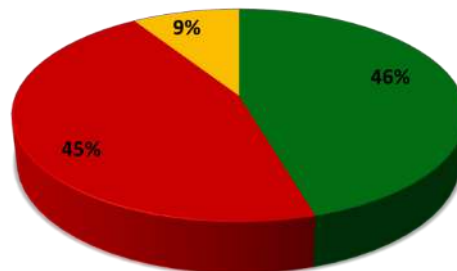
### CODAJÁS ABSENTEÍSMO ACLS+BLS



■ PRESENTES ■ FALTAS

Gráfico 030: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Codajás

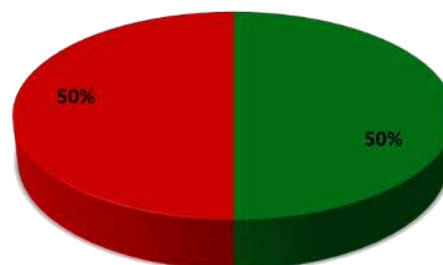
### CODAJÁS APROVAÇÃO - ACLS+BLS



■ APROVADOS ■ REPROVADOS ■ ABSENTEÍSMO

Gráfico 031: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Codajás. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.

### CODAJÁS APROVAÇÃO - ACLS+BLS



■ APROVADOS ■ REPROVADOS

Gráfico 032: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Codajás, sem considerar a taxa de

absentismo,

### FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE CODAJÁS (TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)



**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE CODAJÁS (TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**





## **5.6 – MUNICÍPIO DE TEFÉ**

Para o município de Tefé foram disponibilizadas 01 (uma) turma do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 08 (oito) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 04 (quatro) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 24 (vinte e quatro) Vagas. O curso foi realizado na secretaria municipal de saúde nos dias 21 a 24 de outubro de 2023.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com a secretária municipal de saúde, Lecita Barros, que juntamente com a coordenadora de atenção básica: Larisha Araújo, proporcionaram o suporte necessário e confirmaram através do preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso.

Infelizmente para a realização dos cursos no município a instrutora Emily Brito não pôde participar por motivos de doença, sendo então readequado os horários onde o instrutor Hadã Lima administrou todos os cursos, sem que houvesse prejuízo para o município.

### **5.6.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE TEFÉ (ACLS)**

A entrega e a dedicação apresentada pelos alunos do curso de ACLS foram impactantes, pois os mesmos demonstraram preparo prévio para o curso, seguiram as orientações de estudo, o que impactou de forma significativa na taxa de aprovação dos alunos participantes, com 100% de aprovação em ambos os cursos, e com a taxa de absenteísmo de apenas 3%, esse resultado só foi possível através do engajamento entre a gestão municipal e os colaboradores, que se dedicaram a cada etapa do projeto.

MUNICÍPIO	RESULTADO (ACLS + BLS) - TEFÉ								
	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
TEFÉ ACLS	8	8	0	0%	100%	8	0	0%	100%
TEFÉ BLS	24	23	1	4%	96%	23	0	0%	100%
RESULTADO TOTAL	32	31	1	3%	97%	31	0	0%	100%

Tabela 008: Resultado final da taxa de absenteísmo, taxa de participação e aprovação no município de Tefé.

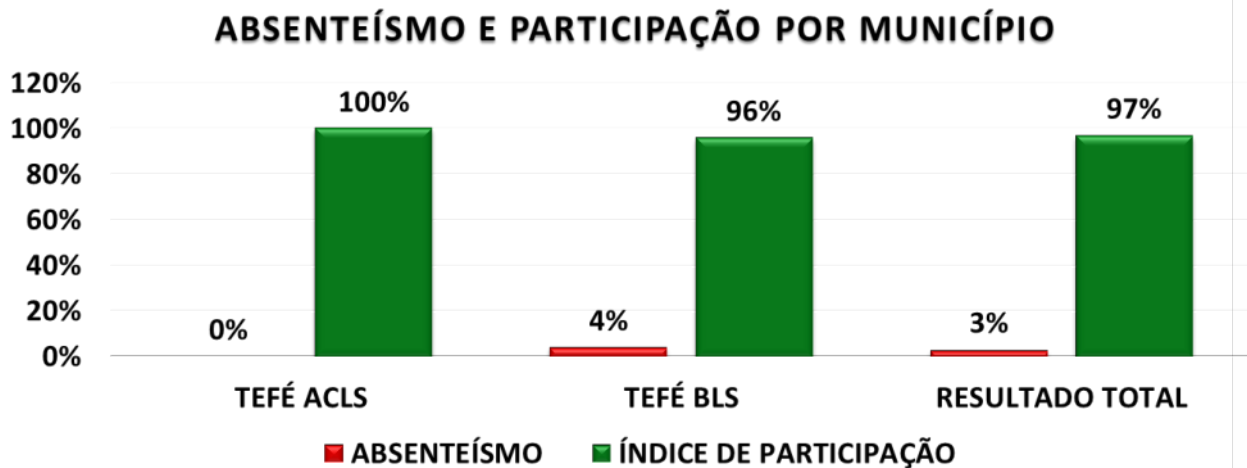


Gráfico 033: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Tefé.

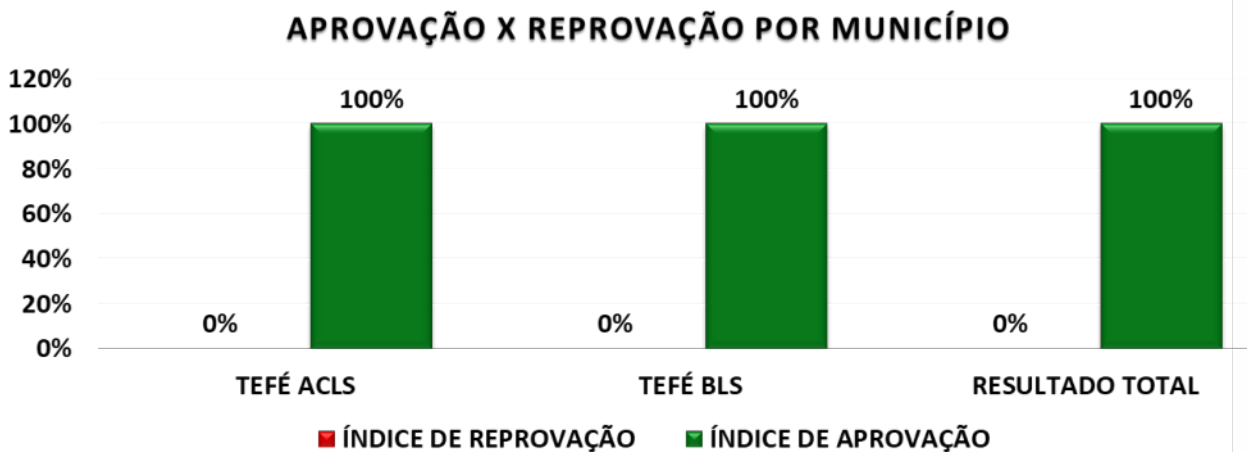
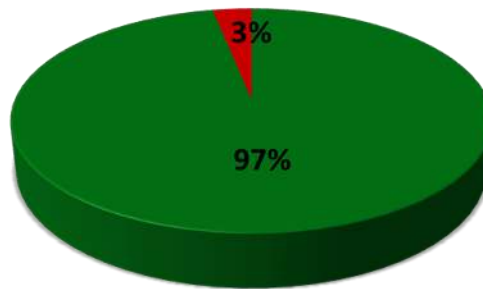


Gráfico 034: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Tefé, sem considerar a taxa de absenteísmo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos às avaliações práticas e teóricas.

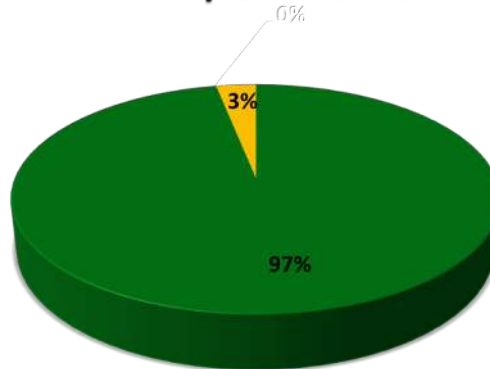
### TEFÉ ABSENTEÍSMO ACLS+BLS



■ PRESENTES ■ FALTAS

Gráfico 035: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Tefé

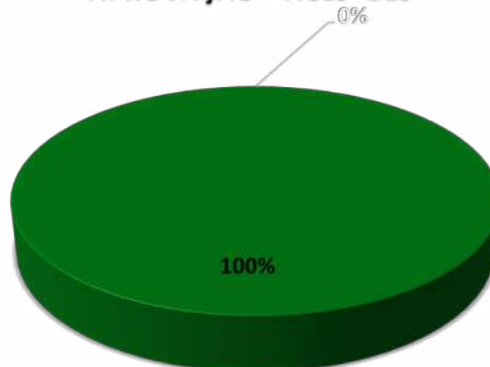
### TEFÉ APROVAÇÃO - ACLS+BLS



■ APROVADOS ■ REPROVADOS ■ ABSENTEÍSMO

Gráfico 036: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Tefé. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.

### TEFÉ APROVAÇÃO - ACLS+BLS



■ APROVADOS ■ REPROVADOS

Gráfico 037: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Tefé, sem considerar a taxa de absenteísmo

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE TEFÉ (TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)**





**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE TEFÉ (TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**



## **5.7 – MUNICÍPIO DE BOA VISTA DO RAMOS**

Para o município de Boa Vista do Ramos foram disponibilizadas 01 (uma) turma do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 08 (oito) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 05 (cinco) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 30 (trinta) Vagas. O curso foi realizado na unidade hospitalar e nos dias 04 a 08 de novembro de 2023.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com o secretário municipal de saúde, Jhonatan, que juntamente com a coordenadora de atenção básica: Bruna Amora Guedes, proporcionaram o suporte necessário e confirmaram através do preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso.

### **5.6.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE BOA VISTA DO RAMOS (ACLS)**

Um dos maiores obstáculos para a realização dos cursos no município de Boa vista do Ramos foi a estigaem histórica, onde o acesso fluvial estava prejudicado e a passagem foi cancelada, obrigando a remarcação da data.

Após a realização do curso, os resultados obtidos foram considerados medianos no quesito de aprovação, onde somente a metade da turma de ambos os cursos conseguiram alcançar a nota mínima para aprovação, quando considerado o absenteísmo geral em apenas 3%, foi obtido a taxa de participação de 97% dos alunos inscritos, o que foi considerado excelente, visto que todos tiveram acesso as informações e avaliações práticas e teóricas e puderam se desenvolver profissionalmente.

RESULTADO (ACLS + BLS) - BOA VISTA DO RAMOS									
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
BOA VISTA DO RAMOS ACLS	8	8	0	0%	100%	4	4	50%	50%
BOA VISTA DO RAMOS BLS	30	29	1	3%	97%	15	14	48%	52%
RESULTADO TOTAL	38	37	1	3%	97%	19	18	49%	51%

Tabela 009: Resultado final da taxa de absenteísmo, taxa de participação e aprovação no município de Boa Vista do Ramos

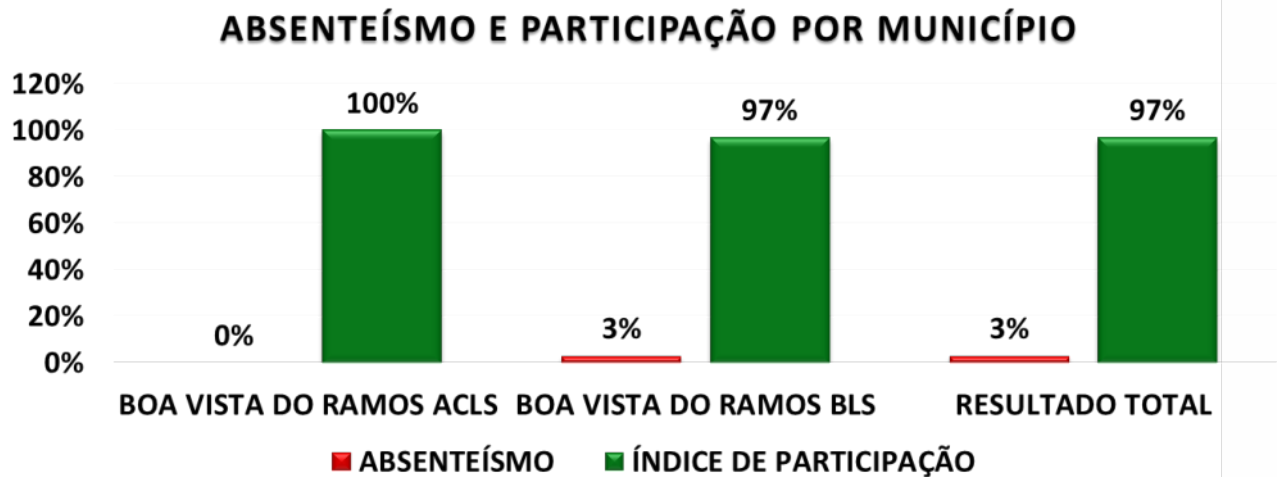


Gráfico 038: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Boa Vista do Ramos

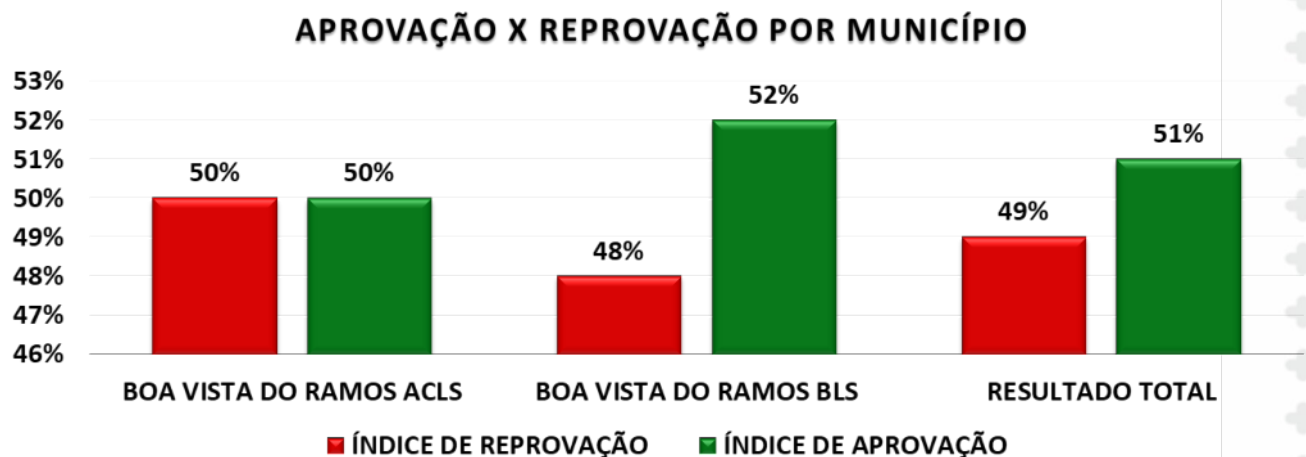
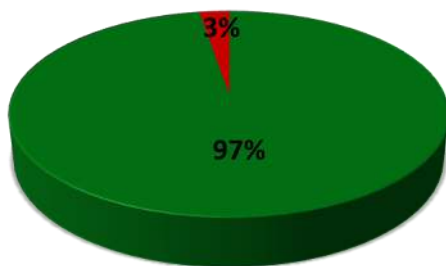


Gráfico 039: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Boa Vista do Ramos, sem considerar a taxa de absenteísmo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

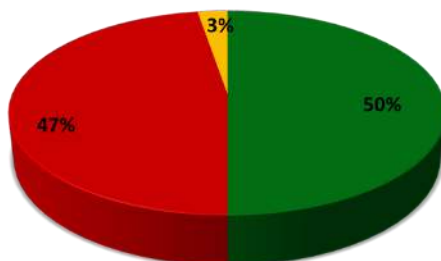
**BOA VISTA DO RAMOS  
ABSENTEÍSMO ACLS+BLS**



■ PRESENTES ■ FALTAS

Gráfico 040: Resultado final do absentismo e da taxa de participação no município de Boa Vista da Ramos

**BOA VISTA DO RAMOS  
APROVAÇÃO - ACLS+BLS**



■ APROVADOS ■ REPROVADOS ■ ABSENTEÍSMO

Gráfico 041: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Boa Vista do Ramos. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absentismo.

**BOA VISTA DO RAMOS  
APROVAÇÃO - ACLS+BLS**



■ APROVADOS ■ REPROVADOS

Gráfico 042: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Boa Vista do Ramos, sem considerar a taxa de absentismo,

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE BOA VISTA DO RAMOS  
(TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)**



**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE BOA VISTA DO RAMOS  
(TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**





## **5.8 – MUNICÍPIO DE HUMAITÁ**

Para o município de Humaitá foram disponibilizadas 02 (duas) turmas do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 16 (dezesesseis) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 02 (duas) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 12 (trinta) Vagas. O curso foi realizado na unidade hospitalar e nos dias 20 a 21 de janeiro de 2024.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com a secretaria municipal de saúde, através da servidora Aristéia Garcia, que proporcionou todo o suporte necessário para a realização do curso

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso.

Devido as consequências da estiagem histórica foi necessário reagendar o curso para o mês de janeiro/2024.

### **5.6.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE HUMAITÁ**

Um dos maiores obstáculos para a realização dos cursos no município de Humaitá foi a questão logística, onde os instrutores precisaram viajar até Porto Velho e de lá realizar o traslado terrestre até o município de Humaitá.

Após a realização do curso, o resultado negativo foi o absenteísmo de 38% no curso de ACLS, visto que das 16 vagas ofertadas, 06 profissionais não compareceram. Em contrapartida a taxa de aprovação alcançou 100% no referido curso. No BLS o absenteísmo ficou em 8%, enquanto a taxa de aprovação alcançou 82% dos inscritos. Na análise geral o absenteísmo ficou em 25% e a taxa de aprovação em 90%, conforme apresentado na tabela a seguir:



RESULTADO (ACLS + BLS) - HUMAITÁ										
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
HUMAITÁ ACLS	16	10	6	38%	62%	10	0	0%	0%	100%
HUMAÍTA BLS	12	11	1	8%	92%	9	2	18%	18%	82%
RESULTADO TOTAL	28	21	7	25%	75%	19	2	0,18	10%	90%

Tabela 009: Resultado final da taxa de absenteísmo, taxa de participação e aprovação no município de Humaitá

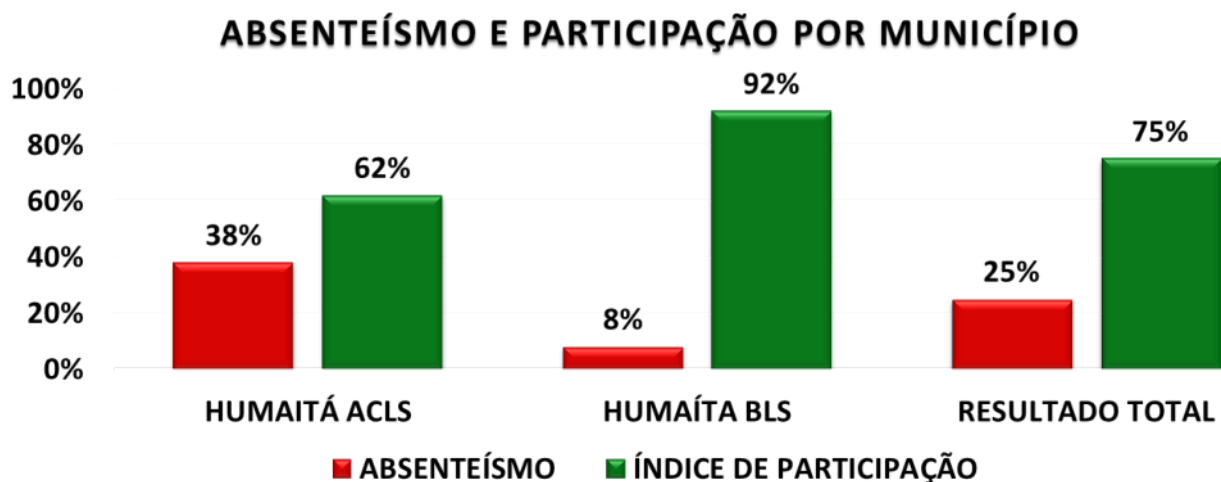


Gráfico 043: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Humaitá

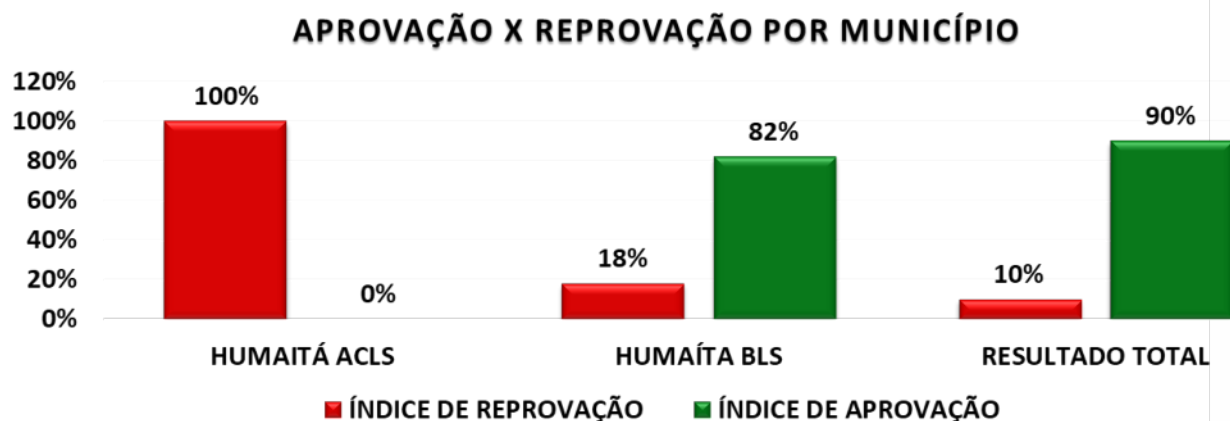


Gráfico 044: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Humaitá, sem considerar a taxa de absenteísmo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

### HUMAITÁ ABSENTEÍSMO ACLS+BLS



Gráfico 045: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Humaitá

### HUMAITÁ ABSENTEÍSMO ACLS+BLS

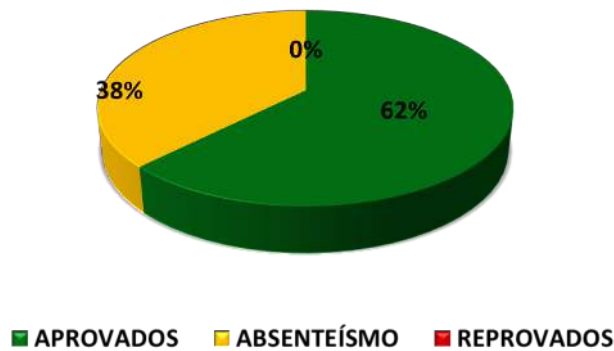


Gráfico 046: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertada para o município de Humaitá. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.

### HUMAITÁ APROVAÇÃO - ACLS+BLS



Gráfico 047: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Humaitá, sem considerar a taxa de absenteísmo,

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE HUMAITÁ (TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)**



SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE HUMAITÁ (TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**



SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

## 5.9 – MUNICÍPIO DE AUTAZES

Para o município de Humaitá foram disponibilizadas 01 (turma turmas do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 08 (oito) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 18 (dezoito) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 26 (vinte e seis) Vagas. O curso foi realizado no auditório da unidade hospitalar e nos dias 27 a 31 de janeiro de 2024.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com a secretaria municipal de saúde, através do servidor Januário Carneiro, que proporcionou todo o suporte necessário para a realização do curso

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso.

### 5.6.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE AUTAZES (ACLS)

Todos os profissionais escolhidos para a realização do cursoo demonstraram interesse e buscaram orientações junto sobre a preparação prévia para o curso. O resultado obtido foi considerados excelente no quesito de aprovação, onde a taxa de aprovação no curso de ACLS alcaçou 100% dos aprovados e no BLS 86% e na aprovação geral alcançando 92%.

No critério de avaliação do absenteísmo, houve uma taxa de 8% no curso de BLS e 0% no ACLS, alcançando assim a taxa geral de 8% de absenteísmo

MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	RESULTADO (ACLS + BLS) - AUTAZES							ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
		PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ABSENTEÍSMO		
AUTAZES ACLS	8	8	0	0%	100%	8	0	0%	0%	100%
AUTAZES BLS	18	16	2	89%	11%	12	2	18%	14%	86%
<b>RESULTADO TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>25%</b>	<b>75%</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>9%</b>	<b>8%</b>	<b>92%</b>

Tabela 009: Resultado final da taxa de absentismo, taxa de participação e aprovação no município de Autazes

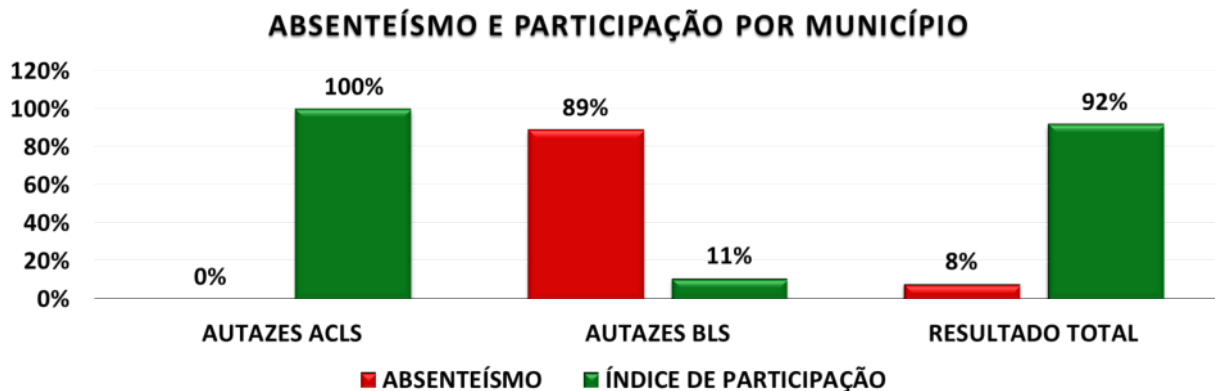


Gráfico 088: Resultado final do absentismo e da taxa de participação no município de Autazes

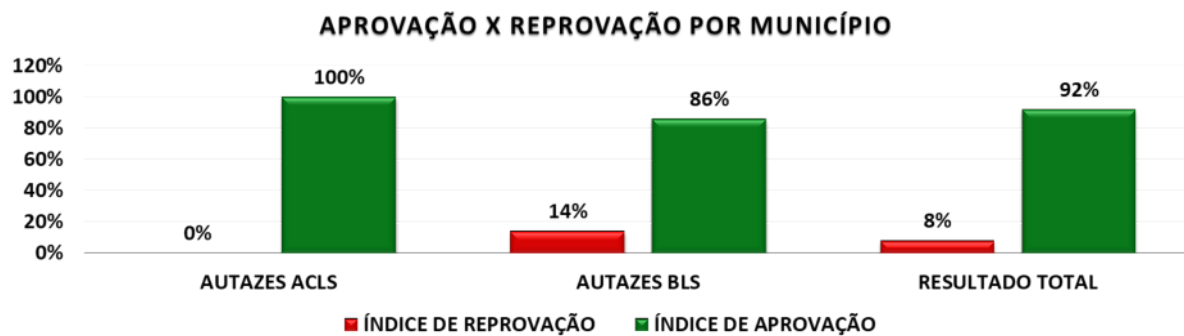
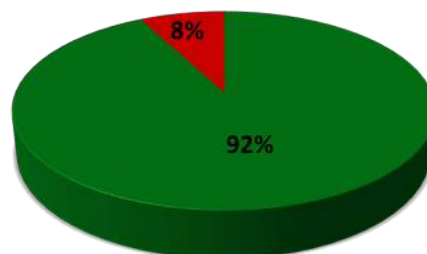


Gráfico 049: Resultado final da Taxa de absentismo geral no município de Autazes

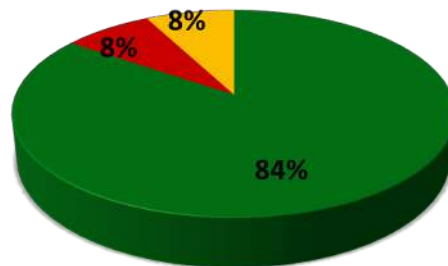
### AUTAZES ABSENTEÍSMO ACLS+BLS



■ PRESENTES ■ FALTAS

Gráfico 041: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertada para o município de Autazes Para essa avaliação foi considerado a taxa de absentismo.

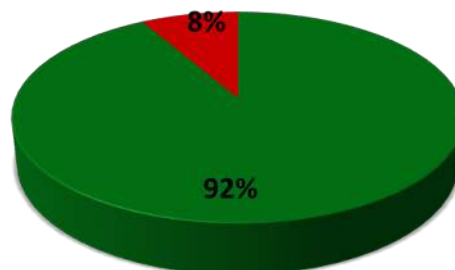
### AUTAZES APROVAÇÃO - ACLS+BLS



■ APROVADOS ■ ABSENTEÍSMO ■ REPROVADOS

Gráfico 050: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Humaitá, sem considerar a taxa de absentismo.

### AUTAZES APROVAÇÃO - ACLS+BLS



■ APROVADOS ■ REPROVADOS

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE AUTAZES (TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)**







SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE AUTAZES (TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**



SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

## **6 – PLANEJAMENTO FINANCEIRO E CUSTOS REALIZADOS**

### **6.1 – PLANEJAMENTO FINANCEIRO**

O planejamento financeiro foi realizado com base nas cotações vigente dos materiais, recursos humanos, transporte entre outros, necessários para a realização dos cursos propostos, de forma a garantir que as diretrizes internacionais preconizadas fossem devidamente cumpridas.

Dentre as diretrizes para a realização destes treinamentos foi garantido que os instrutores responsáveis pelos treinamentos fossem devidamente reconhecidos e credenciados pela American Heart Association, responsável e detentora de todos os direitos destes cursos.

Ainda dentre as diretrizes a serem seguidas, é necessário esclarecer que existem os materiais de uso exclusivo da própria American Heart Association, para a realização dos cursos, como os manuais de estudo do aluno e as carterinhas, que são todas criadas e vendidas pela mesma instituição.

Por se tratarem de cursos dispendiosos, com uso de materiais de última geração como manequins e simuladores, que proporcionam aos alunos as experiências de aprendizado através de exemplos de casos reais, é necessário todo um suporte logístico para que esses materiais sejam transportados com a devida segurança.

O plano de trabalho contou com o planejamento para a realização de 18 turmas de ACLS e 40 Turmas de BLS na capital e municípios do interior do Amazonas, algo desafiador, porém de extrema necessidade visto as dificuldades que os profissionais que autam nesses municípios enfrentam para ter acesso a cursos de capacitação.

Para a realização do planejamento financeiro foi dividido entre contratação de recursos humanos (contratação de equipe), compra dos materiais exclusivos da American Heart Association, logística (passagens, fretes, despachos de materiais), Locação de materiais audio/visuais, materiais de proteção individual, estudo, apoio e divulgação e limpeza.

## 6.2 – PLANEJAMENTO FINANCEIRO – COTAÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO						
1- Contratação de equipe						
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
33903606	Contratação de Secretário executivo	Responsável pela gestão administrativa e financeira do início ao término do Projeto.	unid	01	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00
33903979	Contratação da assessoria técnica	Responsável pela gestão técnica e operacional do início ao término do projeto, conforme descrição de equipe e logística, para execução nos municípios: Manaus, Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Iranduba, Careiro da Várzea, Humaitá, Autazes e Boa Vista do Ramos.	unid	01	R\$ 65.000,00	R\$ 65.000,00
33903979	Contratação de assessoria logística.	Responsável por realizar as cotações, pedidos, análise fiscal e pagamento dos serviços e produtos, também será responsável pelo apoio logístico durante processo de organização, confecções, análises, emissão e envio das cotações, organizar o conta a pagar para a execução dos cursos, análises das notas fiscais de serviço e produto para efetuar os pagamentos	unid	01	R\$ 20.705,50	R\$ 20.705,50
33903606	Contratação da Assessoria contábil	Responsável pela prestação de serviços de assessoria e acompanhamento da contabilidade e elaboração da prestação de contas junto ao órgão responsável do início ao término do Projeto	unid	01	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
33903606	Contratação de assessoria Jurídica	Responsável pela prestação de serviços de assessoria jurídica do início ao término do Projeto	unid	01	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00
33903979	Contratação de serviço administrativo	Executará as atividades no suporte administrativo do curso in loco e/ou de forma remota.	unid	02	R\$ 5.000,00	R\$ 10.000,00
33903979	Contratação de instrutores para 18 turmas do curso de ACLS	Responsáveis por ministrar os cursos nos Municípios: Manaus, Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Iranduba, Careiro da Várzea, Humaitá, Autazes e Boa Vista do Ramos. (conforme as diretrizes da associação americana, deve se seguir o critério de 01 (um) instrutor para cada 08 (oito) alunos no curso de ACLS, conforme seja escalado pelo coordenador do projeto. O valor unitário apresentado é por turma.	unid	18	R\$ 3.000,00	R\$ 54.000,00
33903979	Contratação de instrutores para 40 turmas do curso de BLS	Responsável por ministrar os cursos nos Municípios: Manaus, Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Iranduba, Careiro da Várzea, Humaitá, Autazes e Boa Vista do Ramos. (conforme as diretrizes da associação americana, deve se seguir o critério de 01 (um) instrutor para cada 06 (seis) alunos no curso de ACLS, conforme seja escalado pelo coordenador do projeto. O valor unitário apresentado é por turma.	unid	40	R\$ 1.200,00	R\$ 48.000,00
2- Materiais EXCLUSIVOS necessários para realização do curso de BLS/ACLS						
33903014	Compra de manual BLS	Somente uma cotação, devido a critérios de contrato na creditação como sítio de treinamento. A opção por manual físico se dá pela instabilidade ou ausência do sinal de internet nos municípios do interior do Amazonas, o que dificultaria o processo de estudo e aprendizado prévio do conteúdo a ser abordado no curso. Sendo solicitado 250 unidades, destas, 240 unidades destinadas aos alunos inscritos nos cursos e 10 unidades para ser utilizado pelos Instrutores.	unid	250	R\$ 120,00	R\$ 30.000,00
33903014	Carteira de registro, de BLS, emitido pela American Heart Association	Somente uma cotação, devido a critérios de contrato na creditação como sítio de treinamento	Unid	240	R\$ 25,00	R\$ 6.000,00
33903014	Compra de manual ACLS	Somente uma cotação, devido a critérios de contrato na creditação como sítio de treinamento.	Unid	154	R\$ 300,00	R\$ 46.200,00

		A opção por manual físico se dá pela instabilidade ou ausência do sinal de internet nos municípios do interior do Amazonas, o que dificultaria o processo de estudo e aprendizado prévio do conteúdo a ser abordado no curso. Sendo solicitado 154 unidades, destas, 144 unidades destinadas aos alunos inscritos nos cursos e 10 unidades para ser utilizado pelos Instrutores.				
33903014	Carteira de registo, de ACLS, emitido pela American Heart Association (AHA)	Somente uma cotação, devido a critérios de contrato na creditação como sitio de treinamento	Unid	144	R\$ 48,00	R\$ 6.912,00
33903974	Frete (manuais)	Frete para recebimento dos materiais didáticos (Manuais físicos) na sede do sítio Segeam/Berkeley	Unid	1	R\$ 1.790,00	R\$ 1.790,00
33903014	Matrícula do aluno ao curso de BLS	Taxa normativa de matrícula de alunos em BLS, normativa ao sítio SEGEAM pela credenciadora CT Berkeley (Contrato)	Unid	240	R\$ 67,00	R\$ 16.080,00
33903014	Matrícula do aluno ao curso de ACLS	Taxa normativa de matrícula de alunos em ACLS, normativa ao sítio SEGEAM pela credenciadora CT Berkeley (contrato)	Unid	144	R\$ 200,00	R\$ 28.800,00
<b>3- Logística de deslocamento da equipe e equipamentos</b>						
33903301	Manaus/Autazes Autazes/Manaus	Locação de veículo para deslocamento de equipe (02 Instrutores) de Manaus para o município de Autazes e retorno para Manaus	Unid	1	R\$ 4.650,00	R\$ 4.650,00
33903301	Manaus/Tefé - Tefé Manaus	Deslocamento de equipe (02 Instrutores) de Manaus para o município de Tefé e retorno para Manaus	Unid	1	R\$ 1.020,00	R\$ 1.020,00
33903301	Manaus/Porto Velho/Humaitá Humaitá/Porto Velho/Manaus	Deslocamento de equipe (02 Instrutores) de Manaus para o município de Porto Velho-RO para Humaitá para Rondônia RO para Manaus	Unid	2	R\$ 780,00	R\$ 1.560,00
33903301	Manaus/Boa Vista do Ramos - Boa Vista do Ramos/Manaus	Deslocamento de equipe (02 Instrutores) de Manaus para o município de Boa Vista do Ramos e retorno para Manaus	Unid	2	R\$ 460,00	R\$ 920,00
33903301	Manaus/Careiro Castanho - Careiro Castanho/Manaus	Valor da balsa para travessia do veículo de transporte da equipe	Unid	2	R\$ 80,00	R\$ 160,00
33903301	Manaus/Codajá - Codajá/Manaus	Deslocamento de equipe de Manaus para o município de Codajás e retorno para Manaus	Unid	2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00
33903974	Despacho de equipamentos	Despachos de equipamentos a serem utilizados na execução do projeto nos municípios: Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Iranduba, Careiro da Várzea, Humaitá (Porto Velho), Autazes e Boa Vista do Ramos. <b>Obs percurso ate Humaitá por porto velho se faz necessário pela condição de melhor acessibilidade ao município</b>	Unid	1	R\$ 6.975,70	R\$ 6.975,70
<b>4- Locação de materiais de áudio vídeo /informática</b>						
33903912	Notebook	Material necessário para apresentação das videoaulas (com as configurações mínimas necessárias)	Unid	2	R\$ 3.799,00	R\$ 7.598,00
33903912	Projetor Multimídia	Material necessário para apresentação das videoaulas (Projeções das vídeo aulas e simulação realística dos ritmos cardíacos)	Unid	2	R\$ 7.100,00	R\$ 14.200,00
33903912	Smartphone	Material necessário para contato com os parceiros locais e alunos.	Unid	1	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00
33903912	caixa de som portátil Go 2 Bluetooth 3.1W	Material necessário para apresentação das videoaulas	Unid	2	R\$ 330,00	R\$ 660,00
33903017	HD externo 1tb USB 3.0	Material necessário para arquivamento dos materiais	Unid	1	R\$ 630,00	R\$ 630,00
<b>5- Material elétrico</b>						
33903026	FILTRO de linha bivolt 4 tomadas cab 3m	para usar nos desfibriladores externos automáticos/ DEA, com duas unidades o conjunto	Unid	2	R\$ 110,00	R\$ 220,00
33903026	FILTRO de linha bivolt 8 tomadas cab 1.5m	para usar nos desfibriladores externos automáticos/ DEA, com duas unidades o conjunto	Unid	2	R\$ 115,00	R\$ 230,00
33903026	Kit Carregador com 2 Baterias 9v	para usar nos desfibriladores externos automáticos/ DEA, com duas unidades o conjunto	Unid	6	R\$ 315,00	R\$ 1.890,00
<b>6- Equipamentos de proteção individual (EPIs)</b>						
33903016	Máscara facial descartável cx c/	Material de proteção individual para execução das estações de simulação realística.	Unid	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00



	50unid					
33903016	Frasco almotolia para líquido 500ml)	Material de proteção individual para execução das estações de simulação realística.	Unid	5	R\$ 4,00	R\$ 20,00
33903016	Luva descartável tamanho P	Material de proteção individual para execução das estações de simulação realística.	Unid	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00
33903016	Luva descartável tamanho G	Material de proteção individual para execução das estações de simulação realística.	Unid	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00
<b>7- Material de estudo</b>						
33903016	Caneta na cor azul ou preta	Canetas com as características do curso (Logo BERKELEY/SEGEAM)	Unid	600	R\$ 4,80	R\$ 2.880,00
33903016	Crachá de Papel	Para identificação dos participantes ( offset 240GR ou glossy 230gr tamanho: 10 x 14cm.)	Unid	600	R\$ 3,30	R\$ 1.980,00
33903016	Pastas "L"	Para organização dos materias de anotações das aulas pelos alunos (Logo BERKELEY/SEGEAM)	Unid	600	R\$ 3,85	R\$ 2.310,00
<b>8- Material de limpeza e expediente</b>						
33903022	Pacote saco de lixo 50L com 10 unid	Para limpeza e organização durante as aulas e coofebreak	Unid	10	R\$ 1,70	R\$ 17,00
33903022	Detergente líquido neutro	Para higienização de manequins após as aulas de simulação realística	Unid	10	R\$ 1,93	R\$ 19,30
33903022	Perfex rolo	Para limpeza de manequins e materiais	Rolo	5	R\$ 142,00	R\$ 710,00
33903016	Papel A4	Resma de papel A4 para uso em anotações e impressões de avaliações inscritas e outros impressos do curso.	Resma	1	R\$ 212,50	R\$ 212,50
33903016	Rolo Fitolho Plástico	Rolo Fitolho Plástico Polipropileno Forte P/ Barbante 50m se a fixação de proteção dos matérias em transporte	Rolo	20	R\$ 2,50	R\$ 50,00
33903016	Bobina Plástico Bolha	Bobina Plástico Bolha 1,30 X 100 Metros Proteção Embalagem, Destina se a proteção dos materiais em transporte	Rolo	2	R\$ 230,00	R\$ 460,00
<b>9- Material de divulgação</b>						
33903963	Banner 90 x 150cm	Banner 90 x 150cm, logos da segeam e Berkeley (Protocolos)	Unid	10	R\$ 135,00	R\$ 1.350,00
33903963	Banner 90 x 180cm,	Banner 90 x 180cm, logos da segeam e Berkeley (Curso)	Unid	2	R\$ 175,00	R\$ 350,00
33903205	Toalhas	Toalhas de tecido tactel na cor verde para forrar macas e mesas durante os cursos (com logos da segeam e Berkeley)	Unid	2	R\$ 380,00	R\$ 760,00
<b>CUSTO TOTAL DO PROJETO</b>					<b>R\$ 500,00,00</b>	

## 6.3 – PLANEJAMENTO FINANCEIRO – VALORES PAGOS

### 6.3.1 – CUSTOS COM EQUIPE

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO						
1- Contratação de equipe						
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL (COTAÇÃO)	VALOR PAGO			TOTAL PAGO
			PARCELA 1	PARCELA 2	PARCELA 3	
33903606	Secretário executivo	R\$ 70.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 40.000,00		R\$ 70.000,00
33903979	Assessoria técnica	R\$ 65.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 27.500,00	R\$ 27.500,00	R\$ 65.000,00
33903979	Assessoria logística.	R\$ 20.705,50	R\$ 10.352,75	R\$ 10.375,75		R\$ 20.705,50
33903606	Assessoria contábil	R\$ 10.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 7.000,00		R\$ 10.000,00
33903606	Assessoria Jurídica	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00			R\$ 30.000,00
33903979	Serviço administrativo 1	R\$ 5.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 2.000,00		R\$ 5.000,00
33903979	Serviço administrativo 2	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00			R\$ 5.000,00

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO	
<b>Contratação de equipe (INSTRUTORES PARA REALIZAÇÃO DE 18 TURMAS DE ACLS )</b>	
<b>Valor unitário por turma: R\$: 3.000,00 / Valor total: R\$: 54.000,00</b>	

SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
 CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
 Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	MUNICÍPIO	VALOR PAGO			TOTAL PAGO
			TURMAS COTADAS	TURMAS REALIZADAS	VALOR PAGO POR TURMA REALIZADA	
33903979	Contratação de instrutores turmas do curso de ACLS	MANAUS	08	08	R\$ 3.000,00	R\$ 24.000,00
		IRANDUBA	02	02	R\$ 3.000,00	R\$ 6.000,00
		CAREIRO DA VÁRZEA	01	01	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
		PRESIDENTE FIGUEIREDO	01	01	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
		CODAJÁS	01	01	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
		TEFÉ	01	01	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
		BOA VISTA DO RAMOS	01	01	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
		AUTAZES	01	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
		HUMAITÁ	02	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL PAGO (PARCIAL)			18	15	R\$ 3.000,00	R\$ 45.000,00

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO							
Contratação de equipe (INSTRUTORES PARA REALIZAÇÃO DE 40 TURMAS DE BLS )							
Valor unitário por turma: R\$: 1.200,00 / Valor total: R\$: 48.000,00							
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	MUNICÍPIO	VALOR PAGO				TOTAL PAGO
			TURMAS COTADAS	TURMAS REALIZADAS	TURMAS PAGAS	VALOR PAGO POR TURMA REALIZADA	
33903979	Contratação de instrutores para 40 turmas do curso de BLS	MANAUS	06	06	05	R\$ 1.200,00	R\$ 6.000,00
		IRANDUBA	05	05	05	R\$ 1.200,00	R\$ 6.000,00
		CAREIRO DA VÁRZEA	03	03	01	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
		PRESIDENTE FIGUEIREDO	06	06	03	R\$ 1.200,00	R\$ 3.600,00
		CODAJÁS	06	06	03	R\$ 1.200,00	R\$ 3.600,00
		TEFÉ	04	04	04	R\$ 1.200,00	R\$ 4.800,00
		BOA VISTA DO RAMOS	05	05	05	R\$ 1.200,00	R\$ 6.000,00
		AUTAZES	01	0	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
		HUMAITÁ	02	0	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL PAGO (PARCIAL)			35	35	26	R\$ 1.200,00	R\$ 31.200,00

OBS\*: Alguns instrutores ainda estão gerando as notas fiscais para abertura dos processos de pagamento, por esse motivo há uma divergência entre as turmas de BLS realizadas e o valor total das turmas pagas até o momento da prestação de contas parcial.

### 6.3.2 – CUSTO COM MATERIAIS EXCLUSIVOS PARA A REALIZAÇÃO DOS CURSOS DE ACLS/BLS

Para a realização do curso de Suporte Básica de Vida e Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) é necessário o uso de materiais exclusivos da American Heart Association, e a aquisição desses materiais é realizado diretamente pela BERKELEY EDUCACIONAL e a PRÁTICA BRASIL, EQUIPAMENTOS DE TREINAMENTO E SIMULAÇÃO LTDA, conforme contrato assinado entre a Associação SEGEAM e a BERKELEY EDUCACIONAL.

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO						
2 - Materiais EXCLUSIVOS necessários para realização do curso de BLS/ACLS						
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL (COTAÇÃO)	VALOR PAGO			TOTAL PAGO
			PARCELA 1	PARCELA 2	PARCELA 3	
33903014	Compra de manual BLS	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00			R\$ 30.000,00

33903014	Carteira de registro, de BLS, emitido pela American Heart Association	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00			R\$ 6.000,00
33903014	Compra de manual ACLS	R\$ 46.200,00	R\$ 46.200,00			R\$ 46.200,00
33903014	Carteira de registro, de ACLS, emitido pela American Heart Association (AHA)	R\$ 6.912,00	R\$ 6.912,00			R\$ 6.912,00
33903974	Frete (manuais)	R\$ 1.790,00	R\$ 1.790,00			R\$ 1.790,00
33903014	Matricula do aluno ao curso de BLS	R\$ 16.080,00	R\$ 4.422,00	R\$ 9.246,00		R\$ 13.668,00
33903014	Matricula do aluno ao curso de ACLS	R\$ 28.800,00	R\$ 16.000,00	R\$ 8.000,00		R\$ 24.000,00

### 6.3.3 – CUSTO DE DESLOCAMENTO DA EQUIPE E EQUIPAMENTOS

Abaixo é apresentado a tabela de valores cotados x valores pagos referente a logística de deslocamento da equipe e despacho de materiais nos municípios já realizados.

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO						
3- Logística de deslocamento da equipe e equipamentos						
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	VALOR COTADO			VALOR PAGO	
		UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (COTAÇÃO)	VALOR PAGO	SALDO FINAL
33903301	Manaus/Careiro da Várzea Careiro da Várzea/Manaus	2	R\$ 80,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ + 160,00
33903301	Manaus/Codajás Codajás/Manaus	2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.040,00	R\$ - 40,00
33903301	Manaus/Tefé Tefé/Manaus	1	R\$ 1.020,00	R\$ 1.020,00	R\$ 1.020,00	R\$ 0,00
33903301	Manaus/Portovelho/Humaitá Humaitá/Portovelho/Manaus	2	R\$ 780,00	R\$ 1.560,00	R\$ 5.071,82	R\$ -3.511,82
33903301	Manaus/Boa vista do Ramos Boa Vista do Ramos/Manaus	2	R\$ 460,00	R\$ 920,00	R\$ 1.260,00	R\$ -340,00
33903974	Despacho de equipamentos	1	R\$ 6.975,70	R\$ 6.975,70	R\$ 2.050,00	R\$ + 4.925,70

OBS\*: Os valores de negativos de R\$40,00, R\$:3.511,82 e R\$: 340,00 referente a compra das passagens se deu devido as variações de mercado e a associação SEGEAM foi responsável em restituir esse valor, fazendo com que o saldo final fosse zerado.

### 6.3.4 – CUSTO COM MATERIAIS DE ÁUDIO/VÍDEO E INFORMÁTICA

Materiais necessários para a realização dos cursos, considerando as dificuldades de acesso a internet nos municípios do interior, bem como a necessidade de realização das estações de simulação realística.

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO						
3- Logística de deslocamento da equipe e equipamentos						
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	VALOR COTADO			VALOR PAGO	
		UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (COTAÇÃO)	VALOR PAGO	SALDO FINAL
33903912	Notebook	2	R\$ 3.799,00	R\$ 7.598,00	R\$ 7.598,00	R\$ 0,00
33903912	Projektor Multimídia	2	R\$ 7.100,00	R\$ 14.200,00	R\$ 14.200,00	R\$ 0,00
33903912	Smartphone	1	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00	R\$ 0,00
33903912	caixa de som portátil Go 2 Bluetooth 3.1W	2	R\$ 330,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00	R\$ 0,00
33903017	HD externo 1tb USB 3.0	1	R\$ 630,00	R\$ 630,00	R\$ 630,00	R\$ 0,00

### 6.3.5 – CUSTO COM MATERIAIS ELÉTRICO, EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, ESTUDO, APOIO, EXPEDIENTE E DIVULGAÇÃO



PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO						
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	VALOR COTADO			VALOR PAGO	
		UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (COTAÇÃO)	VALOR PAGO	SALDO FINAL
<b>5- Material elétrico 5- Material elétrico</b>						
33903026	FILTRO de linha bivolt 4 tomadas cab 3m	2	R\$ 110,00	R\$ 220,00	R\$ 220,00	R\$ 0,00
33903026	FILTRO de linha bivolt 8 tomadas cab 1.5m	2	R\$ 115,00	R\$ 230,00	R\$ 230,00	R\$ 0,00
33903026	Kit Carregador com 2 Baterias 9v	6	R\$ 315,00	R\$ 1.890,00	R\$ 1.890,00	R\$ 0,00
<b>6- Equipamentos de proteção individual (EPIs)</b>						
33903016	Máscara facial descartável cx c/ 50unid	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
33903016	Frasco almotolia para líquido 500m)	5	R\$ 4,00	R\$ 20,00	R\$ 30,30	R\$ -10,30
33903016	Luva descartável tamanho P	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00
33903016	Luva descartável tamanho G	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00
33903016	Caneta na cor azul ou preta	600	R\$ 4,80	R\$ 2.880,00	R\$ 2.880,00	R\$ 0,00
33903016	Crachá de Papel	600	R\$ 3,30	R\$ 1.980,00	R\$ 1.980,00	R\$ 0,00
33903016	Pastas "L"	600	R\$ 3,85	R\$ 2.310,00	R\$ 2.310,00	R\$ 0,00
33903022	Pacote saco de lixo 50L com 10 unid	10	R\$ 1,70	R\$ 17,00	R\$ 17,00	R\$ 0,00
33903022	Detergente líquido neutro	10	R\$ 1,93	R\$ 19,30	R\$ 28,90	R\$ -9,60
33903022	Perfex rolo	5	R\$ 142,00	R\$ 710,00	R\$ 158,40	R\$ + 551,60
33903016	Papel A4	1	R\$ 212,50	R\$ 212,50	R\$ 225,80	R\$ -13,30
33903016	Rolo Fítilho Plástico	20	R\$ 2,50	R\$ 50,00	R\$ 278,20	R\$ -228,20
33903016	Bobina Plástico Bolha	2	R\$ 230,00	R\$ 460,00	R\$ 440,00	R\$ +20,00
33903963	Banner 90 x 150cm	10	R\$ 135,00	R\$ 1.350,00	R\$ 1350,00	R\$ 0,00
33903963	Banner 90 x 180cm,	2	R\$ 175,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00
33903205	Toalhas	2	R\$ 380,00	R\$ 760,00	R\$ 760,00	R\$ 0,00

### 6.3.6 – PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Para avaliação da qualidade do serviço prestado e da aceitação dos profissionais, foi disponibilizado para os alunos uma pesquisa de satisfação onde foi possível realizar a avaliação do curso, dos instrutores e dos locais onde foram realizados.

A pesquisa de satisfação se deu de modo voluntário, para que os profissionais não se sentissem pressionados a responder e deixando-os confortáveis para realizar as orientações de preenchimento. Mais de 95% dos alunos classificaram entre excelente e ótimo a didática aplicada, domínio dos instrutores sobre os temas abordados e a dinâmica da aula. Quando avaliados sobre a nota dos profissionais em relação ao curso e a importância deste curso na vida profissional dos alunos, a resposta também foi

significativamente positiva. Abaixo segue os resultados dos profissionais que responderam a pesquisa de satisfação:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO					
AVALIAÇÃO DOS CURSOS	EXCELENTE	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
5. Didática empregada	1%	95%	4%	0%	0%
6. Domínio do conteúdo	1%	94%	5%	0%	0%
7. Metodologia utilizada	1%	90%	9%	0%	0%
8. Dinâmica da aula	1%	95%	4%	0%	0%
9. Instalações	0%	71%	24%	4%	1%

Tabela 010: Resultado da resposta da pesquisa de satisfação dos serviços realizados.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO				
NOTA ATRIBUÍDA	10	9	7	8
Na sua avaliação geral, qual nota você daria para o curso?	89%	7%	3%	1%

Tabela 011: Resultado da resposta da pesquisa de satisfação dos alunos sobre os cursos de ACLS e BLS

PESQUISA DE SATISFAÇÃO			
IMPORTÂNCIA DO CURSO	EXTREMAMENTE IMPORTANTE	MUITO IMPORTANTE	IMPORTANTE
Como você classifica a importância desse curso na sua vida profissional?	84%	14%	2%

Tabela 012: Resultado da resposta da pesquisa de satisfação dos alunos sobre os cursos de ACLS e BLS

Alcançamos o percentual de 89% dos alunos atribuíram nota máxima para o curso, enquanto 84% atribuíram como extremamente importante este curso para o seu crescimento profissional.

Na análise geral, houveram poucas críticas negativas, porém voltadas as diretrizes internacionais da American Heart Association no processo da avaliação teórica, sendo explicado aos mesmos que o curso foi realizado no mesmo padrão do que é preconizado.

Abaixo segue algumas das respostas abertas sobre as percepções dos alunos ao curso.



<b>Este curso acrescentou algo na sua vida? Descreva</b>	
Sim, esse curso trouxe uma visão diferenciada da assistência e como posso estar agregando e deixando ela melhor.	
Segurança	
Total domínio do conteúdo.	
Sim... Conhecimento e aprendizado é maravilhoso	
Sim, obtive melhores conhecimentos e aperfeiçoamentos.	
SIM	
Sim! Me capacitando para que eu seja uma profissional, mas segura e capacitada para realizar os procedimentos certos na hora certa	
Me proporcionou segurança e confiança para a minha atuação profissional.	
Posso dar uma assistência de melhor qualidade para o paciente.	
Sim, aperfeiçoou meu conhecimento e me garantiu a certeza de estar apto a dar um atendimento de excelência.	
Me levou a ter outra visão em PCR.	
Sim. Ampliou meus conhecimentos na área e deu mais segurança	
Tanto na evolução profissional quanto curricular um curso de extrema importância.	
Para o meu trabalho e meus conhecimentos	
Me proporcionou segurança na assistência na emergência	
Domínio de capacidade profissional em casos de emergência	
Conhecimento	
Aprendizado de excelência para contribuir na assistência ao paciente grave.	
Com certeza, abriu meu horizonte vou em busca de mais.	
Divisor de água, aumentar a chance de salvamos vidas e reduz sequelas AVC, IAM	
Importante pra lidar com as situações de urgência e emergência no estabelecimento de saúde	
Sim. O curso proporciona um melhor atendimento ao paciente. O aprendizado é certo, me deu mais segurança na hora de ajudar em parada cardiorrespiratória.	
Me agregou muitos conhecimentos, me atualizou de forma superpositiva e me preparou mais ainda para minha rotina de plantão.	
Sim	
Sim, obtive bastante conhecimento.	
Sim, a resposta rápida no atendimento de um paciente é salvar vidas	
Conhecimento, habilidade, segurança para prestar uma boa assistência ao paciente	
Com certeza! Irá ajudar muito na prática hospitalar	
Com certeza me sinto mais preparada e segura fazendo as técnicas de forma correta!	
Sim. Tive um bom aprendizado.	
Conhecimento	
Crescimento profissional	
Muito conhecimento, e destreza no ambiente de trabalho.	



Sim, faz parte do meu trabalho diario
Sem qualificação comprovada
Sim
Sim em ser rápido nas decisões a ser tomada.
Capacidade profissional
Foi muito proveitoso
Mais conhecimento
Atualização de conhecimento
Sim. Aumentou minhas técnicas, assim posso prestar um melhor serviço para a população
Com certeza, pois trabalho no hospital e já presenciei momentos de paciente infartar e não ter um conhecimento e domínio de realizar uma RCP. E agora depois desse curso estou preparada p realizar e ajudar o paciente a voltar a vida
Sim e muito me deixou mais confiante nos atendimentos
Todo o conhecimento adquirido neste curso, acrescenta muito na minha vida, uma vez que conhecendo mais a fundo os protocolos, me sinto mais seguro frente ao atendimento de RCP, SCA ou AVE.
Sim. Pois posso melhorar o empenho de primeiros socorros
Sim elevou nível do meu conhecimento na área
O curso foi de suma importância, onde vou poder exercer a minha função com mais clareza.
Sim, um curso excelente, foi de extrema importância, foi uma troca de conhecimentos e aprendizado para aprimorar nossos conhecimentos e melhorias e qualidade no atendimento aos nossos clientes.
Sim, acrescentou muita experiência que nos ajudará em nosso cotidiano tanto no trabalho como em qualquer lugar que estivermos.
Sim. Pois agora posso desenvolver meu desempenho profissional com mais excelência.
Sim acrescentou muito pois trabalhamos com vida de outras pessoas agora estou e me sinto mais segura para ajudar outras pessoas e multiplicar cada vez mais passando esse conhecimento adquirido para outros colegas de trabalho para melhorar cada vez mais nossos atendimentos.
Sim...adquiri conhecimento que vão ser fundamentais na minha vida profissional
Com certeza sim. Como profissional da saúde foi maravilhoso ter esse curso para q possamos estar mais habilitados a exercer com profissionalismo e competência
Sim, pois com esse aprendizado, vou poder ajudar mais quem precisar de nossas ajuda
Sim, me capacitou
Com certeza! Me capacitou.
O curso ministrado foi de grande importância na minha vida profissional.
Um ótimo aprendizado que levarei por toda vida.
Conhecimento atualizado.
Com certeza, foi de extrema importância para meus conhecimentos
Aprendi como agir de maneira correta ao me deparar com uma pessoa que esteja precisando desse tipo de ajuda.
Sim conhecimento
Sim
Ganhei mais experiência



Experiência, agora posso fazer o meu trabalho com mais segurança
Com certeza acrescentou muito mais conhecimento e agora também experiência.
Muito, conhecimentos adquiridos de extrema relevância na nossa profissão, só veio p somar e qualificar o atendimento de como detectar e agir durante uma emergência.
Relembrei detalhes que me aperfeiçoou na hora de realizar o procedimento
Com este curso tiver a oportunidade de saber que a vida tem um significado importante, pois necessita dos cuidados imediato, a vida importa!!
Sim conhecimento sobre engasgo em bebê.
Sim, como o desenvolvimento deste curso pude aperfeiçoar meus conhecimentos e aprender novos recursos a serem aplicados em meu cotidiano de trabalho.
Sim, muito experiência no meu âmbito de trabalho !!
Sim. Foi muito bom para cada vez nós como profissional a se aprofundar melhor na nossa área de profissionalismo
Hoje tenho o certificado e irei ter carteirinha da AHA, meu Deus obrigado por tudo, que curso foi esse, espetacular... não há como descrever
Aprimorou meu conhecimento e esclareceu dúvidas, me tornando mais preparada para um atendimento de excelência.
Aprimoramento profissional para um melhor atendimento.
conhecimento
conhecimento
Sim.

<b>Descreva em poucas palavras como foi sua experiência com o curso</b>
Eu diria que foi excelente, aprendizado, cuidado.
Experiência muita boa
Em sinto muito realizada e satisfeita pela participação, adorei.
Muito proveitoso
Excelente
Espetacular
Tivemos uma experiência muito boa quando ao curso, além de nos capacitar nos abriu a possibilidade de uma nova jornada
Muito esclarecedora, e atualização perfeita.
Excelente! Fiquei maravilhada com tudo



Foi excelente!	
Muito proveitoso	
Muito boa, atualizei meus conhecimentos.	
Estou satisfeita com o curso, a didático fez eu assimilar de forma tranquila e segura a conduzir uma emergência, hoje me sinto mais preparada.	
Errei até aprender o certo na prática	
Enriquecedora, elevou o meu nível de conhecimento sobre o tema.	
Gratificante	
Minha experiência foi incrível, gostaria de mais cursos como esses.	
Conhecimento para o manejo e atribuições de como conduzir do início até o envio de um paciente gravíssimo a UTI mudando o desfecho de vida- morte- vida e cuidados.	
Eu ganhei e com isso o paciente tem um atendimento de qualidade.	
De fácil entendimento e práticas repetitivas de forma a fixar e gerar autoconfiança.	
Extremamente importante pra minha formação profissional e pessoal é imprescindível para lidar com as situações das quais ocorre no ambiente de trabalho	
Foi uma adrenalina. Porque exigiu um esforço que eu sei que é necessário para que possamos alcançar o objetivo de fazer o certo e o melhor para salvar vidas.	
Excelente	
Um curso muito proveitoso, excelentes professores	
Foi uma experiência maravilhosa. Nunca pensei que um curso me daria um friozinho na barriga, mas com a graça de Deus, eu passeiiiiii!!! Estou feliz demais pela oportunidade. Obrigada a todos, principalmente a instrutora Emily que ensina com muita paciência e dedicação.	
Sensacional. Experiência que jamais esquecerei, troca conhecimento, trabalho em equipe e valorização da equipe em um atendimento faz toda diferença no cuidado de um paciente.	
Foram dois dias de muito aprendizado, de troca de experiências e a certeza que fui privilegiada em fazer parte desse curso	
Foi ótima! Instrutores e instalações preparadas para atender os alunos e prestar o melhor conhecimento possível	
Incrível, Experiência única!	
Esse curso me trouxe muito aprendizado e boas experiências.	
Minha experiência foi incrível, gostaria de mais cursos como esses.	
Maravilhosa	
Desafiadora porém necessária, fiquei nervosa rrs mais ACRESCENTOU e muito minhas habilidades no suporte ao paciente em PCR.VOU LEVAR PRA VIDA. OBRIGADO A TODOS PELO CARINHO VC SÃO TOPS.	



Ótima, aprendi realizar RPC com clareza e sem medo de errar	
Decepcionada, 90% da turma REPROVADA	
Ótima	
Tensa	
Maravilhosa	
Muito proveitoso	
Muito boa	
Foi de suma importância para acrescentar novos conhecimentos e atualização em nosso dia a dia no trabalho.	
Curso bastante proveitoso, ótimos professores e material didático	
Foi ótima, uma experiência que vou levar para os meus colegas e familiares	
Das melhores, não imaginava fazer um curso de tamanho importância na minha vida profissional.	
Experiência única e sem igual, conhecimento para a vida toda	
Experiência exitosa. Apesar dos imprevistos, tudo ocorreu bem com o interesse e interação dos demais alunos.	
Minha experiência neste curso foi boa, pois a metodologia utilizada pelo professor para repassar os devidos conhecimentos para os alunos foi ótimo por que foi muita prática e pouca teoria.	
Fiquei muito satisfeita com o curso, pois mim ajudou muito na minha área em que eu trabalho enriqueceu meus conhecimentos.	
Foi maravilhosa, é sempre bom estarmos atualizados profissionalmente e esse curso caiu do céu, eu amei participar, pois aprendi muitas coisas que levarei para vida toda e colocar meus conhecimentos em prática para ajudar a salvar vidas.	
Foi um curso de grande valia, pois nos qualificou e nos mostrou o quanto é importante sabermos dominar esses suportes básicos de vida.	
Fiquei muito impactada com tudo. Estudar com profissionais que dominam e gostam do que fazem é prazeroso e a atenção fica totalmente voltada para o que eles falam.	
foi uma experiência incrível aprendi como lidar e cuidar de um paciente que está precisando numa emergência saber imediatamente o que fazer para ajudar um uma pessoa, esse conhecimento foi maravilhoso para que possamos cada vez mais salvar vidas.	
Foi uma experiência incrível que vou levar para minha vida pessoal e profissional	
Foi uma experiência maravilhosa, em adquirir mais conhecimentos nessa área	
Uma experiência ímpar, conteúdo excelente. Tutores excelente,	
Meu aprendizado, me deu mais segurança para assim executar um atendimento melhor as pessoas que precisarem.	



Uma experiência maravilhosa, enriqueceu meu aprendizado, adquiri muitos conhecimentos.	
Foi um aprendizado ótimo, novas experiências.	
Ótimo .	
Foi maravilhosa, muito aprendizado e aproveitei bastante cada instante.	
Foi maravilhosa, os instrutores foram excelentes em aplicar os conteúdos que foram abordados durante todo o curso .	
Foi muito bom !	
Foram de suma importância foi incrível	
Pra mim e pra todos foi muito importante porque nós aprendemos mais ,e tiramos nossas dúvidas..	
Maravilhosa 😊 é sempre bom aprender.	
Muito satisfatório tenho certeza que vai ser de muita importância no meu trabalho,pra poder atender a população como ela merece,a minha experiência foi a melhor possível.	
Minha experiência foi muito satisfatória só de saber que posso salvar uma vida através dos conhecimentos que eu obtive nesse curso fico muito feliz.	
Muito conhecimentos adquiridos,me sinto preparada p prestar uma assistência de alta qualidade.	
Foi maravilhosa, amei ❤️ . Ter tido essa capacitação me ajudará não só na vida profissional, mas também na vida pessoal.	
Minha experiência foi maravilhosa, que os cuidados imediato a vítima é importante, pois devemos saber que a vida do próximo é importante para alguém e para nós..	
Foi muito proveitoso	
A experiência foi extremamente importante, pois possibilitou aprimoramento de conhecimentos e habilidades em minha profissão, acredito que irão contribuir de maneira positiva no desenvolvimento de minhas atividades no trabalho	
Foi maravilhoso, aprender bastante com o curso !!	
Foi maravilhoso	
incomparável, aprendi muito	
Foi excelente o conhecimento adquirido ao realizar as práticas, mostrou que temos que estar aptos e preparados para ajudar muitas pessoas.	
A prática realizada durante o curso, mostrou o quanto temos que estar preparados para um atendimento de excelência	
desafiadora	
desafiadora	
Enriquecedora!	



<b>Críticas e sugestões</b>	
Acredito que poderia aumentar o número de aulas, o ideal seria 2 dias de aula e mais um com a prova	
Como eu adorei o curso. Só tenho a parabenizar a instituição e a iniciativa do Deputado	
Mais criteriosos para quem realmente deveria passar no megacode.	
Sugerir mas cursos pra nós acrescentar conhecimento	
Que continue realizando um excelente trabalho é muito profissionalismo.	
Não	
Nada a reclamar	
Parabéns, continuem com as atividades de práticas, pois é muito importante para a fixação de conteúdo.	
Mantendam a mesma equipe que ministrou o curso de ACLS	
Nenhuma crítica, foi perfeito !	
!	
Parabenizo pelo Excelente curso	
Sem críticas gostei muito do curso.	
Aqui no Iranduba não fizemos num local adequado, da próxima espero que tenha um local melhor com espaço e ventilação para realizarmos o curso.	
Acrescentar um conteúdo sobre ECG e Ritmos cardíacos	
Inserir o Pals	
Mais cursos assim	
Gratidão 🙏 tudo perfeito e de excelência.	
Quanto ao almoço, não há o que comer por perto, sugiro que marmitas sem providenciadas.	
Ampliar A gama de protocolos internacionais, para podermos dá a melhor assistência aos mais variados públicos	
Que esse curso possa ser ministrado de forma contínua e que sejamos novamente escolhidos e solicitados a participar!!	
O curso pra mim foi perfeito. Os instrutores foram muito atenciosos e coerentes.	



Que fosse aberto a outros profissionais, creio que muitos precisam dessas atualizações.	
Nada	
Nenhuma.	
Acredito poderia ser três dias...s	
Espero que outros colegas possam participar desse curso e venham outros. Pq quem ganha quando o profissional adquire conhecimento e põe em prática é o cliente.	
Nenhuma	
Espero que possas fazer mais curso desse nível!	
Na minha opinião eu achei que faltou um pouco mais de compreensão e flexibilidade em algumas etapas, alunos reprovaram por não ter um pouco de flexibilidade na prova teórica.	
Mais cursos assim	
Nada a declarar	
No meu ver dentro de toda a logística fizeram o melhor,seria enterensante se tivesse um ambiente mais adequado.	
Nenhuma	
O mesmo curso realizando em Albert Einstein.Sao Paulo .e quem não conseguiu os 70% da prova deram sete dias pra fazerem.	
Nenhuma	
Tudo ótimo	
Mais dias de aulas e treinamento	
Amei o curso	
Continuem assim didáticos	
Necessitamos de outros cursos desses em nosso município.	
Sugestão de que possam voltar Pará ministrar novos cursos	
Só gostaria q fosse mais tempo o curso, o tempo foi muito curto mas consegui adquirir bastante conhecimento	
Que possam vir ainda mais curso e com uma carga maior de tempo pra que possamos nos adequar .	
Nenhuma, foi tudo maravilhoso	
Sugiro que tenhamos uma carga horária maior entre teoria e prática	

Não	
A minha opinião é que como no Interior o recurso é mais difícil, deveria ter dado mais tempo ou explicações sobre o assunto com mais antecedência.	
Não tenho o que criticar, obrigada àqueles que tiveram a iniciativa de trazer esse curso até nós, pois é difícil termos uma oportunidade como essa de virem até nós para nos oferecer um curso de alta qualidade. Sugiro que venham mais vezes com novos cursos para nós dar oportunidade de aprender mais e assim adquirir novos conhecimentos.	
Nenhuma.	
Para mim a única crítica foi o tempo para responder as perguntas da prova, sabemos que a prática realmente requer agilidade e competência no que estamos fazendo pois estamos lhe dando com vidas, mais a teoria requer estudos e raciocínio com tranquilidade. Para erros futuros não aconteçam.. muito obrigada, estou honrada por ter participado deste maravilhoso curso. Uma pena que o tempo foi curto..	
Precisamos ter novamente esse curso aqui no município de TEFÉ pois é de sua importância sempre estar renovando nossos conhecimentos para ajudar a salvar vidas.	
Não tenho críticas, só gratidão	
Gostaria q o curso fosse ministrado em mais dias.	
Sugestão poderia vir mais cursos pra nossa cidade desse nível	
Sem críticas, sugiro que venham mais vezes ministrar mais cursos.	
Nenhuma crítica, sugiro que venham mais vezes para ministrar mais cursos, são ótimos instrumentos.	
Enfermeiros bem dedicado em ensinar os técnicos de enfermagem	
O curso em se ótimo..porém o tempo muito curto	
Queremos outros cursos.	
Esse curso foi de suma importância, pois nos trouxe conhecimentos eficazes para exercermos na nossa profissão que nos ajudará muito no decorrer da nossa vida a ajudar a salvar outras vidas. Obrigada a todos pelo empenho e que nos traga mais oportunidades de fazermos outros cursos	
Esse curso foi uma oportunidade de conhecimentos atualizados. Então que tragam outros cursos para nós atualizarmos,pois a equipe está de parabéns!	
Deveríamos ter mais cursos assim	
Só críticas construtivas mesmo os dois instrutores foram ótimos.	



Gostaria de fazer o curso novamente, com uma carga horária mais extensa	
Minha sugestão é que tragam mais cursos como esse para que nós profissionais da área da saúde possamos está sempre atualizados.	
Só quero pedir que não esqueçam de nós que tragam mais cursos como esse nunca trocas de experiências é demais eu simplesmente adorei esse curso,muito obrigada!!	
Apenas em questão do tempo p as avaliações teóricas muitas questões p pouco tempo.	
Voltem sempre! 🤝	
Nao tem críticas... Curso excepcional	
Sem críticas	
Sem críticas, a execução do curso foi satisfatória e com bom fluxo de desenvolvimento.	
Mais tempo de curso !!	
Nenhuma	
nada a questionar e somente agradecer.	
Minha sugestão é aumentar o tempo da prova teórica.	
Minha sugestão é aumentar o tempo da prova teórica.	
pouco tempo para estudar	
pouco tempo para estudar	
Nenhuma.	

## 7 – CONCLUSÃO

Considerando a superação de todos os desafios e obstáculos para que esse projeto fosse realizado em sua totalidade, com base nas metas propostas de alcance de 100% dos municípios contemplados, absenteísmo total inferior a 20% e a taxa de aprovação superior a 70%, nos sentimos gratos e realizados pois na análise final os resultados obtidos alcançaram a meta.

O projeto conseguiu alcançar 100% dos municípios contemplados, obtendo a taxa de absenteísmo de 15% no curso de ACLS e de 8% no curso de BLS. Quando analisado a taxa de aprovação, foi alcançado 73% no curso de ACLS e 77% no curso de BLS.

Totalizando os resultados alcançados nos dois cursos realizados no projeto ACLS/BLS, a taxa de alcance obtida foi de 90% e a taxa de aprovação de 80%.

Todos os indicadores foram alcançados e superados, o que reforça o comprometimento e transparência desta instituição na disseminação do conhecimento. Vale ressaltar que o acesso dos profissionais a este curso os capacitou no que tem de mais atual nas condutas científicas, protocolos e diretrizes internacionais na assistência a pacientes críticos em situações de urgência e emergência cardiovascular, o que impactará na garantia da segurança do paciente e na melhoria da qualidade da assistência prestada a população.

A SUSTENTABILIDADE EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS – SEGEAM busca sempre o desenvolvimento profissional através de treinamentos e capacitações com reconhecimento nacional e internacional e ter tido a oportunidade de expandir para os municípios do estado do Amazonas através deste projeto, reforça ainda mais a responsabilidade social junto a população amazonense.



---

KARINA BARROS  
PRESIDENTE EXECUTIVA



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

## ANEXO IV – IN 08/2004 – SCIET

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

<b>Executor: Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde no Amazonas - SEGEAM</b>	<b>Termo de Fomento nº 022/2022-SES-AM</b>
<b>Período: 23/12/2022 a 31/01/2024</b>	

FÍSICO							
Meta	Etapa Fase	Descrição	Unid	No período		Até o período	
				Prog	Exec	Prog	Exec
1 PROJETO DE IMERSÃO ACLS/BLS	1.1	CONTRATAÇÃO DE EQUIPE, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DOS TREINAMENTOS E ENVIO DOS MATERIAIS PARA OS MUNICÍPIOS CONTEMPLADOS	UNID	100%	100%	100%	100%
<b>Total</b>				<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

FINANCEIRO									
Meta	Etapa Fase	Realizado no período		Realizado até o período					
		Concedente	Executor	Outros	Total	Cedente	Executor	Outros	Total
1 PROJETO DE IMERSÃO ACLS/BLS	1.1	CONTRATAÇÃO DE EQUIPE, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DOS TREINAMENTOS E ENVIO DOS MATERIAIS PARA OS MUNICÍPIOS CONTEMPLADOS	3.891,82	0,00	3.891,82	448.751,11	3.891,82	0,00	452.642,93
<b>Total</b>			<b>3.891,82</b>	<b>0,00</b>	<b>3.891,82</b>	<b>448.751,11</b>	<b>3.891,82</b>	<b>0,00</b>	<b>452.642,93</b>
<b>Executor</b>			<i>Karina Barndt.</i>			<b>Responsável pela execução</b>			
						<i>Karina Barndt.</i>			



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

**ANEXO V – IN 08/2004 – SCIET**

**EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA**

Executor: Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde no Amazonas - SEGEAM	Termo de Fomento n° 022/2022-SES-AM
Receita	Despesa
Valores Recebidos (inclusive rendimentos)	Despesas Realizadas conforme relação de Pagamentos
R\$ 500.000,00	
Rendimentos s/ bloqueio judicial R\$ 42,25	R\$ 452.642,93
Contrapartida R\$ 3.891,82	
	Saldo (recolhido/recolher) R\$ 51.291,14
<b>Total R\$ 503.934,07</b>	<b>Total R\$ 503.934,07</b>

Executor Assinatura	Responsável pela execução Assinatura
<i>Karina Barros.</i>	<i>Karina Barros.</i>



**CARTA CONTRATO SEGEAM Nº 012/2023**

**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**

**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 012/2023 - SEGEAM**

**Empresa: Berkely Educacional.**

**CNPJ: 04.036.913/0001-19.**

**End.: Rua Visconde Silva, nº 52, 2º andar, CEP: 22271-092, Botafogo – Manaus-AM.**

**Telefone: (21) 99694-6777**

**E-mail: [contato@berkeley.com.br](mailto:contato@berkeley.com.br)**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para compra das **TAXAS NORMATIVAS DE MATRICULA DE ALUNOS.**

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra 21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **COMPRADOR** e de outro lado, a empresa **BERKELEY**

*Juliana S. Dm*

*Luca*





**EDUCACIONAL**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, Rua Visconde, nº 52, segundo andar, Botafogo – Rio de Janeiro-RJ, Cep: 22271-092, inscrito no CNPJ sob o número 04.036.913/0001-19, neste ato representado por seu Diretor Executivo CRISTIANO CALMON GLORIA, portador da carteira de identidade nº 52-24870.3, sob o CPF/MF nº 090.663.677-92, e de seu *Controller* MURILO RAMOS ALAMBERT RODRIGUES, portador da carteira de identidade nº 399.176 MM, inscrito no CPF/MF nº 002.277.207-33, doravante designada por **VENDEDOR**.

## 1. CONDIÇÕES GERAIS

Fazem parte do presente instrumento o Contrato de Cooperação para Criação de Sítio e Realização de Curso American Heart, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **COMPRADOR**.

1.1. A ordem de compra será emitida pela **COMPRADOR**, de acordo com o planejamento e necessidades e o **VENDEDOR** deverá cumprir o acordado de acordo com a proposta apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. PREÇO

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 44.880 (quarenta e quatro mil e oitocentos e oitenta reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução da compra ora contratada.

2.1 Preço supracitado está ligado a compra de 144 taxas normativas de matricula de alunos relacionado ao curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (*ACLS*), conforme proposta, na qual uma unidade taxativa está prefixada no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais).

2.2 Preço supracitado está ligado a compra de 240 taxas normativas de matricula de alunos relacionado ao curso de Suporte Básico de Vida (*SBV*), conforme proposta, na qual uma unidade taxativa está prefixada no valor de R\$ 67,00 (sessenta e sete reais).

## 3. DO REAJUSTE

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

*Juliana N. R. de F.*

*[Assinatura]*



#### 4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

- 4.1. O pagamento será efetuado pela **COMPRADOR** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação dos matérias comprados, relatório discriminando os materiais entregue, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária do **VENDEDOR** Banco do Brasil S.A. (001), Agência 0525-8, Conta Corrente nº. 37.123-8, Favorecido: Berkeley Educacional LTDA, CNPJ nº 37.332.662/0001-79, chave pix CNPJ: 37.332.662/0001-79.
- 4.2. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **VENDEDOR** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.3. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **VENDEDOR**.

#### 5. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 029/2021 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 007/2021, de autoria do Deputado João Luiz.

#### 6. DA FISCALIZAÇÃO

Caberá o **COMPRADOR**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **VENDEDOR**.

#### 7. DAS PENALIDADES

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará o **COMPRADOR**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº - 8.666/93, às seguintes multas:

I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total

*Juliana S. S. S. S.*

*Lucas C.*



ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

#### **8. DA RESCISÃO**

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

#### **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

#### **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus, 18 de agosto de 2023

---

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS



*[Handwritten signature]*

---

CRISTIANO CALMON GLORIA

Diretor Executivo da Berkeley Educacional LTDA

*[Handwritten signature]*

---

MURILO RAMOS ALAMBERT RODRIGUES

*Controller* da Berkeley Educacional LTDA

**TESTEMUNHAS:**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_



**CARTA CONTRATO SEGEAM Nº 014/2023**

**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**

**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 014/2023 - SEGEAM**

**Empresa/ Senhor(a): JM PUBLICIDADE EIRELI**

**CNPJ/CPF: 13.603.995/0001-27**

**End.: Rua Ipojuca, nº 70, Conjunto Ajuricaba, CEP: 69046-100, Alvorada – Manaus-AM.**

**Telefone: (92) 99140-5527**

**E-mail: contato@jl.manaus.br**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para a compra dos **MATERIAIS GRÁFICOS**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra



21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa JM PUBLICIDADE EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, Rua Ipojuca, nº 70, conjunto ajuricaba, Alvorada – Manaus-AM, Cep: 69046-100, inscrito no CNPJ sob o número 13.603.995/0001-27, neste ato representado por seu sócio administrador, senhor JOSE MARIA PASSOS BARBOSA, brasileiro, casado, empresário sob o CPF: 274.425.782-68, com residência e domicílio na Rua Ipojuca, nº 70, Planalto – Manaus-AM, Cep: 69046-100, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. **CONDIÇÕES GERAIS**

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 16 de Agosto de 2023, bem como de Devolutiva datado em 11 de setembro de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

- 1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. **PREÇO**

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 9.630,00 (nove mil seiscentos e trintas reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados.

## 3. **DO REAJUSTE**

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

## 4. **DO PAGAMENTO E SEU PRAZO**



- 4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado e relatório descritivo, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** Banco do Brasil S.A. (001), Agência 1862, Conta Corrente nº. 387983, Favorecido: LRP Barbosa, CNPJ/CPF: 13.603.995/0001-27, chave pix CNPJ: 13.603.995/0001-27.
- 4.2. O pagamento ocorrerá em uma única parcela sendo concretizado após a entrega de todo o material gráfico discriminado na proposta fornecida por parte do **CONTRATADO** para as mesmas.
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

## 5. **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

## 6. **DA FISCALIZAÇÃO**

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## 7. **DAS PENALIDADES**

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art.



87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:

- I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;
- II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;
- III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

## **8. DA RESCISÃO**

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

## **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

## **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus, 11 de setembro de 2023





*Karina Barros.*

---

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

---

**JOSE MARIA PASSOS BARBOSA**  
CEO da empresa JM PUBLICIDADE EIRELI  
CNPJ nº 13.603.995/0001-27

**TESTEMUNHAS:**

NOME: \_\_\_\_\_

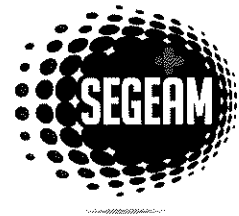
CPF: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_



**CARTA CONTRATO SEGEAM Nº 015/2023**  
**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**  
**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**  
**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**  
**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 015/2023 - SEGEAM**

**Empresa: Expert Corporation**

**CNPJ/CPF: 37.078.932/0001-67**

**End.: Rua Juripiranga, Qd. A, lote 05, nº 5, Conjunto Jardim do Édem, Alvorada –  
Manaus-AM.**

**Telefone: (92) 99204-9172**

**E-mail: prata@expertcorporation.com.br**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de **LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra 21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-



AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa EXPERT CORPORATION, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, Rua Jurupiranga, Qd. A, lote 05, nº 5, Conjunto Jardim do Édem, Alvorada – Manaus-AM, Cep: 69043-009, inscrito no CNPJ sob o número 37.078.932/0001-67, neste ato representado por seu proprietário WESLEY DA SILVA PRATA, brasileiro, casado, sob o CPF: 004.430.392-08, endereço Rua Diamantina, nº 1073, Conjunto Juliana 3, Segunda Etapa, BL. 4, apto. 201, Parque Dez de Novembro – Manaus AM, CEP: 69058-124, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. **CONDIÇÕES GERAIS**

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 16 de agosto de 2023, bem como de Devolutiva datado em 22 de agosto de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. **PREÇO**

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 28.228,00 (vinte oito mil e doze e vinte oito reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados.

## 3. **DO REAJUSTE**

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irremovível.

## 4. **DO PAGAMENTO E SEU PRAZO**



#### **4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO**

- 4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** Banco Nu Pagamentos S.A. (260), Agência 0001, Conta Corrente nº. 37395955-5, Favorecido: Wesley Da Silva Prata, CNPJ/CPF: 37.078.932/0001-67, chave pix CNPJ: 37.078.932/0001-67
- 4.2. O Pagamento ocorrerá em três parcelas, que serão pagas da seguinte forma:  
1º Parcela no valor de R\$ 9.409,45 (nove mil quatrocentos e nove reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga no ato da entrega dos materiais locados após celebração deste contrato.  
2º Parcela no valor de R\$ 9.409,45 (nove mil quatrocentos e nove reais e quarenta e cinco centavos) no prazo de 30 dias após a entrega dos materiais locados.  
3º Parcela no valor de R\$ 9.409,10 (nove mil quatrocentos e nove reais e dez centavos) no prazo de 60 dias após a entrega dos materiais locados.
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

#### **5. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

#### **6. DA FISCALIZAÇÃO**

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

*Assinatura*



## 7. DAS PENALIDADES

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:

I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

## 8. DA RESCISÃO

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

## 9. DA VIGÊNCIA

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

## 10. DO FORO

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a



Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus, 14 de Setembro de 2023

*Karina Barros.*

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*[Handwritten signature]*

**EXPERT COPORATION**  
Proprietário Wesley Da Silva Prata  
Locador – CNPJ nº 37.078.932/0001-67

**TESTEMUNHAS:**

NOME: *Anne Caroline Farias Dos Santos*  
CPF: *004 336 852 20*  
ASSINATURA: *Anne Santos.*

NOME: *Guilherme Kenner maciel Sobza*  
CPF: *026 324 80295*  
ASSINATURA: *[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022 – SES-AM**

**PROJETO ACLS/BLS**

**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**

**PROGRAMA DE TRABALHO: 10.302.3305.2692.0001**

**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO 002/2023 – SEGEAM**

**Nilton de Castro Pinto Neto 08674470793**

**CNPJ:040.283.161/0001-54**

**End.: Rua Walter D'ávila, nº 925 Conjunto Ajuricaba, Alvorada – Manaus-AM**

**Cep: 69046-730**

**Telefone: (92) 99406-8200**

**E-mail: enf.niltoncastrocg@hotmail.com**

Prezado(a) Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria, que sua proposta foi selecionado no processo licitatório simplificado referente ao termo de fomento nº 22/2022, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de ASSESSORIA TÉCNICA DO PROJETO.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra 21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, **NILTON DE CASTRO PINTO NETO 08674470793**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, **Rua Walter D'ávila, nº 925 Conjunto Ajuricaba, Alvorada – Manaus-AM, Cep: 69046-730**, inscrita no CNPJ sob o número 40.283.161/0001-54, neste ato representado por seu proprietário, **NILTON DE CASTRO PINTO NETO, brasileiro,**

**Casado, CPF: 086.744.707-93, Endereço Rua Walter D'ávila, nº 925 Conjunto Ajuricaba, Alvorada – Manaus-AM, Cep: 69046-730, Manaus-AM, doravante designada por CONTRATADA.**

## **1. CONDIÇÕES GERAIS**

Fazem parte do presente instrumento os e-mails de Solicitação de Cotação em 01 de junho de 2023, bem como de Devolutiva datado em 05 de junho 2023, da proposta apresentada por Vossa Senhoria, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

- 1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## **2. PREÇO**

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 65.000,00 (sessenta e cinco mil reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados.

## **3. DO REAJUSTE**

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

## **4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO**

- 4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** (Banco Bradesco, Agência: 2239 Conta Corrente: 55201-1)
- 4.2. O pagamento ocorrerá em três parcelas, a primeira no valor de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais) e as duas parcelas restantes no valor de 27.500,00 (vinte e sete mil e quinhentos reais), que serão pagas da seguinte forma: a) Primeira Parcela em até dia 15/06/2023, após a assinatura do presente contrato; b) A segunda Parcela no dia 15/08/2023 c) A terceira parcela no dia 15/10/2023.
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

## **5. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**



As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº **TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022 – SES-AM**, originário da Emenda Parlamentar **EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**, de autoria do Deputado João Luiz.

## **6. DA FISCALIZAÇÃO**

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## **7. DAS PENALIDADES**

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:

I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

## **8. DA RESCISÃO**

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

## **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

## **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus, 07 de junho de 2023.

Karina Barros.

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

Nilton de Castro Pinto Neto

**NILTON DE CASTRO PINTO NETO**  
CPF: 086.744.707-93

**TESTEMUNHAS:**

NOME: João Paulo Araújo Santos

ASSINATURA: João Paulo Araújo Santos

CPF: 704.432.982-97

NOME: Anne Caroline Farias dos Santos

ASSINATURA: Anne Caroline Farias dos Santos

CPF: 004.336.852-20



**CARTA CONTRATO SEGEAM N° 009/2023**

**TERMO DE FOMENTO N° 022/2022**

**PROCESSO N° 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR N° 059/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO N° 009/2023 - SEGEAM**

**Empresa/Senhor(a): ELTHON FREIRE SILVA 93422679200**

**CNPJ/CPF: 41.874.309/0001-98**

**End.: Rua Maranhão, n° 42, CEP: 69058-500, Flores – Manaus-AM.**

**Telefone: (92) 99272-6151**

**E-mail: elthon007freire@gmail.com**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado n° 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei n° 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei n° 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de **INSTRUÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DO CURSO: SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA (ACLS – sigla em inglês)**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei n° 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF n°: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves n° 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o n° 2354996-3 SSP/AM e



no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra 21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa ELTHON FREIRE SILVA 93422679200, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, Rua Maranhão, nº 42, Fores – Manaus-AM, Cep: 69058-500, inscrito no CNPJ sob o número 41.874.309/0001-98, neste ato representado por seu proprietário ELTHON FREIRE SILVA, brasileiro, casado, sob o CPF: 934.226.792-00, endereço Rua Maranhão, nº 42, Flores – Manaus AM, CEP: 69058-500, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. **CONDIÇÕES GERAIS**

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 25 de agosto de 2023, bem como de Devolutiva datado em 28 de agosto de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. **PREÇO**

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 3.000,00 (três mil reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados. Ressalta-se que este valor descrito corresponde a cada turma administrada pelo instrutor.

## 3. **DO REAJUSTE**

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

## 4. **DO PAGAMENTO E SEU PRAZO**



- 4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado e relatório descritivo, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** Banco Santander S.A. (033), Agência 4411, Conta Corrente nº. 02006261-9, Favorecido: Elthon Freire Silva, CNPJ/CPF: 41.874.309/0001-98, chave pix CPF: 934.226.792-00
- 4.2. O pagamento ocorrerá após a formação das turmas e confirmação das mesmas bem como após a administração do curso por parte do **CONTRATADO** para as mesmas.
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

## 5. **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

## 6. **DA FISCALIZAÇÃO**

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## 7. **DAS PENALIDADES**

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:



I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

#### **8. DA RESCISÃO**

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

#### **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

#### **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus - AM, 14 de agosto de 2023



*Karina Barros.*

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*Elthon Freire Silva*

**ELTHON FREIRE SILVA 93422679200**  
Proprietário Elthon Freire Silva  
Instrutor(a) – CNPJ nº 41.874.309/0001-98

**TESTEMUNHAS:**

NOME: *Zeus Olus de Almeida*

CPF: *056.426.212-18*

ASSINATURA: *[Signature]*

NOME: *Vonura da Silva Freitas*

CPF: *018.994.002-65*

ASSINATURA: *Vonura da Silva Freitas.*



**CARTA CONTRATO SEGEAM N° 009/2023**

**TERMO DE FOMENTO N° 022/2022**

**PROCESSO N° 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR N° 059/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO N° 009/2023 - SEGEAM**

**Empresa/Senhor(a): ELTHON FREIRE SILVA 93422679200**

**CNPJ/CPF: 41.874.309/0001-98**

**End.: Rua Maranhão, n° 42, CEP: 69058-500, Flores – Manaus-AM.**

**Telefone: (92) 99272-6151**

**E-mail: elthon007freire@gmail.com**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado n° 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei n° 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei n° 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de **INSTRUÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DO CURSO: SUPORTE BÁSICO DE VIDA (BLS – sigla em inglês)**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei n° 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF n°: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves n° 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o n° 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o n° 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC n° 34, Quadra





21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa ELTHON FREIRE SILVA 93422679200, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, Rua Maranhão, nº 42, Fores – Manaus-AM, Cep: 69058-500, inscrito no CNPJ sob o número 41.874.309/0001-98, neste ato representado por seu proprietário ELTHON FREIRE SILVA, brasileiro, casado, sob o CPF: 934.226.792-00, endereço Rua Maranhão, nº 42, Flores – Manaus AM, CEP: 69058-500, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. **CONDIÇÕES GERAIS**

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 25 de agosto de 2023, bem como de Devolutiva datado em 28 de agosto de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. **PREÇO**

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 1.200,00 (Hum mil e doze reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados. Ressalta-se que este valor descrito corresponde a cada turma administrada pelo instrutor.

## 3. **DO REAJUSTE**

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

## 4. **DO PAGAMENTO E SEU PRAZO**



- 4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado e relatório descritivo, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** Banco Santander S.A. (033), Agência 4411, Conta Corrente nº. 02006261-9, Favorecido: Elthon Freire Silva, CNPJ/CPF: 41.874.309/0001-98, chave pix CPF: 934.226.792-00
- 4.2. O pagamento ocorrerá após a formação das turmas e confirmação das mesmas bem como após a administração do curso por parte do **CONTRATADO** para as mesmas.
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

## 5. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

## 6. DA FISCALIZAÇÃO

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## 7. DAS PENALIDADES

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:



I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

#### **8. DA RESCISÃO**

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

#### **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

#### **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus - AM, 14 de agosto de 2023



*Karina Barros.*

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*Elthon Freire Silva*

**ELTHON FREIRE SILVA 93422679200**  
Proprietário Elthon Freire Silva  
Instrutor(a) – CNPJ nº 41.874.309/0001-98

**TESTEMUNHAS:**

NOME: *Bruno Alves de Almeida*

CPF: *026.426.212-18*

ASSINATURA: *Bruno Alves*

NOME: *Vanusa da Silva Freitas*

CPF: *018.994.002-65*

ASSINATURA: *Vanusa da Silva Freitas*



**CARTA CONTRATO SEGEAM Nº 008/2023**

**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**

**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 008/2023 - SEGEAM**

**Empresa/Senhor(a): Emily Lindoso Brito**

**CNPJ/CPF: 853.303.022-34**

**End.: Rua Abel Botelho, nº 289, Flores – Manaus-AM, CEP: 69058-195**

**Telefone: (92) 99345-3590**

**E-mail: lindoso.emily@gmail.com**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de **INSTRUÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DO CURSO: SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA (ACLS – sigla em inglês)**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e



no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra 21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, Sra. EMILY LINDOSO BRITO, brasileira, divorciada, pessoa física de direito privado, residente na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, rua abel botelho, nº 289, Flores – Manaus-AM, Cep: 69058-195, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. CONDIÇÕES GERAIS

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 24 de agosto de 2023, bem como de Devolutiva datado em 25 de agosto de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. PREÇO

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 3.000,00 (três mil reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados. Ressalta-se que este valor descrito corresponde a cada turma administrada pelo **CONTRATADO**.

## 3. DO REAJUSTE

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

## 4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota



Fiscal com a discriminação do serviço prestado e relatório descritivo, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** Banco Bradesco S.A. (237), Agência 3739, Conta Corrente nº. 2000884-9, Favorecido: Emily Lindoso Brito, CNPJ/CPF: 853.303.022-34, chave pix CPF: 853.303.022-34

- 4.2. O pagamento ocorrerá após a formação das turmas e confirmação das mesmas bem como após a administração do curso por parte do **CONTRATADO** para as mesmas.
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

## 5. **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

## 6. **DA FISCALIZAÇÃO**

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## 7. **DAS PENALIDADES**

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:

- I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato,



II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

## **8. DA RESCISÃO**

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

## **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

## **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus, 08 de setembro de 2023





*Karina Barros.*

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*Emily Lindoso Brito*

**EMILY LINDOSO BRITO**  
Instrutor(a) - CPF 853.303.022-34

**TESTEMUNHAS:**

NOME: *Breno Alves de Almeida*

CPF: *016.426.212-18*

ASSINATURA: *Breno Alves*

NOME: *Francisca Oliveira Soares*

CPF: *014.469.182-86*

ASSINATURA: *[Signature]*

*[Signature]*



**CARTA CONTRATO SEGEAM Nº 008/2023**

**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**

**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 008/2023 – SEGEAM**

**Empresa/Senhor(a): Emily Lindoso Brito**

**CNPJ/CPF: 853.303.022-34**

**End.: Rua Abel Botelho, nº 289, Flores – Manaus-AM, CEP: 69058-195**

**Telefone: (92) 99345-3590**

**E-mail: lindoso.emily@gmail.com**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de **INSTRUÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DO CURSO DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA (BLS – sigla em inglês)**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra



21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, Sra. EMILY LINDOSO BRITO, brasileira, divorciada, pessoa física de direito privado, residente na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, rua Abel Botelho, nº 289, Flores – Manaus-AM, Cep: 69058-195, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. CONDIÇÕES GERAIS

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 24 de agosto de 2023, bem como de Devolutiva datado em 25 de agosto de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. PREÇO

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 1.200,00 (Hum mil e doze reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados. Ressalta-se que este valor descrito corresponde a cada turma administrada pelo **CONTRATADO**.

## 3. DO REAJUSTE

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

## 4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado e relatório descritivo, acompanhada



de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** Banco Bradesco S.A. (237), Agência 3739, Conta Corrente nº. 2000884-9, Favorecido: Emily Lindoso Brito, CNPJ/CPF: 853.303.022-34, chave pix CPF: 853.303.022-34

- 4.2. O pagamento ocorrerá após a formação das turmas e confirmação das mesmas bem como após a administração do curso por parte do **CONTRATADO** para as mesmas.
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

## 5. **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

## 6. **DA FISCALIZAÇÃO**

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## 7. **DAS PENALIDADES**

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:

- I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;



II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

#### **8. DA RESCISÃO**

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

#### **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

#### **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus, 08 de setembro de 2023



*Karina Barros.*

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*Emily Lindoso Brito*

**EMILY LINDOSO BRITO**  
Instrutor(a) - CPF 853.303.022-34

**TESTEMUNHAS:**

NOME: *Zeus Alves de Almeida*

CPF: *056.426.212-18*

ASSINATURA: *Zeus Alves*

NOME: *Marissia Oliveira Soares*

CPF: *014.064.18286*

ASSINATURA: *[Signature]*

*[Signature]*



**CARTA CONTRATO SEGEAM Nº 010/2023**  
**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**  
**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**  
**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**  
**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 010/2023 - SEGEAM**

**Empresa/Senhor(a): LISAUDE**

**CNPJ/CPF: 43.443.973/0001-93**

**End.: Avenida Torquato Tapajos, S/N, Cond. Allegro, CEP: 69093-415, Colonia Terra Nova – Manaus-AM.**

**Telefone: (92) 98405-3278**

**E-mail: hada\_lima@hotmail.com**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de **INSTRUÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DE CURSO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA (ACLS – sigla em inglês)**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra

*Barros*



21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa LISAUDE, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, Avenida Torquato Tapajos, S/N, Condominio Allegro, Colonia Terra Nova – Manaus-AM, Cep: 69093-415, inscrito no CNPJ sob o número 43.443.973/0001-93, neste ato representado por seu proprietário HADÃ WELLINGTON LIMA DE LIMA, brasileiro, solteiro, sob o CPF: 936.239.502-97, endereço Avenida Torquato Tapajos, S/N, Condominio Allegro, Colonia Terra Nova – Manaus-AM, Cep: 69093-415, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. **CONDIÇÕES GERAIS**

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 25 de agosto de 2023, bem como de Devolutiva datado em 28 de agosto de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

- 1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. **PREÇO**

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 3.000,00 (três mil reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados. Ressalta-se que este valor descrito corresponde a cada turma administrada pelo **CONTRATADO**.

## 3. **DO REAJUSTE**

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

## 4. **DO PAGAMENTO E SEU PRAZO**





- 4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado e relatório descritivo, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** C6 Bank S.A. (336), Agência 0001, Conta Corrente nº. 12809943-7, Favorecido: LISAUDE, CNPJ/CPF: 43.443.973/0001-93, chave pix número de celular: (92) 99501-5496.
- 4.2. O pagamento ocorrerá após a formação das turmas e confirmação das mesmas bem como após a administração do curso por parte do **CONTRATADO** para as mesmas.
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

## 5. **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

## 6. **DA FISCALIZAÇÃO**

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## 7. **DAS PENALIDADES**

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art.



87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:

I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

## **8. DA RESCISÃO**

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

## **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

## **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.



Manaus, 13 de setembro de 2023

*Karina Barros.*

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*Hadã Wellington Lima de Lima*

**HADÃ WELLINGTON LIMA DE LIMA**  
Proprietário da empresa LI SAÚDE  
Instrutor(a) – CNPJ nº 43.443.973/0001-93

**TESTEMUNHAS:**

NOME: *Izibere Zune Oliveira do silve*

CPF: *006.255.592.82*

ASSINATURA: *Izibere*

NOME: *Camilly daíndara Brito*

CPF: *853.303.022-34*

ASSINATURA: *[Assinatura]*



**CARTA CONTRATO SEGEAM Nº 010/2023**  
**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**  
**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**  
**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**  
**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 010/2023 - SEGEAM**

**Empresa/Senhor(a): LISAUDE**

**CNPJ/CPF: 43.443.973/0001-93**

**End.: Avenida Torquato Tapajos, S/N, Cond. Allegro, CEP: 69093-415, Colonia Terra Nova – Manaus-AM.**

**Telefone: (92) 98405-3278**

**E-mail: hada\_lima@hotmail.com**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de **INSTRUÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DE CURSO SUPORTE BÁSICO DE VIDA (BLS – sigla em inglês)**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra 21,



Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa LISAUDE, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, Avenida Torquato Tapajos, S/N, Condominio Allegro, Colonia Terra Nova – Manaus-AM, Cep: 69093-415, inscrito no CNPJ sob o número 43.443.973/0001-93, neste ato representado por seu proprietário HADÃ WELLINGTON LIMA DE LIMA, brasileiro, solteiro, sob o CPF: 936.239.502-97, endereço Avenida Torquato Tapajos, S/N, Condominio Allegro, Colonia Terra Nova – Manaus-AM, Cep: 69093-415, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. CONDIÇÕES GERAIS

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 25 de agosto de 2023, bem como de Devolutiva datado em 28 de agosto de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

- 1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. PREÇO

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados. Ressalta-se que este valor descrito corresponde a cada turma administrada pelo **CONTRATADO**.

## 3. DO REAJUSTE

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.



#### 4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

- 4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado e relatório descritivo, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** C6 Bank S.A. (336), Agência 0001, Conta Corrente nº. 12809943-7, Favorecido: LISAUDE, CNPJ/CPF: 43.443.973/0001-93, chave pix número de celular: (92) 99501-5496.
- 4.2. O pagamento ocorrerá após a formação das turmas e confirmação das mesmas bem como após a administração do curso por parte do **CONTRATADO** para as mesmas.
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

#### 5. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

#### 6. DA FISCALIZAÇÃO

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.



## 7. DAS PENALIDADES

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:

I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta- Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

## 8. DA RESCISÃO

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

## 9. DA VIGÊNCIA

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

## 10. DO FORO

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa



Manaus, 13 de setembro de 2023

*Karina Barros.*

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*Hadã Wellington Lima de Lima*

**HADÃ WELLINGTON LIMA DE LIMA**  
Proprietário da empresa LI SAÚDE  
Instrutor(a) – CNPJ nº 43.443.973/0001-93

**TESTEMUNHAS:**

NOME: *Izibere Brune Oliveira do silve*

CPF: *006.255.592.82*

ASSINATURA: *Izibere*

NOME: *Camilly claudino Brito*

CPF: *853.303.022-34*

ASSINATURA: *[Assinatura]*





**CARTA CONTRATO SEGEAM N° 011/2023**

**TERMO DE FOMENTO N° 022/2022**

**PROCESSO N° 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR N° 059/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO N° 011/2023 - SEGEAM**

**Empresa/Senhor(a): HEART EXPERTISE**

**CNPJ/CPF: 38.227.719/0001-32**

**End.: Rua Riad, n° 09, quadra 49, CEP: 69045-760, Planalto – Manaus-AM.**

**Telefone: (92) 98405-3278**

**E-mail: ivanpimeiro@gmail.com**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado n° 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei n° 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei n° 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de **INSTRUÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DE CURSO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA (ACLS – sigla em inglês)**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei n° 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF n°: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves n° 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o n° 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o n° 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC n° 34, Quadra



21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa HEART EXPERTISE, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, Rua Riad, nº 09, quadra 49, Planalto – Manaus-AM, Cep: 69045-760, inscrito no CNPJ sob o número 38.227.719/0001-32, neste ato representado por seu proprietário IVANILSON FERNANDES RIBEIRO, brasileiro, casado, sob o CPF: 444.834.302-20, endereço Rua Riad, nº 09, quadra 49, Planalto – Manaus-AM, Cep: 69045-760, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. **CONDIÇÕES GERAIS**

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 25 de agosto de 2023, bem como de Devolutiva datado em 28 de agosto de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

- 1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. **PREÇO**

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 3.000,00 (trê mil reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados. Ressalta-se que este valor descrito corresponde a cada turma administrada pelo instrutor.

## 3. **DO REAJUSTE**

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

## 4. **DO PAGAMENTO E SEU PRAZO**



- 4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado e relatório descritivo, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** Banco Santander S.A. (033), Agência 2990, Conta Corrente nº. 13.008010-7, Favorecido: Ivanilson Fernandes Ribeiro, CNPJ/CPF: 38.227.719/0001-32, chave pix CNPJ: 38.227.719/0001-32.
- 4.2. O pagamento ocorrerá após a formação das turmas e confirmação das mesmas bem como após a administração do curso por parte do **CONTRATADO** para as mesmas.
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

## 5. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

## 6. DA FISCALIZAÇÃO

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## 7. DAS PENALIDADES

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:



I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

## **8. DA RESCISÃO**

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

## **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

## **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus - AM, 17 de agosto de 2023



*Karina Barros.*

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*Ivanilson Fernandes Ribeiro*

**HEART EXPERTISE**

Proprietário Ivanilson Fernandes Ribeiro  
Instrutor(a) - CNPJ nº 38.227.719/0001-32

**TESTEMUNHAS:**

NOME: *Orleto Sales Cordeiro Ribeiro*

CPF: *58812563287*

ASSINATURA: *Orleto Sales Cordeiro Ribeiro*

NOME: *Ingrid Evelyn Cordeiro de Paula*

CPF: *02310920240*

ASSINATURA: *Ingrid Cordeiro*



**CARTA CONTRATO SEGEAM Nº 011/2023**

**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**

**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 011/2023 - SEGEAM**

**Empresa/ Senhor(a): HEART EXPERTISE**

**CNPJ/CPF: 38.227.719/0001-32**

**End.: Rua Riad, nº 09, quadra 49, CEP: 69045-760, Planalto – Manaus-AM.**

**Telefone: (92) 98405-3278**

**E-mail: ivanpimeiro@gmail.com**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de **INSTRUÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DE CURSO SUPORTE BÁSICO DE VIDA (BLS – sigla em inglês)**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra 21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-



AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa HEART EXPERTISE, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, Rua Riad, nº 09, quadra 49, Planalto – Manaus-AM, Cep: 69045-760, inscrito no CNPJ sob o número 38.227.719/0001-32, neste ato representado por seu proprietário IVANILSON FERNANDES RIBEIRO, brasileiro, casado, sob o CPF: 444.834.302-20, endereço Rua Riad, nº 09, quadra 49, Planalto – Manaus-AM, Cep: 69045-760, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. **CONDIÇÕES GERAIS**

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 25 de agosto de 2023, bem como de Devolutiva datado em 28 de agosto de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. **PREÇO**

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados. Ressalta-se que este valor descrito corresponde a cada turma administrada pelo instrutor.

## 3. **DO REAJUSTE**

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

## 4. **DO PAGAMENTO E SEU PRAZO**



- 4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado e relatório descritivo, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** Banco Santander S.A. (033), Agência 2990, Conta Corrente nº. 13.008010-7, Favorecido: Ivanilson Fernandes Ribeiro, CNPJ/CPF: 38.227.719/0001-32, chave pix CNPJ: 38.227.719/0001-32.
- 4.2. O pagamento ocorrerá após a formação das turmas e confirmação das mesmas bem como após a administração do curso por parte do **CONTRATADO** para as mesmas.
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

## 5. **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

## 6. **DA FISCALIZAÇÃO**

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## 7. **DAS PENALIDADES**

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:





I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

## 8. DA RESCISÃO

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

## 9. DA VIGÊNCIA

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

## 10. DO FORO

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus - AM, 17 de agosto de 2023



*Karina Barros.*

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*Ivanilson Fernandes Ribeiro*

**HEART EXPERTISE**

Proprietário Ivanilson Fernandes Ribeiro  
Instrutor(a) - CNPJ nº 38.227.719/0001-32

**TESTEMUNHAS:**

NOME: *Orsika Sousa Aodris Rhuo*

CPF: *588 125 632 87*

ASSINATURA: *Orsika Sousa Aodris Rhuo*

NOME: *Ingrid Evelyn Cordeiro de Paula.*

CPF: *0231 09202 40*

ASSINATURA: *Ingrid Cordeiro*

**CARTA CONTRATO Nº 001/2023**  
**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**  
**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**  
**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**  
**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 001/2023 - SEGEAM**

**Pessoa: Adriana Macedo Cabral**  
**CNPJ/CPF: 379.375.704-82**  
**End.: Alameda Cartola Bonfim, nº 3269, lote 307, Tarumã.**  
**Telefone: (92) 98250-2651**  
**E-mail: adrianamcabral@hotmail.com**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 001/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra 21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, a Adriana Macedo Cabral, brasileira, solteira, enfermeira, com inscrição no conselho regional de enfermagem (COREN) nº 63.905, e no CPF sob o nº 379.375.704-82, com residência e domicílio à Alameda Cartola Bonfim nº 3269, condomínio residencial morada dos passáros, lote 307, bairro Tarumã, CEP: 69.037-145, Manaus-AM, doravante designada por **CONTRATADA**.



## 1. CONDIÇÕES GERAIS

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Solicitação de Cotação em 01 de junho de 2023, bem como de Devolutiva datado em 05 de junho de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. PREÇO

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 70.000,00 (setenta mil reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados.

## 3. DO REAJUSTE

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

## 4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA Banco do Brasil, agência: 2905-X – conta corrente: 205.493-0** Favorecido: Adriana Macedo Cabral, CNPJ/CPF: 379.375.704-82, PIX: 379.375.704-8 em três parcelas, que serão pagas da seguinte forma:

1º Parcela no valor de R\$ 30.000,00 a ser paga até o dia 15/08/2023 a partir da assinatura deste contrato.

2º Parcela no valor de R\$ 20.000,00 no prazo de 30 dias (15/09/2023)

3º Parcela no valor de R\$ 20.000,00 no prazo de 30 dias (15/10/2023).

4.2. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.

4.3. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

## 5. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

## **6. DA FISCALIZAÇÃO**

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## **7. DAS PENALIDADES**

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:

I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

## **8. DA RESCISÃO**

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

## **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

## **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus, 07 de Junho de 2023

*Karina Barros*

---

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*Adriana Macedo Cabral*

---

**ADRIANA MACEDO CABRAL**  
CPF: 379.375.704-82

**TESTEMUNHAS:**

NOME: *Giovani Andrei Castro Pimentel*  
ASSINATURA: *Giovani*  
CPF: *036.280.092-86*

NOME: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_



**CARTA CONTRATO Nº 003/2023**  
**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**  
**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**  
**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**  
**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 003/2023 - SEGEAM**

**Advogada: Gabriela de Brito Coimbra**  
**CNPJ/CPF: 990.601.912-34**  
**End.: Rua Professor Castelo Branco, nº 96 Torre B Parque Dez de Novembro –**  
**Manaus-AM.**  
**Telefone: (92) 99305-9734**  
**E-mail: gbc2011@gmail.com**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 001/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra 21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, a Advogada Dra. Gabriela de Brito Coimbra, brasileira, casada, CPF: 990.601.912-34, Endereço Rua Professor Castelo Branco, nº 96 - Condomínio Equilibrium Residence, Torre B, Apartamento 203 Bairro Parque Dez de Novembro – CEP: 69.055-090, Manaus-AM, doravante designada por **CONTRATADA**.

Karina Maria Sabino Cavalcanti de Barros

## 1. CONDIÇÕES GERAIS

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Solicitação de Cotação em 30 de junho de 2023, bem como de Devolutiva datado em 04 de agosto de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

- 1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. PREÇO

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados.

## 3. DO REAJUSTE

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

## 4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

- 4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** Banco Bradesco, Agência 0938, Conta Corrente n. 0037276-5, Favorecido: Gabriela de Brito Coimbra, CNPJ/CPF: 990.601.912-34, PIX: 990.601.912-34 (CPF) em três parcelas, que serão pagas da seguinte forma:  
1º Parcela no valor de R\$ 10.000,00 a ser paga até o dia (15/08/2023) a partir da assinatura deste contrato.  
2º Parcela no valor de R\$ 10.000,00 no prazo de 30 dias (15/09/2023)  
3º Parcela no valor de R\$ 10.000,00 no prazo de 30 dias (15/10/2023).
- 4.2. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.3. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

  
L. L.  
Larissa Mor



## 5. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

## 6. DA FISCALIZAÇÃO

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## 7. DAS PENALIDADES

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:

I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

## 8. DA RESCISÃO

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

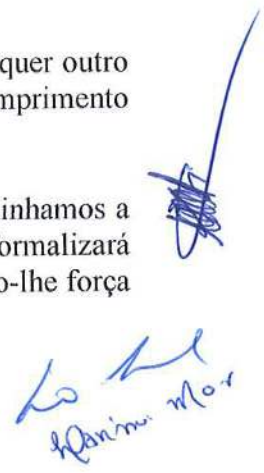
## 9. DA VIGÊNCIA

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

## 10. DO FORO

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.



Handwritten signature and initials in blue ink, including the name "Flávia Mor".

Manaus, 13 de Junho de 2023

*Karina Barros.*

---

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*Gabriela de Brito Coimbra*

---

**GABRIELA DE BRITO COIMBRA**  
Advogada - OAB/AM 8.889

**TESTEMUNHAS:**

NOME: *Karina Maria da Silva*  
ASSINATURA: *Karina Maria da Silva*  
CPF: *098.476.852-29*

NOME: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_



**CARTA CONTRATO SEGEAM Nº 004/2023**

**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**

**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 004/2023 - SEGEAM**

**Empresa/ Senhor(a): GIOVANI ANDRE CASTRO PIMENTEL 03628009286**

**CNPJ/CPF: 48.277.668/0001-07**

**End.: Av. Tefé, nº 778, Casa 05, CEP: 69020-090, Praça 14 de Janeiro – Manaus-AM.**

**Telefone: (92) 98158-8120**

**E-mail: giovani.castrop17@gmail.com**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de **TÉCNICO ADMINISTRATIVO (APOIO ADMINISTRATIVO)**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra



21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa GIOVANI ANDRÉ CASTRO PIMENTEL 03628009286, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, Av. Tefé, nº 778, casa 05, Praça 14 de Janeiro – Manaus-AM, Cep: 69020-090, inscrito no CNPJ sob o número 48.277.668/0001-07, neste ato representado por seu proprietário GIOVANI ANDRÉ CASTRO PIMENTEL, brasileiro, solteiro, sob o CPF: 036.280.092-86, endereço Beco Maraã, nº 2222A, Praça 14 de Janeiro – Manaus-AM, Cep: 69025-150, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. CONDIÇÕES GERAIS

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 25 de agosto de 2023, bem como de Devolutiva datado em 28 de agosto de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

- 1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. PREÇO

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados.

## 3. DO REAJUSTE

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irreeajustável.

## 4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

- 4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota



Fiscal com a discriminação do serviço prestado e relatório descritivo, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** Banco Inter S.A. (077), Agência 0001, Conta Corrente nº. 3121780-0, Favorecido: Giovani André Castro Pimentel, CNPJ/CPF: 48.277.668/0001-07, chave pix celular: (92) 98158-8120.

- 4.2. O Pagamento ocorrerá em três parcelas, que serão pagas da seguinte forma:  
1º Parcela no valor de R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais) a ser paga em 30 dias corridos (14/10/2023) a partir da assinatura deste contrato.  
2º Parcela no valor de R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais) no prazo de 30 dias (14/11/2023).  
3º Parcela no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) no prazo de 60 dias (14/12/2023).
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

## 5. **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

## 6. **DA FISCALIZAÇÃO**

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## 7. **DAS PENALIDADES**



O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:

- I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;
- II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;
- III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

#### **8. DA RESCISÃO**

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

#### **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

#### **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.



Manaus, 14 de setembro de 2023

*Karina Barros.*

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*Giovani André Castro Pimentel*

**GIOVANI ANDRE CASTRO PIMENTEL 03628009286**  
Proprietário Giovani André Castro Pimentel  
Apoio Administrativo – CNPJ nº 48.277.668/0001-07

**TESTEMUNHAS:**

NOME: *Anne Caroline Farias Dos Santos*  
CPF: *00433685220*  
ASSINATURA: *Anne Santos*

NOME: *Waisso Melo Queiroz Lulão.*  
CPF: *023.666.922-26*  
ASSINATURA: *Waisso Lulão.*



**CARTA CONTRATO SEGEAM Nº 004/2023**

**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**

**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 004/2023 - SEGEAM**

**Empresa/Senhor(a): 49.930.971 MANUELLA LYRA FLORES DA SILVA  
CNPJ/CPF: 49.930.971/0001-20**

**End.: Rua Dom Diogo De Souza, nº 19, CEP: 69054-641, Parque 10 de Novembro –  
Manaus-AM.**

**Telefone: (92) 98125-0170**

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

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de **TÉCNICO ADMINISTRATIVO (APOIO ADMINISTRATIVO)**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e





no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra 21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa 49.930.971 MANUELLA LYRA FLORES DA SILVA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, rua Dom Diogo De Souza, nº 19, Parque 10 de Novembro – Manaus-AM, Cep: 69054-641, inscrito no CNPJ sob o número 49.930.971/0001-20, neste ato representado por sua proprietária MANUELLA LYRA FLORES DA SILVA, brasileira, casada, sob o CPF: 026.268.502-76, endereço na rua Dom Diogo de Souza, nº 19, Parque 10 de Novembro – Manaus-AM, Cep: 69054-641, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. **CONDIÇÕES GERAIS**

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 11 de agosto de 2023, bem como de Devolutiva datado em 15 de agosto de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. **PREÇO**

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados. Ressalta-se que este valor descrito corresponde a cada turma administrada pelo instrutor.

## 3. **DO REAJUSTE**

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.



#### 4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

- 4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado e relatório descritivo, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** Banco NuBank S.A. (0260), Agência 0001, Conta Corrente nº. 20702758-8, Favorecido: Manuella Lyra Flores, CNPJ/CPF: 49.930.971/0001-20, chave pix celular: (92) 98125-0170.
- 4.2. O pagamento ocorrerá em três parcelas, que serão pagas da seguinte forma:
- 1º Parcela no valor de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais) a ser paga em 14/10/2023.
  - 2º Parcela no valor de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais) a ser paga em 29/10/2023.
  - 3º Parcela no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) a ser paga em 13/11/2023.
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

#### 5. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

#### 6. DA FISCALIZAÇÃO





Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## **7. DAS PENALIDADES**

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:

- I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;
- II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;
- III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

## **8. DA RESCISÃO**

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

## **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

## **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.



Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus, 24 de agosto de 2023

*Karina Barros*

KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*Manuella Lyra Flores da Silva*

49.930.971 MANUELLA LYRA FLORES DA SILVA  
Proprietário Manuella Lyra Flores Da Silva  
Apoio Administrativo – CNPJ nº 49.930.971/0001-20

TESTEMUNHAS:

NOME: *Doralice dos Santos Lira*  
CPF: *215461502-34*  
ASSINATURA: *[Assinatura]*

NOME: *Luiziana Soares Beltrão*  
CPF: *029.319.282-08*  
ASSINATURA: *Luiziana Soares Beltrão*



**CARTA CONTRATO SEGEAM Nº 006/2023**

**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**

**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 006/2022 - SEGEAM**

**Senhor(a): Ernani dos Santos Silva**

**CPF: 038.659.228-48**

**End.: Av Professor Paulo Graça, nº 1302, CEP: 69023-165, Taruma Açu – Manaus-AM.**

**Telefone: (92) 99208-3149**

**E-mail: ernanidos54@gmail.com**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de **APOIO LOGÍSTICO**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra 21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, o senhor ERNANI DOS SANTOS SILVA, brasileiro, solteiro, sob o CPF: 038.659.228-48, endereço Av Professor



Paulo Graça, nº 1302, Tarumã Açú – Manaus-AM, CEP: 69023-153, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. CONDIÇÕES GERAIS

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 25 de junho de 2022, bem como de Devolutiva datado em 28 de junho de 2022, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. PREÇO

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 20.705,50 (vinte mil setecento e cinco reais e cinquenta centavos) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados.

## 3. DO REAJUSTE

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

## 4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado e relatório descritivo, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** Banco Itau S.A. (341), Agência 341, Conta Corrente nº. 27499-8, Favorecido: Ernani dos Santos Silva, CNPJ/CPF:



49.619.321/0001-68, chave pix E-mail: ernanidos54@gmail.com.

- 4.2. O pagamento ocorrerá em duas parcelas que serão pagas da seguinte forma:
- 1ª parcela no valor de R\$ 10.352,75 (dez mil trezentos e cinquenta e dois reais e setenta e cinco centavos) a ser paga 30 dias do início da execução das atividades logísticas do projeto de acordo com o cronograma.
  - 2ª parcela no valor de R\$ 10.352,75 (dez mil trezentos e cinquenta e dois reais e setenta e cinco centavos) a ser paga 60 dias logo após o início do curso, de acordo com o cronograma.
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

## 5. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

## 6. DA FISCALIZAÇÃO

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

## 7. DAS PENALIDADES

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº- 8.666/93, às seguintes multas:

- I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato,



até o limite de 30 (trinta) dias;

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

## **8. DA RESCISÃO**

A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

## **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

## **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus, 14 de fevereiro de 2023





*Karina Barros.*

---

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**  
Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

---

**ERNANI DOS SANTOS SILVA**  
CPF nº 038.659.228-48

**TESTEMUNHAS:**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_



**CARTA CONTRATO SEGEAM Nº 011/2023**

**TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022**

**PROCESSO Nº 01.01.017101.09036/2022-90-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO SIMPLIFICADO Nº 003/2023 - SEGEAM**

**Senhor(a): Giovana Regina Araújo Reis**

**CPF: 838.662.802-20**

**End.: Rua Constelação de Touro, nº 154, CEP: 69060-110, Aleixo – Manaus-AM.**

**Telefone: (92) 99155-5077**

**E-mail: greis.contabil@gmail.com**

Prezado Senhor(a),

Comunicamos a Vossa Senhoria ter sido selecionado pelo processo licitatório simplificado nº 015/2023, realizada pela ASSOCIAÇÃO SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, com fulcro no disposto no inciso II do art. 75, da Lei nº 14.133/2021 e inciso II, do art. 24 da Lei nº 8.666/1993, visando à contratação dessa empresa para prestar os serviços de **ASSESSORIA CONTÁBIL**.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido no art. 95, da Lei nº 14.133/2021 e art. 62 da Lei 8.666/1993, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes: **SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS**, CNPJ/MF nº: 15.715.984/0001-64, associação privada, com sua sede situada à Rua Stênio Neves nº 131, Bairro Parque Dez de Novembro, CEP: 69.055-713, Manaus-AM, neste ato representado por sua Presidente, a Sra. KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS, brasileira, solteira, empresária, inscrita no RG sob o nº 2354996-3 SSP/AM e no CPF sob o nº 007.359.554-33, com residência e domicílio em Rua Texas MC nº 34, Quadra 21, Condomínio Residencial Ponta Negra II, Bairro Ponta Negra, CEP: 69.037-081, Manaus-AM, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado, a senhora GIOVANA REGINA



ARAÚJO REIS, brasileiro, solteiro, contadora, sob o CPF: 838.662.802-20, endereço: Beco Yurimágua, nº 115, casa 06 - Aleixo, CEP: 69.060-140, doravante designada por **CONTRATADO**.

## 1. CONDIÇÕES GERAIS

Fazem parte do presente instrumento os E-mails de Confirmação de Cotação em 11 de agosto de 2023, bem como de Devolutiva datado em 31 de agosto de 2023, da proposta apresentada por essa empresa, no que couber, devendo o serviço ser prestado e/ou entregue no local determinado pelo **CONTRATANTE**.

1.1. A ordem de serviço será emitida pela **CONTRATANTE**, de acordo com o planejamento e necessidades e a **CONTRATADA** deverá cumprir o serviço de acordo com a proposta de serviço apresentada e de acordo com o objeto da presente Carta-Contrato.

## 2. PREÇO

O valor global desta Carta-Contrato é de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) e compreende todos os custos diretos e indiretos necessários para a execução dos serviços ora contratados.

## 3. DO REAJUSTE

O preço desta Carta-Contrato é fixo e irrevogável.

## 4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

4.1. O pagamento será efetuado pela **CONTRATANTE** mediante a apresentação da Nota Fiscal com a discriminação do serviço prestado e relatório descritivo, acompanhada de Recibo, ambos em duas vias e um jogo de Certidões Negativas de Débitos com impostos municipais, estaduais e federais, por intermédio de transferência bancária eletrônica para a conta bancária da **CONTRATADA** Banco BTG Pactual S.A. (208), Agência 0020, Conta Corrente nº. 123061-9, Favorecido: Giovana Regina Araújo Reis, CPF: 838.662.802-20, chave pix e-mail: greis.contabil@gmail.com.

4.2. O pagamento ocorrerá em três parcelas que serão pagas da seguinte forma:

- 1ª parcela no valor de R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais) a ser paga em 30 dias corridos (08/10/2023), após a celebração desse termo.



- 2ª parcela no valor de R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais) a ser paga em 15 dias corridos (23/10/2023), após o vencimento da primeira parcela.
  - 3ª parcela no valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais) a ser paga em 15 dias corridos (07/11/2023)
- 4.3. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pela **CONTRATANTE** e dos comprovantes de regularidade com os impostos municipais, estaduais e federais.
- 4.4. O Imposto Sobre Serviços - ISS será de responsabilidade da **CONTRATADA**.

#### 5. **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

As despesas decorrentes desta Carta-Contrato correrão à conta dos recursos vinculados ao Termo de Fomento nº 022/2022 – (SES), originário da Emenda Parlamentar Impositiva 059/2022, de autoria do Deputado João Luiz.

#### 6. **DA FISCALIZAÇÃO**

Caberá a **CONTRATANTE**, promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta Carta-Contrato, sob a fiscalização da **CONTRATADA**.

#### 7. **DAS PENALIDADES**

O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a **CONTRATADA**, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156, da Lei nº 14.133/2021 e art. 87 da Lei nº - 8.666/93, às seguintes multas:

I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta Carta-Contrato, até o limite de 30 (trinta) dias;

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta Carta-Contrato, após 30 (trinta) dias;

III) Além das multas acima previstas, poderá ser aplicada, pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa correspondente a até 10% (dez por cento) do valor global deste contrato, fixada, a critério do Instituto, em função da gravidade apurada.

#### 8. **DA RESCISÃO**



A rescisão contratual será motivada, nos termos do disposto nos artigos 137 a 139, da Lei nº 14.133/2021 e artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

#### **9. DA VIGÊNCIA**

Esta Carta-Contrato terá vigência até a decisão final do Processo de Prestação de Contas, a partir da data de sua assinatura, sem possibilidade de prorrogação.

#### **10. DO FORO**

Fica eleito o foro da Justiça Estadual do Amazonas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, na conformidade da Lei nº 14.133/2021 e Lei nº 8.666/93, encaminhamos a Vossa Senhoria a presente Carta-Contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Manaus, 08 de setembro de 2023

*Karina Barros*

**KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS**

Presidente da SEGEM - SUSTENTABILIDADE,  
EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS

*Giovana Regina Araújo Reis*

**GIOVANA REGINA ARAÚJO REIS**

Contadora – CPF nº 838.662.802-20



**TESTEMUNHAS:**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_



## DECLARAÇÃO

A SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, cujo CNPJ é 15.715.984/0001-64 e cujo endereço se localiza na Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713, Manaus - AM, representada por Karina Barros, sua responsável legal, portadora do CPF 007.359.554-33, declara para fins de prestação de Contas do Termo de Fomento nº 022/2022 que o documento, **Regulamento de Compras e Contratações** da Associação SEGEAM, encontra-se em fase de elaboração pelo setor de logística.

Manaus, 21 de junho de 2024.

Karina Maria Sabino Cavalcanti de Barros  
Responsável pela Unidade Executora

Karina Maria Sabino Cavalcanti de Barros  
Responsável pela Execução



## DECLARAÇÃO

A SEGEAM - SUSTENTABILIDADE, EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE DO AMAZONAS, cujo CNPJ é 15.715.984/0001-64 e cujo endereço se localiza na Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713, Manaus - AM, representada por Karina Barros, sua responsável legal, portadora do CPF 007.359.554-33, declara que a Organização da Sociedade Civil divulga parcerias celebradas com a Administração Pública, conforme Art. 11, da Lei 13.019/2014.

Para tal estamos anexando o RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO PROJETO ACLS – BLS, e links de divulgação em mídia digital.

Link 1: <https://www.instagram.com/reel/Cxq8KuiLPbP/?igsh=MWQ4c2toNWVrdXlwMQ=>  
≡

Link 2: <https://amazoniasemfronteira.com.br/segeam-inicia-nova-etapa-de-cursos-de-suporte-basico-e-avancado-de-vida-em-cardiologia-abrangendo-manaus-e-o-interior/>

Link 3: <https://sugestaodepauta.com/amazonas/segeam-da-inicio-a-mais-uma-etapa-dos-cursos-de-suporte-basico-e-avancado-de-vida-em-cardiologia-abrangendo-manaus-e-interior-do-amazonas/>

Manaus, 21 de junho de 2024.

Karina Maria Sabino Cavalcanti de Barros  
Responsável pela Unidade Executora

Karina Maria Sabino Cavalcanti de Barros  
Responsável pela Execução





## RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO PROJETO ACLS – BLS

**PROCESSO Nº: 01.01.017101.0906/2022-90-SES-AM**

**TERMO DE FOMENTO: Nº 022/2022-SES-AM**

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 059/2022**

### APRESENTAÇÃO

A SUSTENTABILIDADE EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS - SEGEAM é uma associação civil de direito privado com mais de uma década de atuação na área da saúde no Estado do Amazonas. Sua equipe altamente capacitada em diversas áreas de atuação oferece serviços de alta qualidade para atender às necessidades dos pacientes. Para alcançar esse objetivo, a Associação investe constantemente em ações de capacitação, treinamento e aperfeiçoamento, visando proporcionar o crescimento e desenvolvimento profissional contínuo em todas as dimensões do trabalho, contribuindo assim para a formação de equipes de alta performance. Com base na emenda parlamentar nº 059/2022, de autoria do deputado estadual João Luiz, que tem por objetivo a capacitação de profissionais de saúde da capital e dos municípios do interior do estado do Amazonas, que atuam nas unidades municipais, estaduais e federais de urgência e emergência, nos protocolos internacionais de Suporte Básico de Vida (BLS) E Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACL) seguindo as diretrizes da American Heart Association.

## SUMÁRIO

1. RESUMO.....	04
2. EXECUÇÃO DO PROJETO.....	07
2.1 ALTERAÇÕES NO PLANO DE TRABALHO.....	07
3. PLANEJAMENTO.....	09
3.1 QUANTITATIVO E FECHAMENTO DE TURMAS POR MUNICÍPIO.....	09
3.2 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO POR ETAPAS.....	10
4. INDICADORES.....	13
5. REALIZAÇÃO E RESULTADOS OBTIDOS.....	13
5.1 AVALIAÇÃO GERAL (PARCIAL).....	14
5.1.1 TAXA DE PARTICIPAÇÃO X ABSENTEÍSMO.....	15
5.1.2 TAXA DE APROVAÇÃO X REPROVAÇÃO.....	17
6. PLANEJAMENTO, ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÃO DOS CURSOS POR MUNICÍPIO.....	21
6.1 MUNICÍPIO DE MANAUS .....	21
6.1.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE MANAUS (ACLS+BLS).....	21
6.2 MUNICÍPIO DE IRANDUBA.....	27
6.2.1. ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE IRANDUBA (ACLS+BLS).....	27
6.3 MUNICÍPIO DE CAREIRO DA VÁRZEA.....	28
6.3.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE CAREIRO DA VÁRZEA (ACLS+BLS).....	28
6.4 MUNICÍPIO DA PRESIDENTE FIGUEIREDO.....	33
6.4.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE PRESIDENTE FIGUEIREDO (ACLS+BLS).....	33
6.5 MUNICÍPIO DE CODAJÁS.....	39
6.5.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE CODAJÁS (ACLS+BLS).....	39
6.6 MUNICÍPIO DE TEFÉ.....	45
6.6.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE TEFÉ (ACLS+BLS).....	45

6.7 MUNICÍPIO DE BOA VISTA DO RAMOS .....	50
6.7.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE BOA VISTA DOS RAMOS (ACLS+BLS).....	50
6.8. MUNICÍPIO DE HUMAITÁ.....	50
6.8.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE HUMAITÁ (ACLS+BLS).....	50
6.9. MUNICÍPIO DE AUTAZES.....	50
6.9.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE AUTAZES (ACLS+BLS).....	50
7 PLANEJAMENTO FINANCEIRO E CUSTOS REALIZADOS.....	56
7.1 PLANEJAMENTO FINANCEIRO.....	56
7.2 PLANEJAMENTO FINANCEIRO – COTAÇÃO.....	57
7.3 PLANEJAMENTO FINANCEIRO – VALORES PAGOS.....	60
7.3.1 CUSTO COM EQUIPE.....	60
7.3.2 CUSTO COM MATERIAIS EXCLUSIVOS PARA A REALIZAÇÃO DOS CURSOS...	61
7.3.3 CUSTO COM LOGÍSTICA – DESLOCAMENTO DA EQUIPE E EQUIPAMENTOS...	61
7.3.4 CUSTO COM MATERIAIS DE ÁUDIO, VÍDEO E INFORMÁTICA.....	62
7.3.5 CUSTO COM MATERIAIS ELÉTRICO, EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, ESTUDO, APOIO, EXPEDIENTE E DIVULGAÇÃO.....	62
7.3.6 CONCLUSÃO.....	63
8. CONCLUSÃO.....	74

## 1. RESUMO

O plano de trabalho do projeto ACLS – BLS tem como objetivo capacitar os profissionais de saúde que atuam nas unidades de urgência e emergência da capital e dos municípios do interior do Amazonas nos protocolos internacionais de SUPORTE BÁSICO DE VIDA -SBV ((Basic Life Support/BLS) e SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA/SAVC (Advanced Cardiovascular Life Support/ACLS). Os cursos são realizados somente por instrutores credenciados pela Sociedade Americana de Cardiologia (*AMERICAN HEART ASSOCIATION - AHA*), os alunos são treinados através das diretrizes estabelecidas pela AHA, como a metodologia de abordagem expositiva e também através de simulações realísticas com manequins de última geração, reproduzindo para os alunos as situações enfrentadas em suas atividades diárias.

O curso de SUPORTE BÁSICO DE VIDA é ofertado para profissionais de nível técnico e/ou nível superior, onde são abordados temas como: reconhecimento precoce do paciente em parada cardiorrespiratória, reanimação cardiopulmonar em adultos, crianças e bebês com um ou dois socorristas, uso do desfibrilador externo automático (DEA), bem como as condutas em casos de pacientes com obstrução (engasgo), sejam elas adultos, crianças e/ou bebês.

O curso de SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA é destinado para profissionais específicos de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) pois capacita os profissionais a agirem com bases nas diretrizes internacionais frente a pacientes em casos agudos de Acidente Vascular Cerebral (AVC), Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), bem como as condutas frente a pacientes com arritmias cardíacas (bradiarritmias e taquiarritmias), parada cardiorrespiratória, reconhecimento dos ritmos de parada, drogas e dosagens para cada tipo de ritmo de parada, reanimação cardiopulmonar eficaz e ainda os capacita a organizar e liderar uma equipe de alto desempenho na sala vermelha da unidade hospitalar.

O projeto ACLS/BLS contemplou 09 municípios entre a capital e os municípios do interior do Amazonas e para a realização do curso em sua totalidade, foram

necessários a solicitação de 03 aditivos, pois houveram muitos desafios de logística, como diferença muito acentuada entre os valores cotados e os valores reais das passagens e materiais, dificuldades de locomoção da equipe de instrutores devido a estiagem histórica ocorrida no período de execução da emenda, entre outros desafios.

O projeto disponibilizou 384 vagas, sendo 144 vagas para o curso de ACLS e 240 vagas para o curso de BLS, que foram remanejadas para os municípios de Manaus, Iranduba, Careiro da Várzea, Presidente Figueiredo, Autazes, Codajás, Tefé, Boa Vista do Ramos e Humaitá. A seleção dos profissionais foi realizada pelas Secretarias Municipais de Saúde nos municípios do interior e pela direção das unidades hospitalares de Manaus. Para fechamento das turmas, foi disponibilizado para os gestores locais, uma lista padrão de informações necessárias para preenchimento, e seguindo as diretrizes da AHA, era necessário que os gestores entregassem a lista preenchida em tempo hábil para recebimento do material didático para estudo prévio dos alunos (mínimo de 15 dias antes do dia do curso).

Inicialmente a execução do projeto se daria em duas etapas, sendo a primeira etapa contemplando os municípios de Manaus, Iranduba, Careiro da Várzea, Presidente Figueiredo, e a segunda etapa contemplaria os municípios de Codajás, tefé, Boa Vista do Ramos, Tabatinga (que foi substituído posteriormente pelo município de Autazes) e Humaitá, mas devido as consequências da estiagem, foi necessário prorrogar a realização da emenda para conclusão em todos os municípios.

Como resultado final, o projeto conseguiu alcançar 100% dos municípios contemplados, sendo ofertado também 100% vagas disponibilizadas. Das 144 vagas disponibilizadas para o curso de ACLS, apenas 23 profissionais não compareceram ao curso, o que gerou a taxa de absenteísmo de 15% com a taxa de participação de 85%. Considerando os 121 profissionais que se submeteram ao curso, 88 alunos foram aprovados e 33 alunos não obtiveram a nota mínima para aprovação, o que apresentou a taxa de aprovação em 73% dos alunos avaliados.

Quando consideramos o curso de BLS, somente 18 alunos não compareceram, e foi possível alcançar a taxa de absenteísmo de 8% com a taxa de participação de 92%



dos profissionais inscritos. Dos 222 profissionais participantes, 176 profissionais foram aprovados, alcançando assim a taxa de aprovação de 77%.

Totalizando os resultados alcançados nos dois cursos realizados no projeto ACLS/BLS, a taxa de alcance obtida foi de 90% e a taxa de aprovação de 80%.

Quando consideramos os objetivos deste projeto, podemos afirmar que foram alcançados, visto a taxa de alcance dos profissionais que tiveram a oportunidade de atualizar o seu conhecimentos nas diretrizes mais atuais, o que resultará em atendimentos com condutas e tomadas de decisões mais assertivas frente aos desafios enfrentados no seu dia a dia profissional.



## 2. EXECUÇÃO DO PROJETO

### 2.1 ALTERAÇÕES NO PLANO DE TRABALHO

O plano de trabalho do projeto ACLS – BLS, submetido para avaliação da Secretaria de Saúde do Estado do Amazonas (SES-AM), teve a sua aprovação confirmada no dia 23 de dezembro de 2022, através da assinatura do **TERMO DE FOMENTO Nº 022/2022 SES-AM**, porém foi necessário realizar algumas alterações importantes, como a redistribuição do quantitativo de vagas ofertas em conformidade com as demandas, e por esse motivo foi protocolado no dia 16 de março de 2023, junto a SES-AM, o **ofício nº 0044/2023 -Associação SEGEAM (anexo 2)**, onde foi encaminhado para nova avaliação da SES-AM através do processo nº 17101.009410/2023-38, juntamente com a solicitação da prorrogação de prazo, visto que no plano de trabalho original o planejamento para início das turmas em fevereiro de 2023. A autorização do prorrogação de prazo bem como a aprovação das alterações realizadas no plano de trabalho do projeto, tramitaram na SES/AM, sendo confirmadas através do **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº022/2022-SES-AM**.

Considerando a aprovação do plano de trabalho anterior e o período de contratação dos profissionais que iriam participar das etapas referentes a elaboração e execução do atual plano de trabalho, considerando a logística referente a distância e as dificuldades de contato com os municípios contemplados, considerando o período preconizado pela AHA para estudo dos alunos, foi necessário a adequação do cronograma de atividades (apresentado neste plano de trabalho), e por esse motivo foi solicitado a prorrogação do prazo em mais 45 (quarenta e cinco dias) com base na data de término vigente na última aprovação, sendo confirmadas através do **SEGUNDO TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº022/2022-SES-AM**

Considerando garantir que as diretrizes internacionais da American Heart Association sejam mantidas (como o prazo mínimo de acesso dos alunos aos manuais de estudo) e a logística e o prazo necessário para envio e recebimento destes materiais aos municípios contemplados, bem como os processos 17101.040512/2023-20

(protocolado em 27/10/2023 as 13:35hs) e 0101017101.042945/2023-20 (protocolado em 13/11/2023 as 10:59hs) sendo solicitado que as atividades não realizadas devido as dificuldades logísticas provenientes das consequências da estiagem, que resultaram em riscos para a chegada da equipe ou que resultem em altos valores da passagem em divergência com o valor cotado, bem como prejuízo de outros municípios devido a necessidade de alteração no cronograma, fossem realizadas até o dia 31 de janeiro de 2024, solicitamos a prorrogação do prazo até o dia 31 de janeiro de 2024

Solicitamos, que em razão da falta de adesão de profissionais no Município de Tabatinga, que o Curso de ACLS/BLS seja transferido para o Município de Autazes. (\*)

Por fim, aproveitamos para informar que em virtude dos fatos acima, devido alto custo e por não haver também passagens aéreas disponíveis para as datas propostas para a realização do curso em Tefé, foi necessário a alteração para transporte fluvial, sendo então realizado o deslocamento de 01 instrutor para a realização dos cursos, onde resultou em sobra dos valores de R\$: 1.556, 00 (mil quinhentos e cinquenta e seis reais), que serão remanejados da seguinte forma:

- A) O valor de R\$: 986,00 (novecentos e oitenta e seis reais) para complementação das despesas de locação de veículo para realização do curso no município de Autazes.
- B) E o valor de R\$: 570,00 (quinhentos e setenta reais) para complemento do valor referente ao frete da compra dos materiais exclusivos, que devido ao prazo de cotação e compra, sofreu uma variação para maior, ficando com o total de 1.790,00 (mil setecentos e noventa reais)

As solicitações visam manter o compromisso desta instituição em realizar as atividades propostas, para alcançar a maior quantidade possível de profissionais de saúde dos municípios beneficiados sendo confirmado através do **TERCEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº022/2022-SES-AM.**



### 3. PLANEJAMENTO

#### 3.1 QUANTITATIVO E FECHAMENTO DE TURMAS POR MUNICÍPIO

O plano de trabalho do projeto ACLS – BLS, foi elaborado visando promover a capacitação de 144 (cento e quarenta e quatro) profissionais de nível superior, entre médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS), bem como 240 (duzentos e quarenta) profissionais de nível médio para o curso de Suporte Básico de Vida (BLS), como técnicos de enfermagem e outros profissionais que atuam nos setores de urgência e emergência, sejam unidades municipais, estaduais e/ou federais de Manaus e dos municípios de Iranduba, Careiro da Várzea, Presidente Figueiredo, Codajás, Tefé, Autazes, Boa Vista do Ramos e Humaitá. Dividos conforme apresentação abaixo:

#### DISPOSIÇÃO DE VAGAS OFERTADAS

MUNICÍPIOS	MUNICÍPIOS			
	Vagas (BLS)	Turmas (BLS)	Vagas (BLS)	Turmas (BLS)
01 Manaus	36	06	64	08
02 Iranduba	30	05	16	02
03 Careiro da Várzea	18	03	08	01
04 Presidente Figueiredo	36	07	08	01
05 Codajás	36	06	08	01
06 Tefé	24	04	08	01
07 Autazes	18	02	08	01
08 Boa Vista do Ramos	30	05	08	01
09 Humaitá	12	02	16	02
<b>TOTAL</b>	<b>240</b>	<b>40</b>	<b>144</b>	<b>18</b>

TABELA 001 – Quantitativo de vagas por município, já considerando a substituição do município de Tabatinga por Autazes

Para fechamento das turmas, foi realizado contato com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/AM e Diretores das unidades contempladas (no caso de Manaus) e as secretarias municipais de saúde dos demais municípios através de endereços eletrônicos oficiais, para comunicação da oferta dos cursos e disponibilidades de vagas para cada município. Após a confirmação do representante legal dos municípios contemplados, foi disponibilizado o modelo da lista com os dados necessários para a

participação dos alunos, que foram escolhidos pelas respectivas secretarias municipais, conforme os critérios pré-estabelecidos no plano de trabalho submetido a SES-AM.

Toda as etapas levaram em consideração as diretrizes da American Heart Association sobre o tempo necessário para recebimento prévio do aluno e estudo para realização do curso (mínimo de 15 dias).

### 3.2 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO POR ETAPAS

O Cronograma contido no plano de trabalho original previa o início das atividades para o mês de fevereiro, porém conforme as alterações relatadas no item 2.1, o cronograma precisou sofrer alterações, sempre visando o início imediato após a aprovação das alterações do plano de trabalho, considerando principalmente a logística e prazos para entrega dos materiais de estudos e deslocamento das equipes, abaixo segue o planejamento com base na adequação atual do projeto:

## CROGRAMA DE EXECUÇÃO DETALHADA DO PROJETO

### ETAPA 1 – CONTRATAÇÕES E AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REALIZAÇÃO DO PROJETO

#### 1.1-CONTRATAÇÃO DE EQUIPE

		UNID	QUANT	INÍCIO	FINAL
01	Secretário (a) Executivo (a)	Unid	01	Jun.2023	Jun.2023
02	Assessoria Técnica	Unid	01	Jun.2023	Jun.2023
03	Assessoria Jurídica	Unid	01	Jun.2023	Jun.2023
04	Assessoria Contábil	Unid	01	Jun.2023	Jun.2023
05	Serviço Administrativo	Unid	02	Ago.2023	Ago.2023
06	Serviço Logístico	Unid	01	Ago.2023	Ago.2023
07	Instrutor de ACLS e BLS	Unid	06	Ago.2023	Ago.2023

#### 1.2-AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXCLUSIVOS (*American Heart Association*)

01	Manuais do Aluno - BLS (físico)	unid	250	Fev.2023	Fev.2023
02	Manuais do Aluno - ACLS (físico)	unid	154	Fev.2023	Fev.2023
03	Carterinha BLS (E-card)	unid	240	Fev.2023	Fev.2023
04	Carterinha ACLS (E-card)	unid	144	Fev.2023	Fev.2023

#### 1.3- PERÍODO DE CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA (*Fechamento das turmas com os municípios*)

		UNID	QUANT	INÍCIO	FINAL
01	Contato com os municípios contemplados	unid	09	Ago.2023	Set.2023
02	Confirmação de matrícula ACLS	unid	144	Ago.2023	Set.2023
03	Confirmação de matrícula BLS	unid	240	Ago.2023	Set.2023

04	Fechamento das turmas ACLS	turma	18	Ago.2023	Set.2023
05	Fechamento das turmas BLS	turma	40	Ago.2023	Set.2023
06	Envio dos manuais do aluno para os municípios	unid	----	Ago.2023	Set.2023

### Observações:

- Os protocolos internacionais ensinados nos cursos do Suporte Básico (BLS) de Vida e Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) seguem as diretrizes da Sociedade Americana de Cardiologia (**AMERICAN HEART ASSOCIATION - A.H.A**) que é detentora exclusiva dos materiais utilizados nos cursos (Manuais do aluno e Carterinhas de aprovação).
- Conforme as diretrizes da A.H.A, os alunos devem ter acesso ao material de estudo (manuais do aluno) no prazo mínimo de 15 dias de antecedência a data do curso, e por esse motivo, é imprescindível que o fechamento das turmas junto as secretarias municipais de saúde sejam realizadas o quanto antes, através do seu representante legal para recebimento dos materiais de estudo.

## 01 - MANAUS

### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
14/09/2023	15/09/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 01 / 02
16/09/2023	17/09/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 03 / 04
22/09/2023	23/09/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 05 / 06
24/09/2023	25/09/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 07 / 08
26/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 01 / 02
27/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 03 / 04
28/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 05
29/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 06

## 02 - IRANDUBA

### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
18/09/2023	19/09/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 09 / 10
20/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 07 / 08
21/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 09 / 10
22/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 11

## 03 – CAREIRO DA VÁRZEA

### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
30/09/2023	01/10/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 11

02/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 12 / 13
03/09/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 14

#### 04 – PRESIDENTE FIGUEIREDO

##### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
04/10/2023	05/10/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 12
06/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 15/ 16
07/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 17 / 18
08/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 19 / 20

#### 05 – CODAJÁS

##### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
11/10/2023	12/10/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 13
13/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 21/ 22
14/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 23 / 24
15/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 25 / 26

#### 06 – TEFÉ

##### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
21/10/2023	22/10/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 14
23/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 27/ 28
24/10/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 29 / 30

#### 07 – BOA VISTA DO RAMOS

##### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
04/11/2023	05/11/2023	Capacitação de ACLS - Turmas 15
06/11/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 31/ 32
07/11/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 33 / 34
08/11/2023	---	Capacitação de BLS - Turmas 35

#### 08 – HUMAITÁ

##### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
20/01/2024	21/01/2024	Capacitação de ACLS - Turmas 16 / 17
19/01/2024		Capacitação de BLS - Turmas 36/37

#### 09 – AUTAZES

##### ETAPA 2 – LOGÍSTICA E REALIZAÇÃO DOS CURSOS

INÍCIO	FINAL	ATIVIDADES
28/01/2024	29/01/2024	Capacitação de ACLS - Turmas 18
30/01/2024	---	Capacitação de BLS - Turmas 38 / 39

#### 4. INDICADORES

Quando analisamos os resultados pertinentes ao curso de ACLS, nos deparamos sempre com um indicador que é o grande desafio: **Taxa de Aprovação**, por se tratar de um curso extremamente intenso, requer que o aluno tenha conhecimento prévio de assuntos que não são abordados no curso, porém são de extrema importância para o desenvolvimento e êxito em todas as atividades, como conhecimento em eletrocardiograma, ritmos cardíacos, drogas utilizadas em situações de urgência e emergência cardiológicas, etc.

Devido a esse grande desafio a a nossos indicadores de avaliação para realização das atividades foram:

- 1) **Taxa de Absenteísmo:** com o objetivo de analisar a relação de alunos contemplados a participar do curso, e as que, de fato, participaram. **A meta desafio para este projeto foi de manter inferior a 20% a taxa de absenteísmo geral.**
- 2) **Taxa de aprovação:** com o objetivo de avaliar o percentual de alunos que conseguiram alcançar os critérios mínimos de aprovação preconizados pela American Heart Association. (esse indicador teve como critério de exclusão o absenteísmo, sendo realizado somente com os alunos participantes que passaram por todas as avaliações práticas e teóricas). **A meta desafio para este projeto é alcançar 70% de aprovação geral, considerando todos os profissionais participantes.**

#### 5. REALIZAÇÃO E RESULTADOS OBTIDOS

Após o alcance de 100% dos municípios contemplados. O resultado referente as 144 vagas disponibilizadas para o curso de ACLS, apenas profissionais 23 profissionais não compareceram ao curso, o que gerou a taxa de absenteísmo de 15% com a taxa de participação de 85%. Considerando os 127 profissionais que se submeteram ao

curso, 88 alunos foram aprovados e 33 alunos não obtiveram a nota mínima para

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA (ACLS)									
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
MANAUS	64	55	9	14%	86%	39	16	29%	71%
IRANDUBA	16	10	6	38%	62%	3	7	70%	30%
CAREIRO DA VÁRZEA	8	6	2	25%	75%	6	0	0%	100%
PRESIDENTE FIGUEIREDO	8	8	0	0%	100%	4	4	50%	50%
CODAJÁS	8	8	0	0%	100%	6	2	25%	75%
TEFÉ	8	8	0	0%	100%	8	0	0%	100%
BOA VISTA DO RAMOS	8	8	0	0%	100%	4	4	50%	50%
AUTAZES	8	8	0	0%	100%	8	0	0%	100%
HUMAÍTA	16	10	6	38%	62%	10	0	0%	100%
<b>RESULTADO TOTAL</b>	<b>144</b>	<b>121</b>	<b>23</b>	<b>16%</b>	<b>84%</b>	<b>88</b>	<b>33</b>	<b>27%</b>	<b>73%</b>

Tabela 002: Resultado parcial do absenteísmo, taxa de participação e aprovação do curso de ACLS por município. A taxa de aprovação utilizou como critério de exclusão os alunos faltosos.

Quando consideramos o curso de BLS, somente 18 alunos não compareceram, e foi possível alcançar a taxa de absenteísmo de 8% com a taxa de participação de 92% dos profissionais inscritos. Dos 222 profissionais participantes, 176 profissionais foram aprovados, alcançando assim a taxa de aprovação de 77%.

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA (BLS)									
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
MANAUS	36	31	5	14%	86%	30	1	3%	97%
IRANDUBA	30	30	0	0%	100%	22	8	27%	73%
CAREIRO DA VÁRZEA	18	15	3	17%	83%	10	5	33%	67%
PRESIDENTE FIGUEIREDO	36	34	2	6%	94%	34	0	0%	100%
CODAJÁS	36	32	4	11%	89%	16	16	50%	50%
TEFÉ	24	23	1	4%	96%	23	0	0%	100%
BOA VISTA DO RAMOS	30	29	1	3%	97%	15	14	52%	48%
AUTAZES	18	17	1	6%	94%	17	0	0%	100%
HUMAÍTA	12	11	1	8%	92%	9	2	18%	82%
<b>RESULTADO TOTAL</b>	<b>240</b>	<b>222</b>	<b>18</b>	<b>8%</b>	<b>92%</b>	<b>176</b>	<b>46</b>	<b>23%</b>	<b>77%</b>

Tabela 003: Resultado parcial do absenteísmo, taxa de participação e aprovação do curso de BLS o por município. A taxa de aprovação utilizou como critério de exclusão os alunos faltosos.

## 5.1 – AVALIAÇÃO GERAL (PARCIAL)

Totalizando os resultados alcançados nos dois cursos realizados no projeto ACLS/BLS, a taxa de alcance obtida foi de 90% e a taxa de aprovação de 77%.

Conforme resultado parcial, temo abaixo a seguinte tabela:

MUNICÍPIO	RESULTADO (ACLS + BLS)					APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO				
MANAUS (ACLS + BLS)	100	86	14	14%	86%	69	17	20%	80%
IRANDUBA	46	40	6	13%	87%	25	15	38%	62%
CAREIRO DA VÁRZEA	26	21	5	19%	81%	16	5	24%	76%
PRESIDENTE FIGUEIREDO	44	42	2	5%	95%	38	4	10%	90%
CODAJÁS	44	40	4	9%	91%	20	20	50%	50%
TEFÉ	32	31	1	3%	97%	31	0	0%	100%
BOA VISTA DO RAMOS	38	37	1	3%	97%	27	4	13%	87%
AUTAZES	26	25	1	4%	96%	25	0	0%	100%
HUMAÍTA	28	21	7	25%	75%	19	2	10%	90%
<b>RESULTADO TOTAL</b>	<b>384</b>	<b>343</b>	<b>41</b>	<b>10%</b>	<b>90%</b>	<b>270</b>	<b>67</b>	<b>26%</b>	<b>74%</b>

Tabela 004: Resultado parcial do absenteísmo, taxa de participação e aprovação dos cursos de ACLS+BLS por município. A taxa de aprovação utilizou como critério de exclusão os alunos faltosos.

Quando consideramos os objetivos deste projeto, podemos afirmar que em geral foram alcançados, visto que mesmo que alguns municípios não tenham alcançado os indicadores definidos, foi evidenciado pelos instrutores que o resultado negativo se deu devido ao fato dos alunos não terem apresentado real interesse aos estudos prévios conforme orientação que foram passadas. Porém, independente do fato da aprovação e/ou reprovação, a taxa de alcance obtida de 90% em comparação aos quantitativo de vagas ofertadas foi o ponto determinante, visto que os profissionais puderam atualizar e se capacitar ao que existe de mais atual nos cuidados a pacientes em situações de risco. Essa oportunidade resultará em atendimentos com condutas e tomadas de decisões mais assertivas frente aos desafios enfrentados no seu dia a dia profissional.

Considerando a tabela acima apresentada podemos apresentar os seguintes gráficos:

### 5.1.1 – TAXA DE PARTICIPAÇÃO X ABSENTEÍSMO

Quando analisado no contexto geral, obtivemos o absenteísmo de 11% com a taxa de participação de 89% em ambos os cursos ofertados, tendo com municípios destaque Boa vista do Ramos, Tefé, Presidente figueiredo, Autazes e Codajás, com a taxa de participação cima de 90% e os demais municípios acima dos 80% de

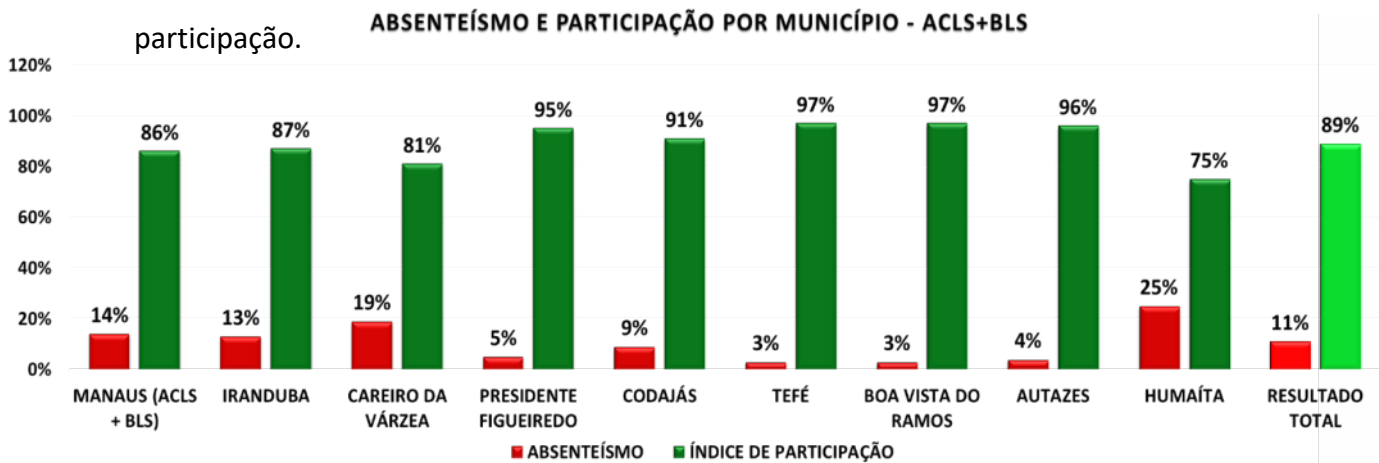


Gráfico 001: Resultado final do absenteísmo geral e por município atendido.

Analisando a taxa de participação referente aos cursos de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia Boa vista dos Ramos, Tefé, Codajás, Autazes e Presidente Figueiredo se destacam, mantendo o absenteísmo em 0%, com 100% de participação dos alunos. No agregado geral o absenteísmo se manteve abaixo dos 15%, sendo considerado muito satisfatório o resultado, pois buscamos alcançar o máximo possível de profissionais participantes deste curso.



Gráfico 002: Resultado parcial do absenteísmo no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia por município atendido,

Quando analisado a taxa de participação referente aos curso de Suporte Básico de Vida, o Município de Iranduba, surpreende mantendo 100% de participação dentre os alunos inscritos, ao passo que os municípios de Boa Vista do Ramos, Tefé, Autazes, Humaitá e Presidente Figueiredo mantiveram a taxa de participação acima dos 90%, e



os demais municípios acima de 80%. Na análise geral, o absenteísmo se manteve abaixo dos 15% com a taxa de participação alcançando 89%.

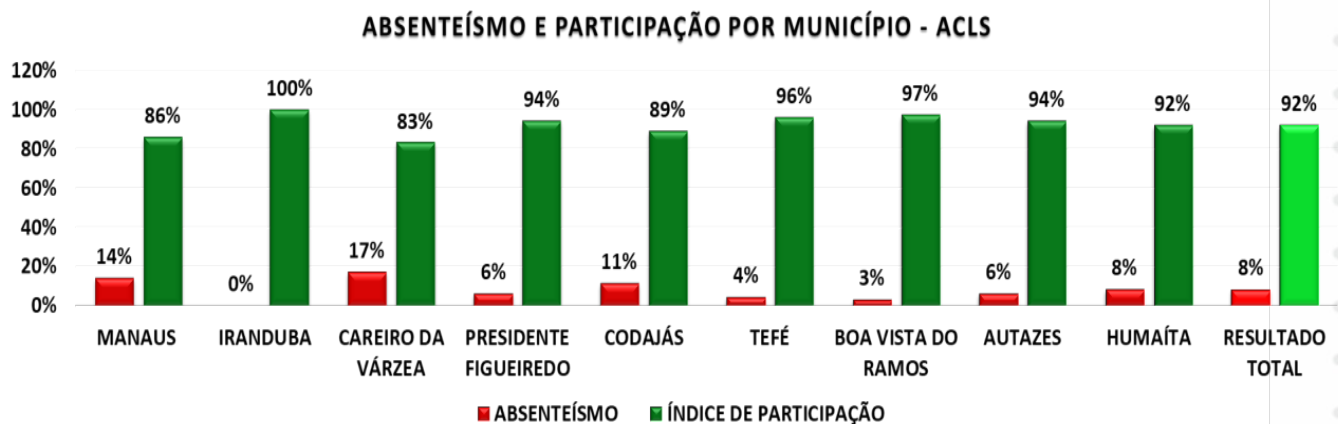


Gráfico 003: Resultado parcial do absenteísmo no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia por município atendido



Gráfico 004: Resultado parcial do absenteísmo no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia por município atendido

### 5.1.2 – TAXA DE APROVAÇÃO X REPROVAÇÃO

Considerando os desafios pertinentes aos cursos ofertados, que por se tratarem de protocolos regidos por diretrizes internacionais, requerem conhecimentos prévios dos alunos sobre assuntos específicos que não são abordados no curso, porém são

fundamentais para a compreensão e conclusão. O maior desafio é conseguir desenvolver nos alunos as habilidades práticas pautadas em conhecimento científico.

A análise inicial da taxa de aprovação se deu utilizando como critério de exclusão o absenteísmo, sendo então considerando o resultado somente dos alunos participantes dos cursos de ACLS e BLS por município, conforme demonstrado no gráfico abaixo:

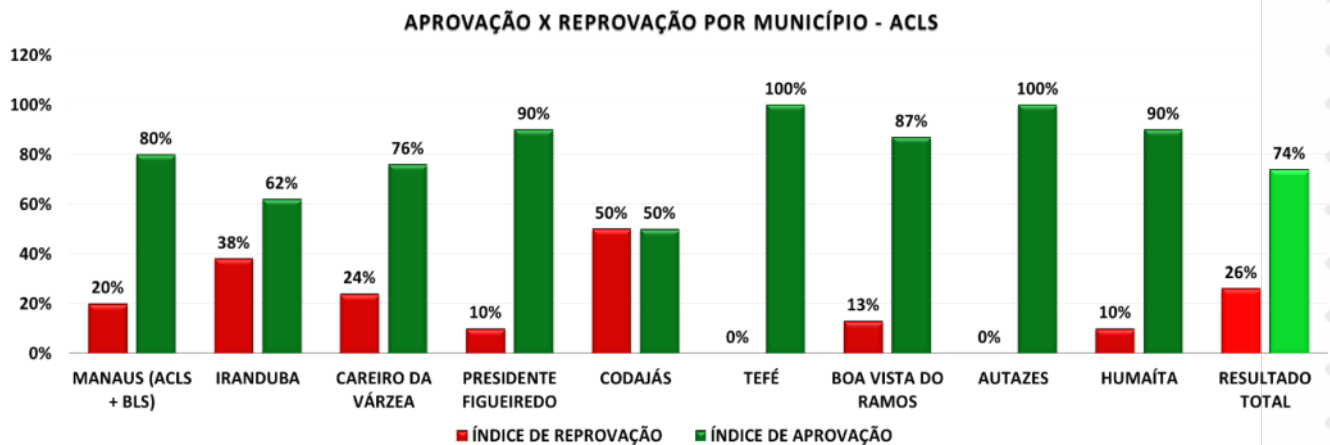


Gráfico 005: Resultado parcial da Taxa de aprovação geral e por município atendido.

É importante destacar que a aprovação nestes cursos depende da somatória de duas avaliações, as avaliações práticas, onde através de estações com simulação realística os alunos são orientados e capacitados pelos instrutores a tomadas de decisão acertivas baseadas nos algoritmos preconizados pela American Heart Association, e também passam por uma avaliação teórica contendo 50 questões de múltipla escolha no caso do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia e 25 questões também de múltipla escolha na Avaliação do suporte Básico de Vida.

Para que o Aluno obtenha resultado de aprovação dever obter êxito nas duas avaliações. Caso o aluno não seja aprovado na prova prática, conforme as diretrizes do curso, a prova de remediação é realizada no mesmo dia, e caso a reprovação seja na prova teórica, o aluno refaz a prova no dia seguinte ou em outro dia marcado pelo instrutor. Se o aluno não obtiver a nota para aprovação em alguma dessas remediações, ele é considerado reprovado. Caso obtenha êxito, é considerado aprovado.

Com base na orientação acima, foi identificado como a principal causa de reprovação dos alunos, a avaliação teórica, mesmo com o envio em tempo hábil para recebimento do material, muitos alunos ainda não haviam se organizado para o estudo prévio. Obtivemos mais de 98% de aprovação nas provas práticas tanto no ACLS quanto no BLS, sendo como fator determinante a reprovação após a remediação da prova teórica.

Na análise mais aprofundada voltada para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia, temos como taxa de aprovação de 77% quando considerado como critério de exclusão o absentismo:

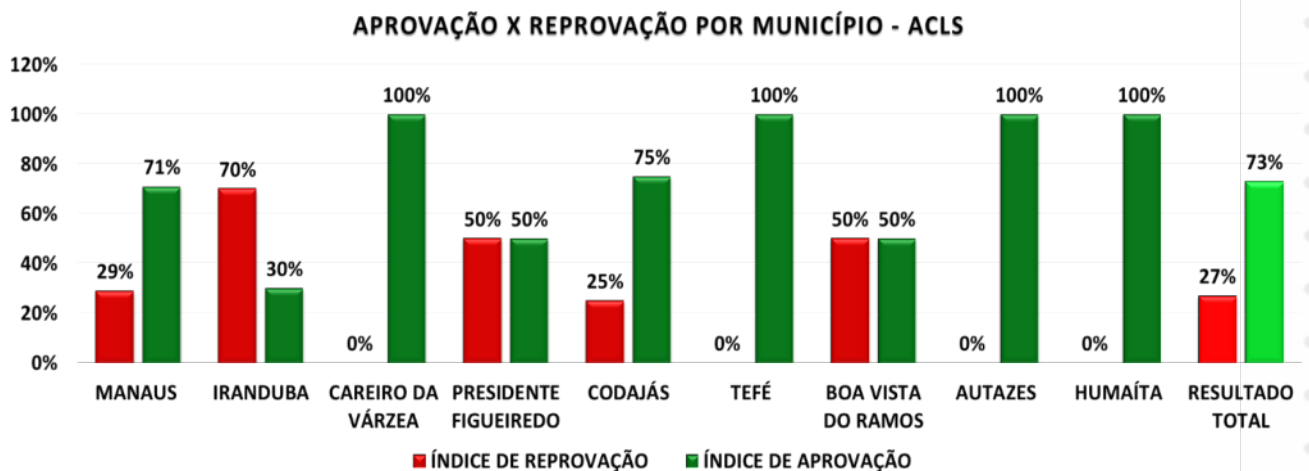


Gráfico 006: Resultado parcial da Taxa de aprovação no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia por município atendido. Para essa análise foi utilizado como critério de exclusão o absentismo.



Gráfico 007: Resultado parcial da Taxa de aprovação no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia por município atendido com base no total de vagas ofertadas, para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.

Ao analisarmos os resultados obtidos na taxa de aprovação do curso do Suporte Básico de Vida, foi alcançado o resultado de 77%, quando não considerado o absenteísmo, o que se torna um resultado satisfatório dentro do esperado. Quando avaliado associado a absenteísmo, o alcance da taxa de aprovação foi de 71% considerando todas as inscrições realizadas.

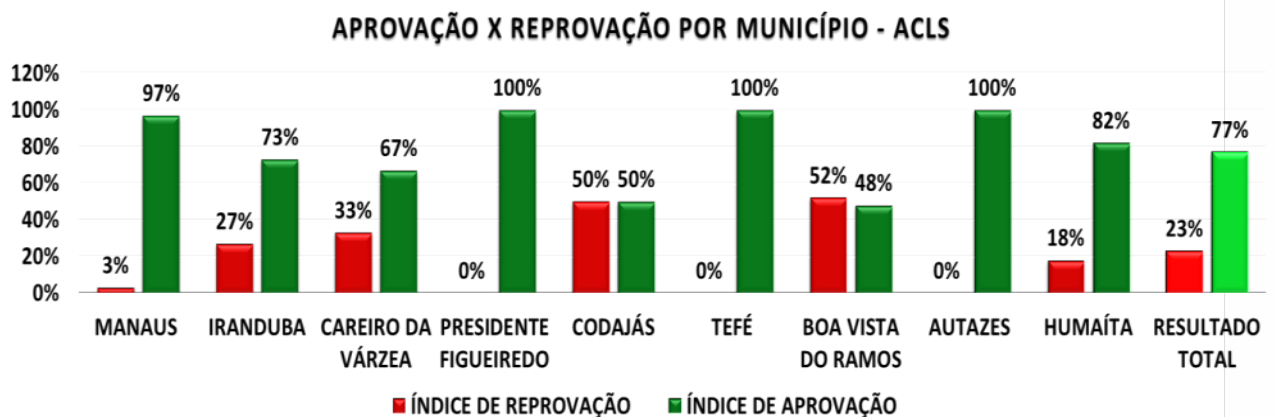


Gráfico 008: Resultado parcial da Taxa de aprovação no curso de Suporte Básico de Vida geral e por município atendido,. Para essa análise foi utilizado como critério de exclusão o absenteísmo.



Gráfico 009: Resultado parcial da Taxa de aprovação no curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia por município atendido com base no total de vagas ofertadas, para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.

## 6 – PLANEJAMENTO, ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÃO DOS CURSOS POR MUNICÍPIO

### 6.1 – MUNICÍPIO DE MANAUS

Para o município de Manaus foram disponibilizadas 08 (oito) turmas do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 64 (sessenta e quatro) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 06 (seis) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior, dentre as unidades contempladas: HPS Dr. Aristóteles Platão Bezerra de Araújo, HPS 28 de Agosto, HPS Dr. João Lúcio Pereira Machado e o SPA da Alvorada. O curso foi realizado na sede da Associação SEGEAM, rua Stênio Neves, 131, bairro Paque Dez de novembro, CEP: 69055-713, entre os dias 14 a 28 de setembro de 2023.

O Fechamento das turmas se deu através de contato pelo e-mail oficial das unidades com os diretores das unidades contempladas, onde os mesmos juntamente com suas respectivas gerências realizaram a seleção dos profissionais e confirmaram através do preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

#### 6.1.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE MANAUS (ACLS+BLS)

No município de Manaus foi alcançado a absenteísmo de 14% com a taxa de participação de 86%, com aprovação de 61% dos alunos.

Quando desconsiderado o absentesmo, sendo realizado a avaliação da taxa de aprovação somente com os alunos submetidos a avaliação, foi alcançado a taxa de 80% de alunos aprovados.

RESULTADO (ACLS + BLS)										
MANAUS	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	TAXA DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
ACLS	64	55	9	14%	86%	39	16	9	29%	71%
BLS	36	31	5	14%	86%	30	1	5	3%	97%
RESULTADO TOTAL	100	86	14	10%	90%	69	17	14	20%	80%

Tabela 005: Resultado final da taxa de absenteísmo, taxa de participação e aprovação no município de Manaus.

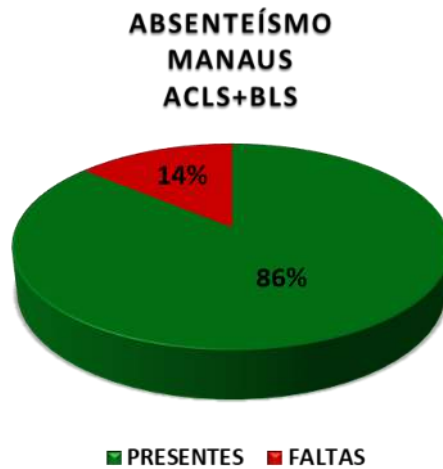


Gráfico 010: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Manaus.



Gráfico 011: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Manaus. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.

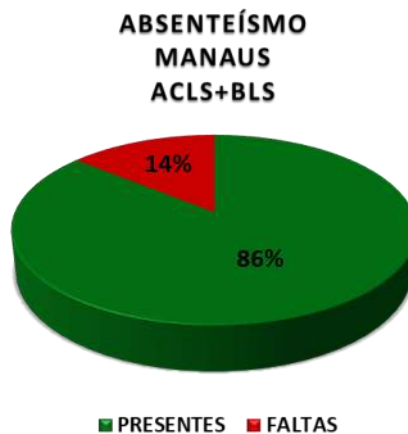


Gráfico 012: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Manaus, sem considerar a taxa de absentismo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

### FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE MANAUS (TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)



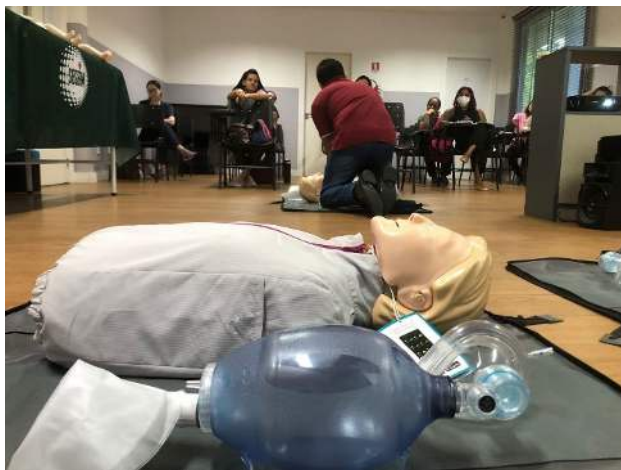
SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.



SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
 CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
 Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.



**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE MANAUS (TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**





## **6.2 – MUNICÍPIO DE IRANDUBA**

Para o município de Iranduba foram disponibilizadas 02 (duas) turmas do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 16 (dezesesseis) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 05 (cinco) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 30 (trinta) Vagas. O curso foi realizado na câmara municipal e na sede da secretaria municipal da saúde nos dias 18 a 22 de setembro de 2023.

O Fechamento das turmas se deu através de contato pelo e-mail oficial da secretaria municipal de saúde, onde fomos prontamente atendidos pelo secretário municipal de Saúde, enf. Ricardo Bezerra e a secretária executiva municipal de saúde, a servidora Waldileya Caldas Rocha, os mesmos juntamente com a direção da unidade direcionaram as vagas aos profissionais conforme o preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

Assim como ocorrido no município de Manaus, os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso.

Para a realização do curso no município, foram deslocados os instrutores Elthon Freire e Hadã Lima, ambos credenciados American Heart Association, conforme preconizado pelas diretrizes internacionais para a realização dos cursos.

### **6.2.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE IRANDUBA (ACLS)**

Para a realização do curso no município foram responsáveis os Instrutores Hadã Lima e Elthon Freire. Um ponto importante que chamou a atenção da equipe de instrutores foi o despreparo dos profissionais quanto ao conteúdo teórico prévio necessário para a realização do curso, mesmo com a entrega prévia do material para

estudo, visto a grande dificuldade que os alunos apresentaram na abordagem dos temas durante os dois dias aula, bem como também a alta taxa de absenteísmo (37%), considerando que das 18 vagas ofertadas para o curso, 06 alunos não compareceram. Durante os dois dias que seguiram de curso, todas as temáticas foram abordadas, as avaliações práticas realizadas, porém com uma alta taxa de reprovação na avaliação teórica, onde na avaliação final somente 30% de aprovação dos alunos que se submeteram a todas as avaliações do curso.

RESULTADO (ACLS + BLS) - IRANDUBA										
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
IRANDUBA ACLS	16	10	6	38%	62%	3	7	6	70%	30%
IRANDUBA BLS	30	30	0	0%	100%	22	8	0	27%	73%
<b>RESULTADO TOTAL</b>	<b>46</b>	<b>40</b>	<b>6</b>	<b>13%</b>	<b>87%</b>	<b>25</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>38%</b>	<b>62%</b>

Tabela 006: Resultado final da taxa de absenteísmo, taxa de participação e aprovação no município de Iranduba.

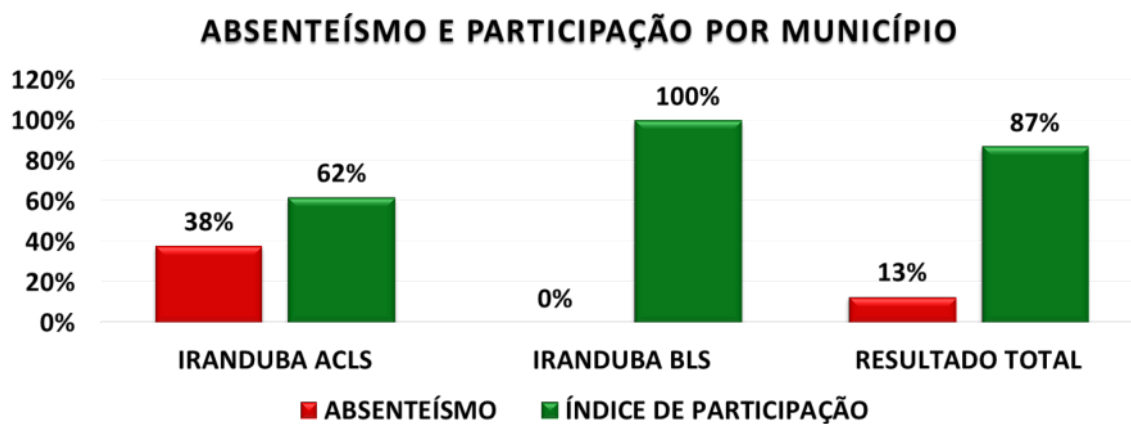


Gráfico 013: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Iranduba.

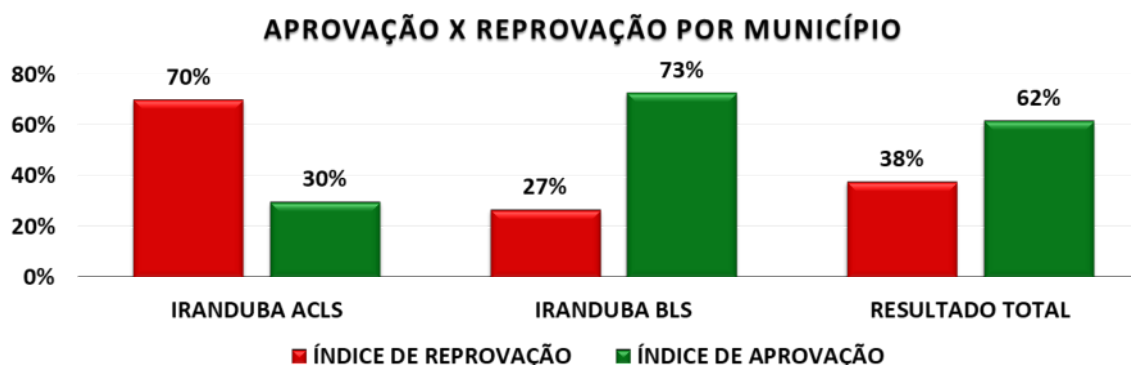
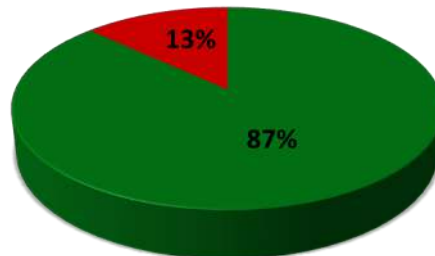


Gráfico 014: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Iranduba, sem considerar a taxa de absentismo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

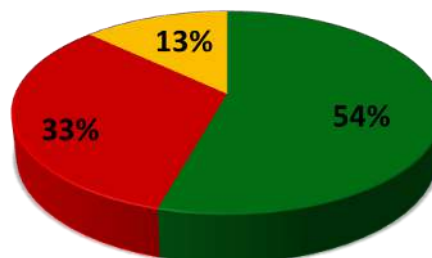
**IRANDUBA**  
**ABSENTEÍSMO ACLS+BLS**



■ PRESENTES ■ ABSENTEÍSMO

Gráfico 015: Resultado final do absentismo e da taxa de participação no município de Iranduba.

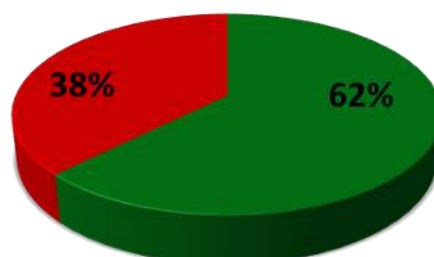
**IRANDUBA**  
**APROVAÇÃO - ACLS+BLS**



■ APROVADOS ■ REPROVADOS ■ ABSENTEÍSMO

Gráfico 016: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Iranduba. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absentismo.

**IRANDUBA**  
**APROVAÇÃO - ACLS+BLS**



■ APROVADOS ■ REPROVADOS

Gráfico 017: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Iranduba, sem considerar a taxa de absentismo,

resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

### FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE IRANDUBA (TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)



ndedorismo

CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826

Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE IRANDUBA (TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**



### 5.3 – MUNICÍPIO DE CAREIRO DA VÁRZEA

Para o município de Careiro da Várzea foram disponibilizadas 01 (uma) turma do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 08 (oito) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 03 (três) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 18 (dezoito) Vagas. O curso foi realizado nas escola municipal Francisca Chagas e na escola Estadual Coronel Fiuza e nos dias 30 de setembro e 03 de outubro de 2023.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com o secretário municipal de saúde, Herlon Carlos Santos da Silva, que juntamente com a coordenadora de atenção básica: Bruna Amora Guedes, proporcionaram o suporte necessário e confirmaram através do preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso e contamos com a participação dos instrutores Emily Brito e Ivanilson Ribeiro.

#### 5.3.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE CAREIRO DA VÁRZEA (ACLS)

A entrega e a dedicação apresentada pelos alunos do curso de ACLS foram impactantes, pois os mesmos demonstraram preparo prévio para o curso, seguiram as orientações de estudo, o que impactou de forma significativa na taxa de aprovação dos alunos participantes, com 100% de aprovação. O absenteísmo apresentado se manteve em 25%, com o índice de participação de 75% dos alunos inscritos.

Os dois dias de curso discorreram sem problemas, e os instrutores puderam abordar todos os temas propostos do curso, bem como a todas as estações práticas de aprendizado.

RESULTADO (ACLS + BLS) - CAREIRO DA VÁRZEA									
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
CAREIRO DA VÁRZEA ACLS	8	6	2	25%	75%	6	0	0%	100%
CAREIRO DA VÁRZEA BLS	18	15	3	17%	83%	10	5	33%	67%
<b>RESULTADO TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>21</b>	<b>5</b>	<b>19%</b>	<b>81%</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>24%</b>	<b>76%</b>



Tabela 007: Resultado final da taxa de absentismo, taxa de participação e aprovação no município de Careiro da Várzea.

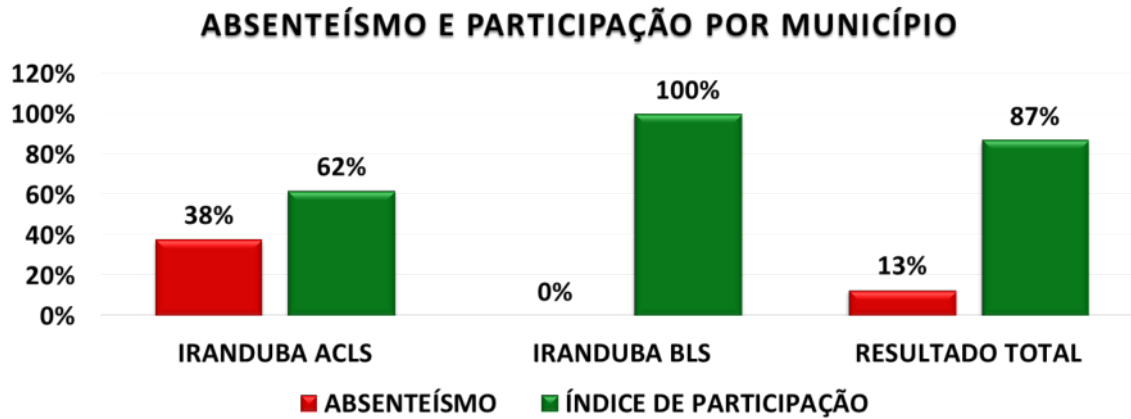


Gráfico 018: Resultado final do absentismo e da taxa de participação no município de Careiro da Várzea.

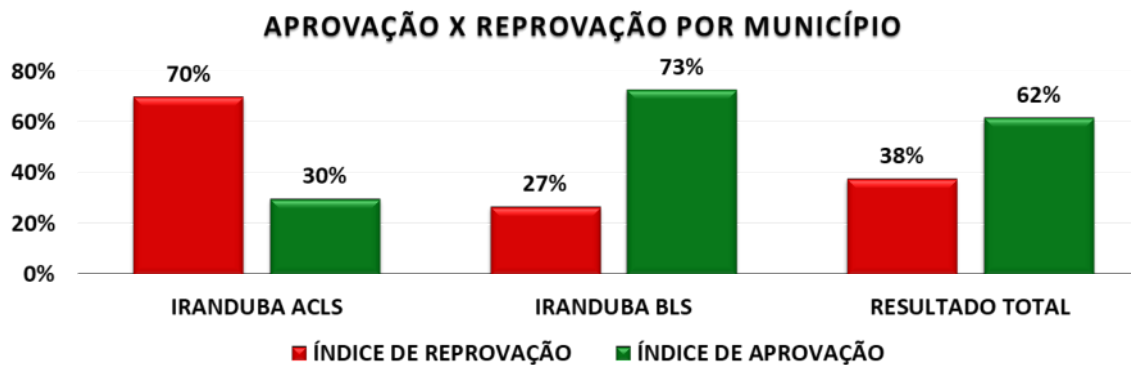


Gráfico 019: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Careiro da Várzea, sem considerar a taxa de absentismo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

### CAREIRO DA VÁRZEA ABSENTEÍSMO ACLS+BLS

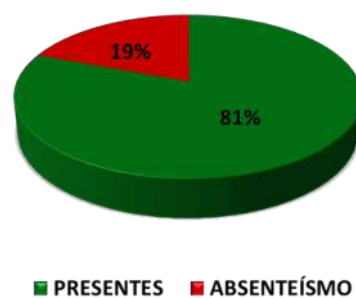


Gráfico 020: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Careiro da Várzea.



Gráfico 021: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Careiro da Várzea. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.

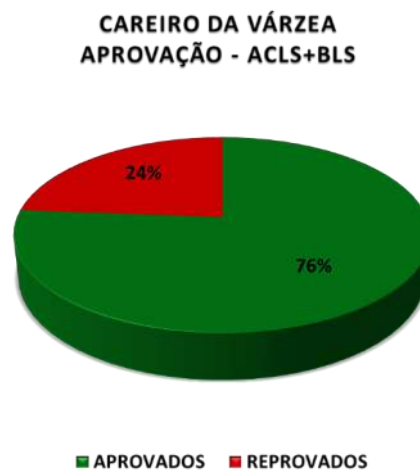


Gráfico 022: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Careiro da Várzea, sem considerar a taxa de absenteísmo,

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE CAREIRO DA VÁRZEA  
(TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)**



Rua Stenio Nevès – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE CAREIRO DA VÁRZEA  
(TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**



SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

## **5.4 – MUNICÍPIO DE PRESIDENTE FIGUEIREDO**

Para o município de Presidente Figueiredo foram disponibilizadas 01 (uma) turma do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 08 (oito) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 06 (três) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 36 (trinta e seis) vagas. O curso foi realizado no auditório do Hospital Regional Erlando Erlando Neves Falcão nos dias 04 a 08 de outubro de 2023 com a participação dos instrutores Emily Brito e Ivanilson Ribeiro.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com a secretária municipal de saúde, Mariane de Souza Abreu, que juntamente com servidora Geliane Almeida, proporcionaram o suporte necessário e confirmaram através do preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso.

### **5.4.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE PRESIDENTE FIGUEIREDO**

A avaliação do curso de BLS foi extraordinária pois os alunos demonstraram interesse em todos os momentos do curso, e ainda apresentaram um conhecimento prévio dos temas abordados, o que facilitou as atividades a serem desenvolvidas e resultou em 100% de aprovação nas atividades práticas e teóricas. Quanto ao curso de ACLS, os alunos demonstraram dificuldade no conteúdo teórico, porém com o apoio e orientações dos instrutores foi possível realizar a recapitulação dos temas abordados, resultando em 100% de aprovação nas avaliações das estações práticas, porém com

apenas 50% de aprovação final devido a avaliação da prova teórica.

RESULTADO (ACLS + BLS) - PRESIDENTE FIGUEIREDO									
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
PRESIDENTE FIGUEIREDO ACLS	8	8	0	0%	100%	4	4	50%	50%
PRESIDENTE FIGUEIREDO BLS	36	34	2	6%	94%	34	0	0%	100%
RESULTADO TOTAL	44	42	2	5%	95%	38	4	10%	90%

Tabela 006: Resultado final da taxa de absenteísmo, taxa de participação e aprovação no município de Presidente Figueiredo.

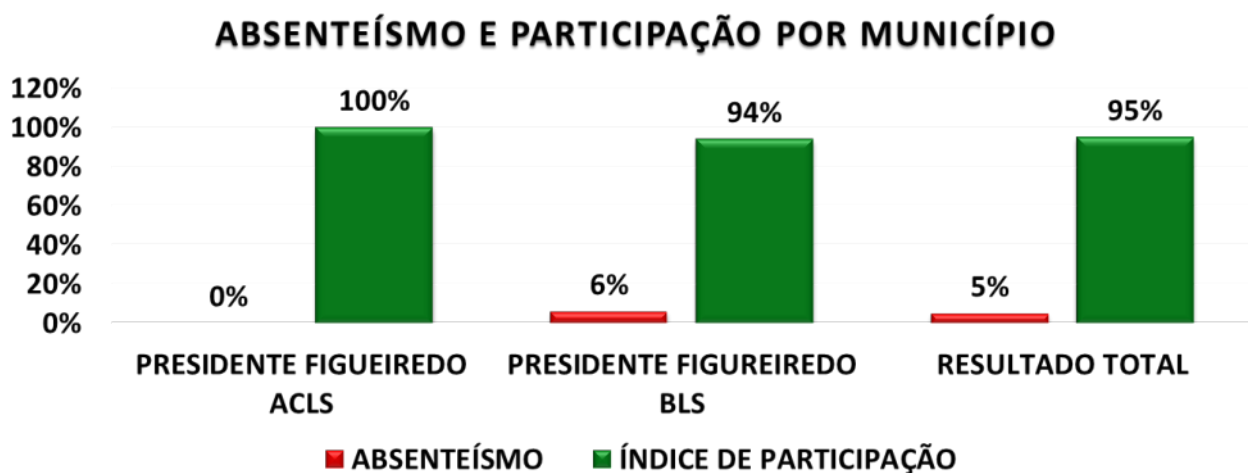


Gráfico 023: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Presidente Figueiredo.

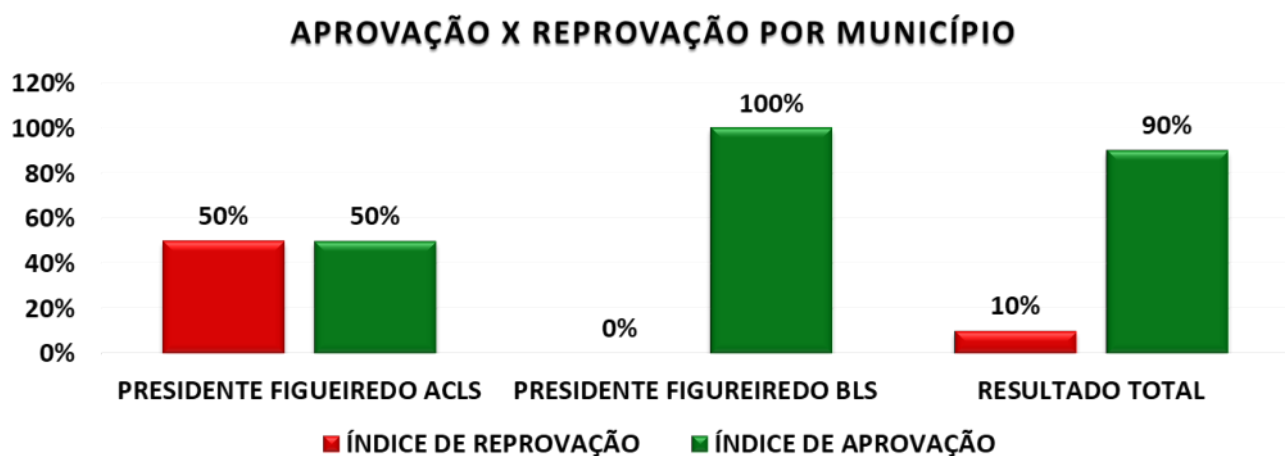
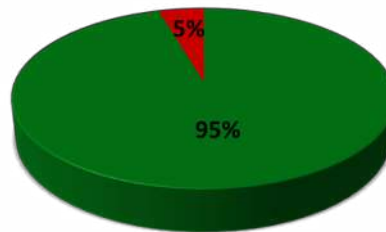


Gráfico 024: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Presidente Figueiredo, sem considerar a taxa de absentismo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

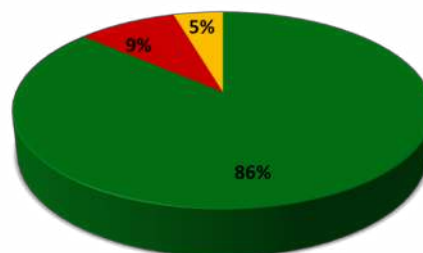
**PRESIDENTE FIGUEIREDO  
ABSENTEÍSMO ACLS+BLS**



■ PRESENTES ■ FALTAS

Gráfico 025: Resultado final do absentismo e da taxa de participação no município de Presidente Figueiredo

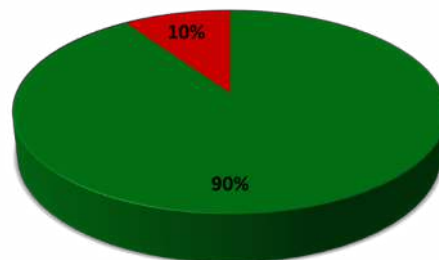
**PRESIDENTE FIGUEIREDO  
APROVAÇÃO - ACLS+BLS**



■ APROVADOS ■ REPROVADOS ■ ABSENTEÍSMO

Gráfico 026: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Presidente Figueiredo. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absentismo.

**PRESIDENTE FIGUEIREDO  
APROVAÇÃO - ACLS+BLS**



■ APROVADOS ■ REPROVADOS

Gráfico 027: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Presidente Figueiredo, sem considerar a taxa de absentismo,

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE PRESIDENTE FIGUEIREDO(TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)**



CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.



**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE PRESIDENTE FIGUEIREDO  
(TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**





## **5.5 – MUNICÍPIO DE CODAJÁS**

Para o município de Codajás foram disponibilizadas 01 (uma) turma do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 08 (oito) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 06 (seis) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 36 (trinta e seis) Vagas. O curso foi realizado nas escola municipal Maria Braga nos dias 11 a 15 de outubro de 2023.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com o secretário municipal de saúde, Aislan Nascimento Ruela, que juntamente com a coordenadora de atenção básica: Cristiane Lima dos Santos, proporcionaram o suporte necessário e confirmaram através do preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso. Para a realização das atividades contamos com a participação dos instrutores Elthon Freire e Emily Brito.

### **5.5.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE CODAJÁS (ACLS)**

A participação dos profissionais do município nos cursos foi muito importante, alcançamos 100% de participação do curso de ACLS e 89% no curso de BLS, com somente 04 faltas que resultou no absenteísmo total de 9%.

Mesmo com a dedicação dos alunos, obtivemos a taxa de aprovação geral e por cursos em 50%, esse resultado se deu devido as avaliações teóricas que requerem do aluno conhecimento prévio dos temas abordados, visto que o índice de aprovação da prova das estações prática foi de 100% em ambos os cursos.

RESULTADO (ACLS + BLS) - CODAJÁS									
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
CODAJÁS ACLS	8	8	0	0%	100%	4	4	50%	50%
CODAJÁS BLS	36	32	4	11%	89%	16	16	50%	50%
RESULTADO TOTAL	44	40	4	9%	91%	20	20	50%	50%

Tabela 007: Resultado final da taxa de absenteísmo, taxa de participação e aprovação no município de Codajás.

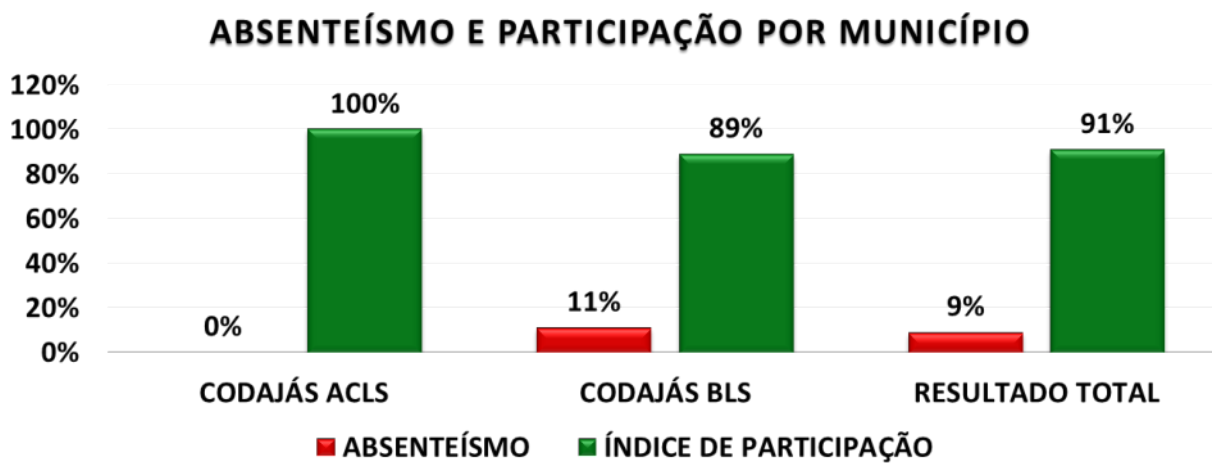


Gráfico 028: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Codajás.

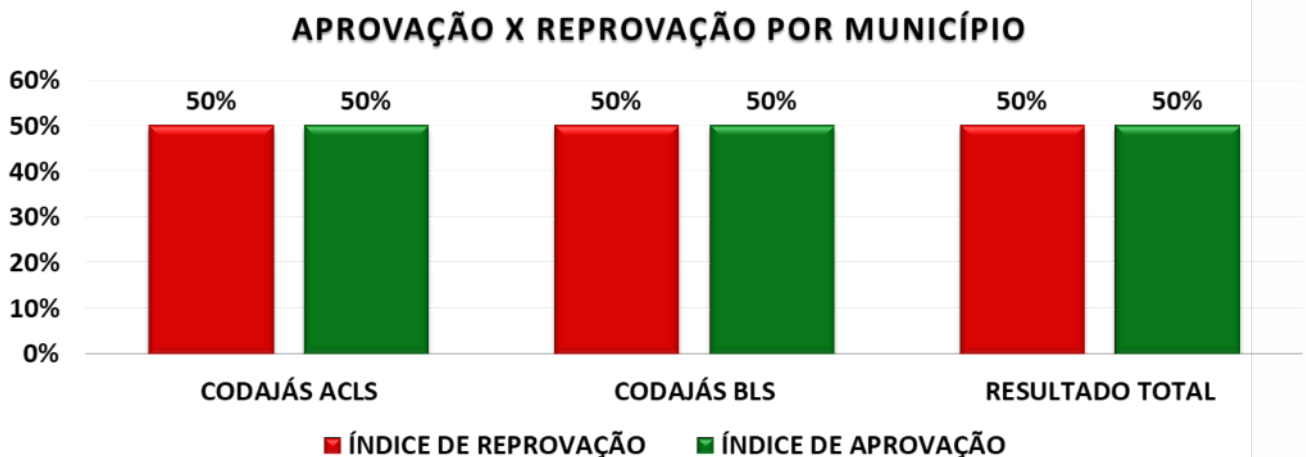
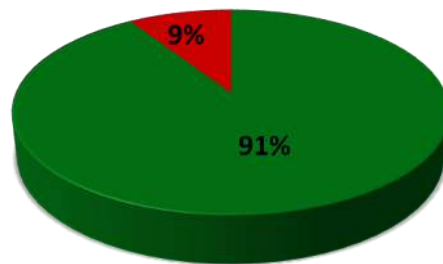


Gráfico 029: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Codajás, sem considerar a taxa de absenteísmo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

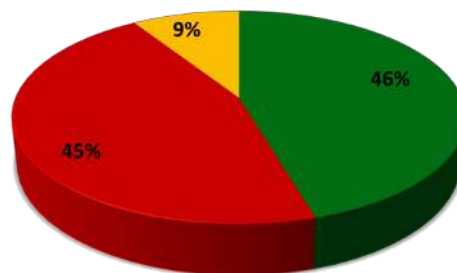
### CODAJÁS ABSENTEÍSMO ACLS+BLS



■ PRESENTES ■ FALTAS

Gráfico 030: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Codajás

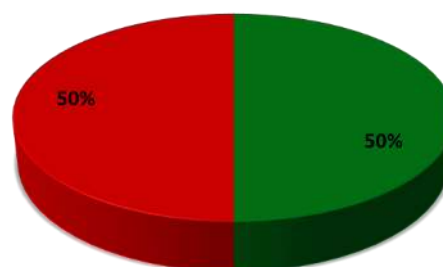
### CODAJÁS APROVAÇÃO - ACLS+BLS



■ APROVADOS ■ REPROVADOS ■ ABSENTEÍSMO

Gráfico 031: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Codajás. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.

### CODAJÁS APROVAÇÃO - ACLS+BLS



■ APROVADOS ■ REPROVADOS

Gráfico 032: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Codajás, sem considerar a taxa de

absentismo,

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE CODAJÁS (TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)**



**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE CODAJÁS (TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**







## **5.6 – MUNICÍPIO DE TEFÉ**

Para o município de Tefé foram disponibilizadas 01 (uma) turma do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 08 (oito) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 04 (quatro) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 24 (vinte e quatro) Vagas. O curso foi realizado na secretaria municipal de saúde nos dias 21 a 24 de outubro de 2023.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com a secretária municipal de saúde, Lecita Barros, que juntamente com a coordenadora de atenção básica: Larisha Araújo, proporcionaram o suporte necessário e confirmaram através do preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso.

Infelizmente para a realização dos cursos no município a instrutora Emily Brito não pôde participar por motivos de doença, sendo então readequado os horários onde o instrutor Hadã Lima administrou todos os cursos, sem que houvesse prejuízo para o município.

### **5.6.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE TEFÉ (ACLS)**

A entrega e a dedicação apresentada pelos alunos do curso de ACLS foram impactantes, pois os mesmos demonstraram preparo prévio para o curso, seguiram as orientações de estudo, o que impactou de forma significativa na taxa de aprovação dos alunos participantes, com 100% de aprovação em ambos os cursos, e com a taxa de absenteísmo de apenas 3%, esse resultado só foi possível através do engajamento entre a gestão municipal e os colaboradores, que se dedicaram a cada etapa do projeto.

MUNICÍPIO	RESULTADO (ACLS + BLS) - TEFÉ								
	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
TEFÉ ACLS	8	8	0	0%	100%	8	0	0%	100%
TEFÉ BLS	24	23	1	4%	96%	23	0	0%	100%
RESULTADO TOTAL	32	31	1	3%	97%	31	0	0%	100%

Tabela 008: Resultado final da taxa de absenteísmo, taxa de participação e aprovação no município de Tefé.

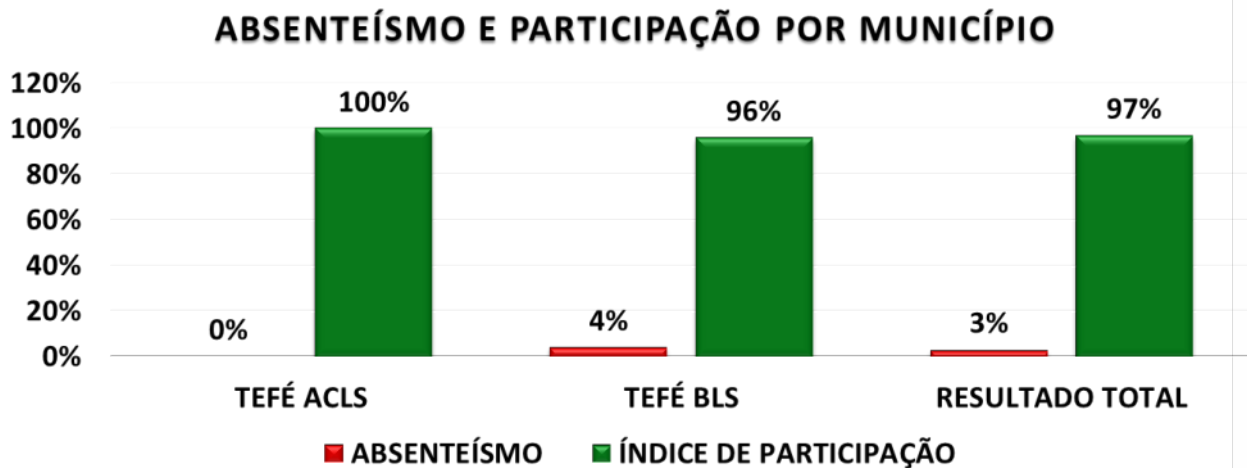


Gráfico 033: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Tefé.

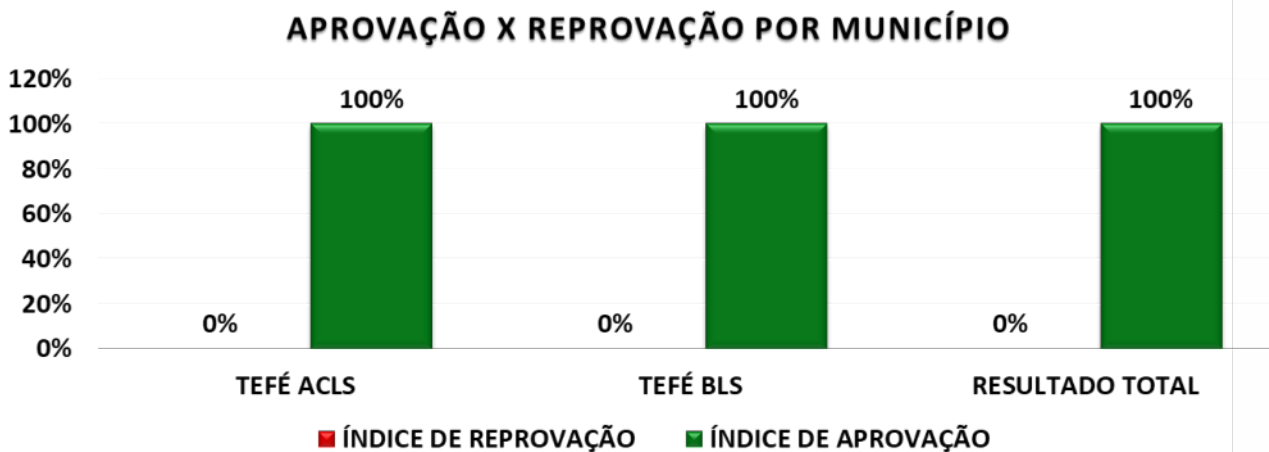
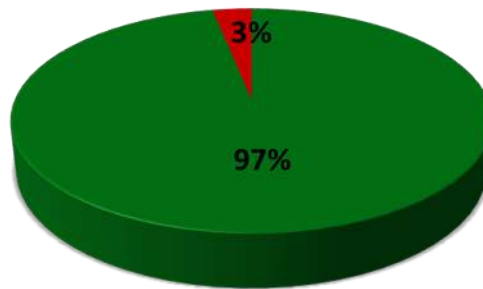


Gráfico 034: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Tefé, sem considerar a taxa de absenteísmo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos às avaliações práticas e teóricas.

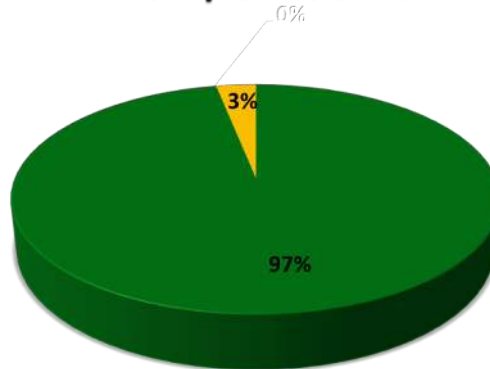
## TEFÉ ABSENTEÍSMO ACLS+BLS



■ PRESENTES ■ FALTAS

Gráfico 035: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Tefé

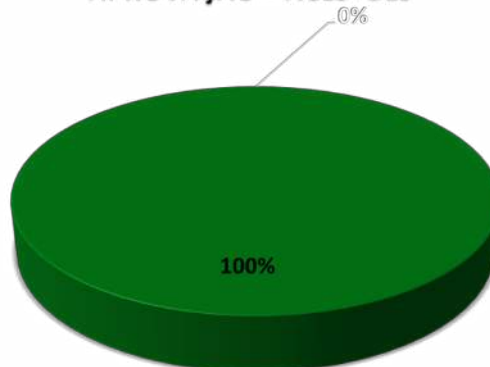
## TEFÉ APROVAÇÃO - ACLS+BLS



■ APROVADOS ■ REPROVADOS ■ ABSENTEÍSMO

Gráfico 036: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Tefé. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.

## TEFÉ APROVAÇÃO - ACLS+BLS



■ APROVADOS ■ REPROVADOS

Gráfico 037: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Tefé, sem considerar a taxa de absenteísmo

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE TEFÉ (TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)**



**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE TEFÉ (TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**



## **5.7 – MUNICÍPIO DE BOA VISTA DO RAMOS**

Para o município de Boa Vista do Ramos foram disponibilizadas 01 (uma) turma do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 08 (oito) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 05 (cinco) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 30 (trinta) Vagas. O curso foi realizado na unidade hospitalar e nos dias 04 a 08 de novembro de 2023.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com o secretário municipal de saúde, Jhonatan, que juntamente com a coordenadora de atenção básica: Bruna Amora Guedes, proporcionaram o suporte necessário e confirmaram através do preenchimento da lista de inscrição padrão enviada aos mesmos.

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso.

### **5.6.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE BOA VISTA DO RAMOS (ACLS)**

Um dos maiores obstáculos para a realização dos cursos no município de Boa vista do Ramos foi a estigaem histórica, onde o acesso fluvial estava prejudicado e a passagem foi cancelada, obrigando a remarcação da data.

Após a realização do curso, os resultados obtidos foram considerados medianos no quesito de aprovação, onde somente a metade da turma de ambos os cursos conseguiram alcançar a nota mínima para aprovação, quando considerado o absenteísmo geral em apenas 3%, foi obtido a taxa de participação de 97% dos alunos inscritos, o que foi considerado excelente, visto que todos tiveram acesso as informações e avaliações práticas e teóricas e puderam se desenvolver profissionalmente.

RESULTADO (ACLS + BLS) - BOA VISTA DO RAMOS									
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
BOA VISTA DO RAMOS ACLS	8	8	0	0%	100%	4	4	50%	50%
BOA VISTA DO RAMOS BLS	30	29	1	3%	97%	15	14	48%	52%
RESULTADO TOTAL	38	37	1	3%	97%	19	18	49%	51%

Tabela 009: Resultado final da taxa de absenteísmo, taxa de participação e aprovação no município de Boa Vista do Ramos

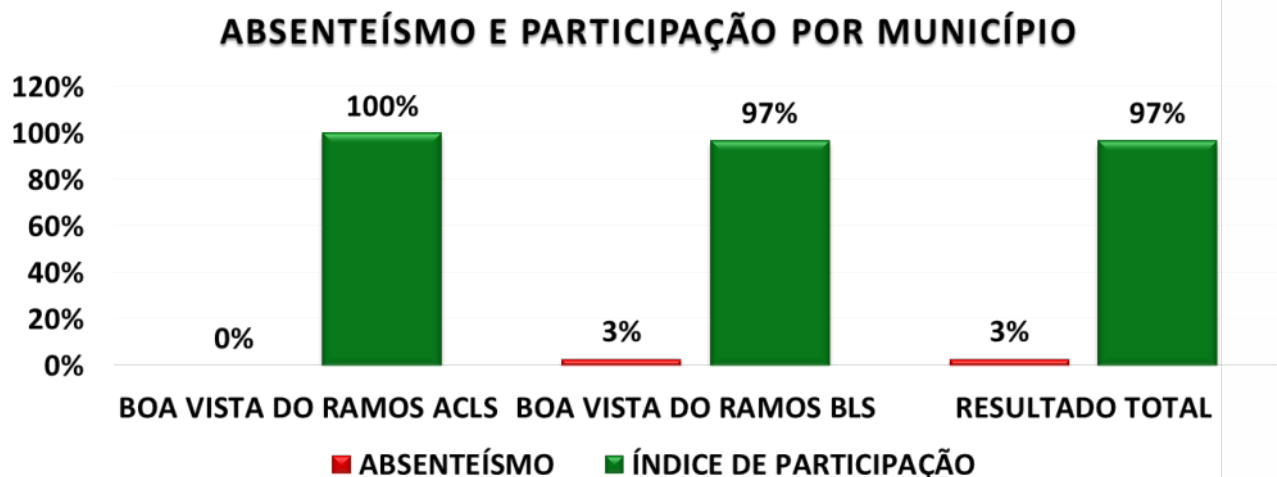


Gráfico 038: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Boa Vista do Ramos

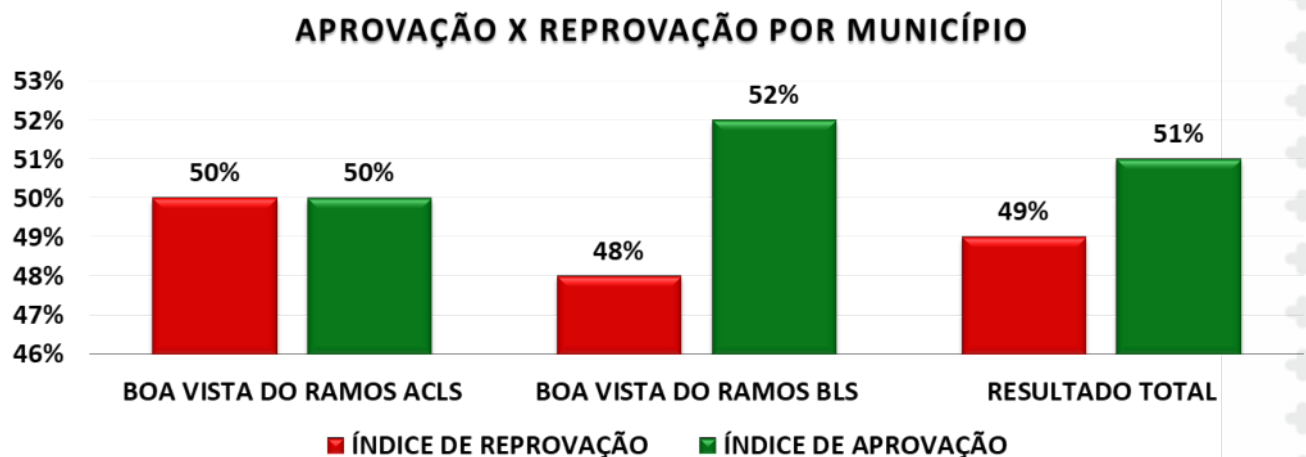
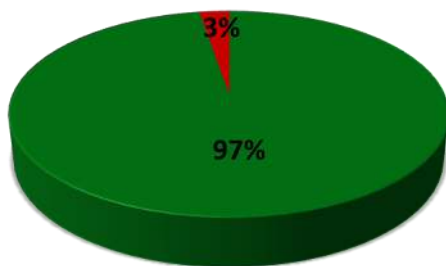


Gráfico 039: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Boa Vista do Ramos, sem considerar a taxa de absenteísmo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

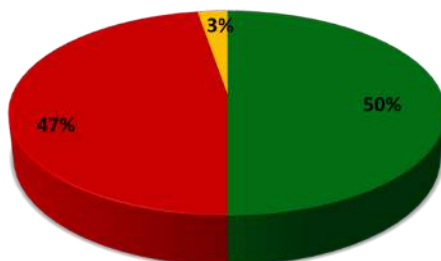
**BOA VISTA DO RAMOS  
ABSENTEÍSMO ACLS+BLS**



■ PRESENTES ■ FALTAS

Gráfico 040: Resultado final do absentismo e da taxa de participação no município de Boa Vista da Ramos

**BOA VISTA DO RAMOS  
APROVAÇÃO - ACLS+BLS**



■ APROVADOS ■ REPROVADOS ■ ABSENTEÍSMO

Gráfico 041: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertadas para o curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia para o município de Boa Vista do Ramos. Para essa avaliação foi considerado a taxa de absentismo.

**BOA VISTA DO RAMOS  
APROVAÇÃO - ACLS+BLS**



■ APROVADOS ■ REPROVADOS

Gráfico 042: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Boa Vista do Ramos, sem considerar a taxa de absentismo,



**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE BOA VISTA DO RAMOS  
(TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)**



**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE BOA VISTA DO RAMOS  
(TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**





## **5.8 – MUNICÍPIO DE HUMAITÁ**

Para o município de Humaitá foram disponibilizadas 02 (duas) turmas do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 16 (dezesesseis) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 02 (duas) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 12 (trinta) Vagas. O curso foi realizado na unidade hospitalar e nos dias 20 a 21 de janeiro de 2024.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com a secretaria municipal de saúde, através da servidora Aristéia Garcia, que proporcionou todo o suporte necessário para a realização do curso

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso.

Devido as consequências da estiagem histórica foi necessário reagendar o curso para o mês de janeiro/2024.

### **5.6.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE HUMAITÁ**

Um dos maiores obstáculos para a realização dos cursos no município de Humaitá foi a questão logística, onde os instrutores precisaram viajar até Porto Velho e de lá realizar o traslado terrestre até o município de Humaitá.

Após a realização do curso, o resultado negativo foi o absenteísmo de 38% no curso de ACLS, visto que das 16 vagas ofertadas, 06 profissionais não compareceram Em contrapartida a taxa de aprovação alcançou 100% no referido curso. No BLS o absenteísmo ficou em 8%, enquanto a taxa de aprovação alcançou 82% dos inscritos. Na análise geral o absenteísmo ficou em 25% e a taxa de aprovação em 90%, conforme apresentado na tabela a seguir:

RESULTADO (ACLS + BLS) - HUMAITÁ										
MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
HUMAITÁ ACLS	16	10	6	38%	62%	10	0	0%	0%	100%
HUMAÍTA BLS	12	11	1	8%	92%	9	2	18%	18%	82%
RESULTADO TOTAL	28	21	7	25%	75%	19	2	0,18	10%	90%

Tabela 009: Resultado final da taxa de absenteísmo, taxa de participação e aprovação no município de Humaitá

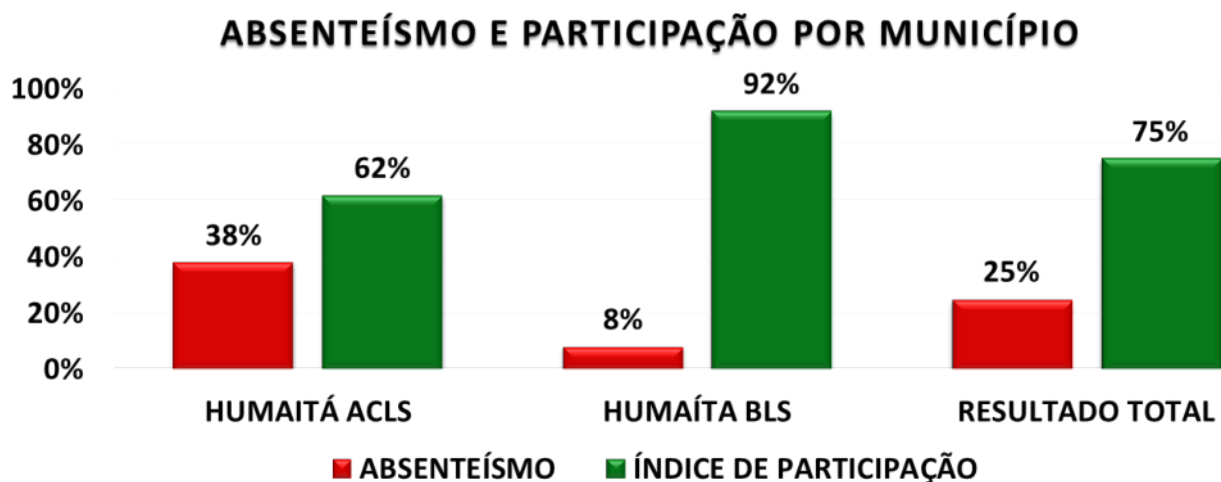


Gráfico 043: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Humaitá

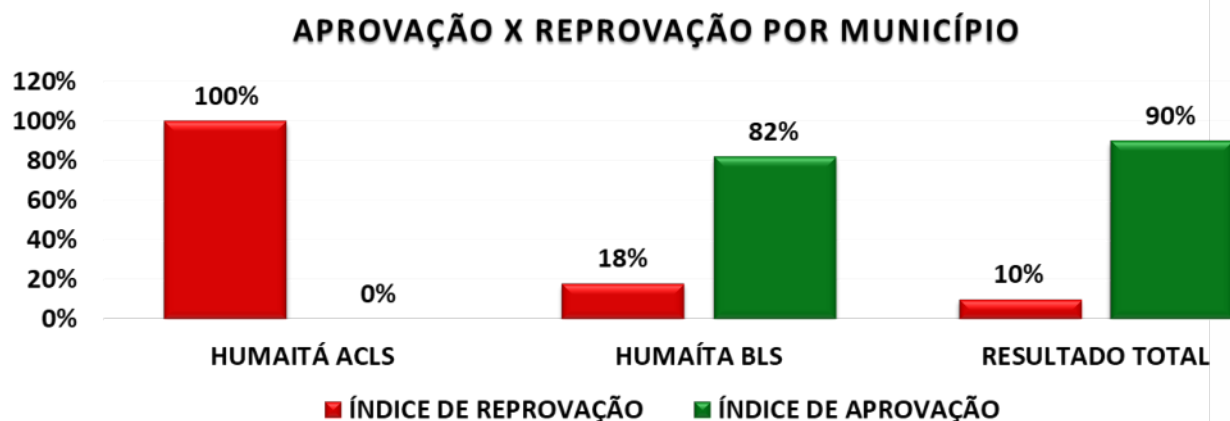


Gráfico 044: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Humaitá, sem considerar a taxa de absenteísmo, resultado proveniente somente dos alunos submetidos as avaliações práticas e teóricas.

### HUMAITÁ ABSENTEÍSMO ACLS+BLS



Gráfico 045: Resultado final do absenteísmo e da taxa de participação no município de Humaitá

### HUMAITÁ ABSENTEÍSMO ACLS+BLS

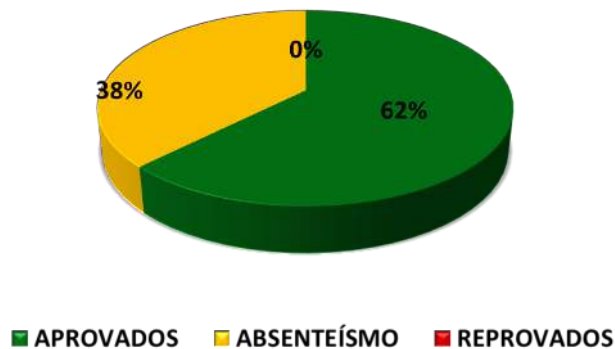


Gráfico 046: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertada para o município de Humaitás Para essa avaliação foi considerado a taxa de absenteísmo.

### HUMAITÁ APROVAÇÃO - ACLS+BLS



Gráfico 047: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Humaitá, sem considerar a taxa de absenteísmo,

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE HUMAITÁ (TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)**



SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE HUMAITÁ (TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**



SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.



## 5.9 – MUNICÍPIO DE AUTAZES

Para o município de Humaitá foram disponibilizadas 01 (turma turmas do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) com o total de 08 (oito) vagas para profissionais de nível superior (Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas) e 18 (dezoito) turmas de Suporte Básico de Vida (BLS) para profissionais do nível médio e superior com o total de 26 (vinte e seis) Vagas. O curso foi realizado no auditório da unidade hospitalar e nos dias 27 a 31 de janeiro de 2024.

O Fechamento das turmas se deu através do contato oficial com a secretaria municipal de saúde, através do servidor Januário Carneiro, que proporcionou todo o suporte necessário para a realização do curso

Todos os materiais para estudo foram entregues no município dentro do prazo preconizado pela American Heart Association, e distribuídos na secretaria de saúde, para que o aluno pudesse ter acesso e tempo hábil para estudar e se preparar para o curso.

### 5.6.1 – ANÁLISE DOS RESULTADOS – MUNICÍPIO DE AUTAZES (ACLS)

Todos os profissionais escolhidos para a realização do cursoo demonstraram interesse e buscaram orientações junto sobre a preparação prévia para o curso. O resultado obtido foi considerados excelente no quesito de aprovação, onde a taxa de aprovação no curso de ACLS alcaçou 100% dos aprovados e no BLS 86% e na aprovação geral alcançando 92%.

No critério de avaliação do absenteísmo, houve uma taxa de 8% no curso de BLS e 0% no ACLS, alcançando assim a taxa geral de 8% de absenteísmo

MUNICÍPIO	VAGAS OFERTADAS	RESULTADO (ACLS + BLS) - AUTAZES							ÍNDICE DE REPROVAÇÃO	ÍNDICE DE APROVAÇÃO
		PRESENTES	FALTAS	ABSENTEÍSMO	ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO	APROVADOS	REPROVADOS	ABSENTEÍSMO		
AUTAZES ACLS	8	8	0	0%	100%	8	0	0%	0%	100%
AUTAZES BLS	18	16	2	89%	11%	12	2	18%	14%	86%
<b>RESULTADO TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>25%</b>	<b>75%</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>9%</b>	<b>8%</b>	<b>92%</b>

Tabela 009: Resultado final da taxa de absentismo, taxa de participação e aprovação no município de Autazes

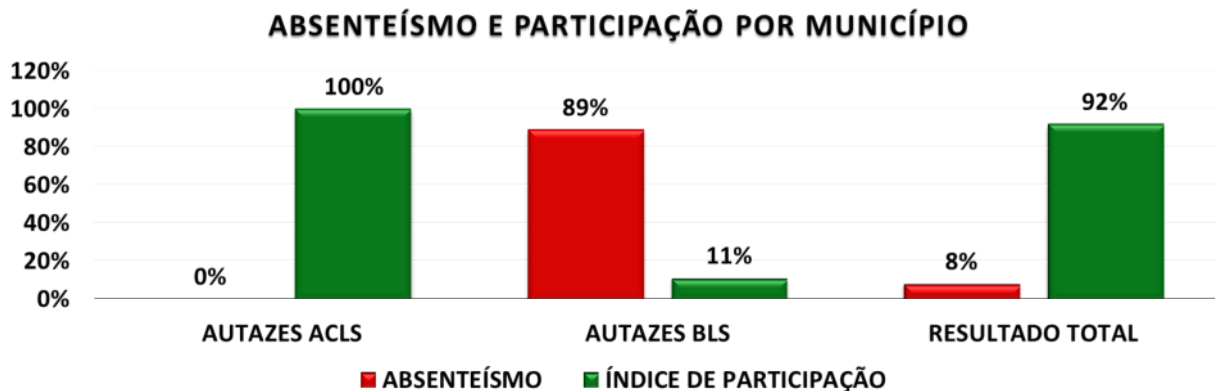


Gráfico 088: Resultado final do absentismo e da taxa de participação no município de Autazes

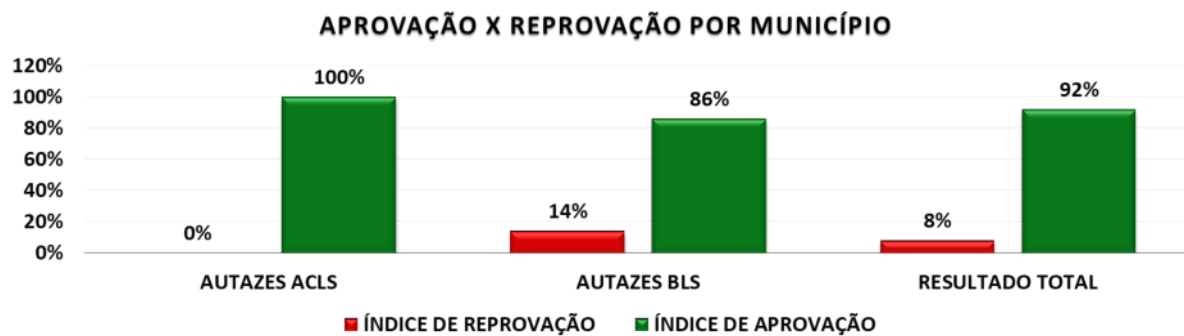
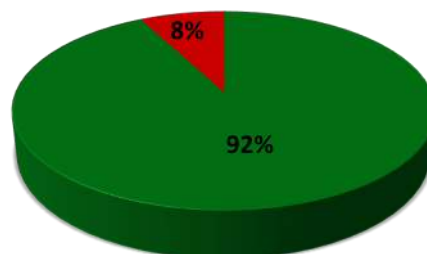


Gráfico 049: Resultado final da Taxa de absentismo geral no município de Autazes

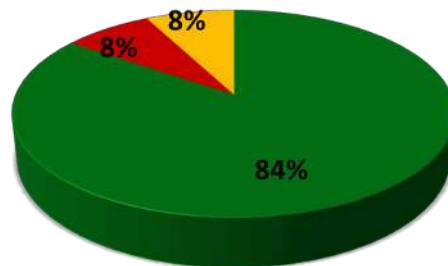
### AUTAZES ABSENTEÍSMO ACLS+BLS



■ PRESENTES ■ FALTAS

Gráfico 041: Resultado final da taxa de aprovação sob o quantitativo total de vagas ofertada para o município de Autazes Para essa avaliação foi considerado a taxa de absentismo.

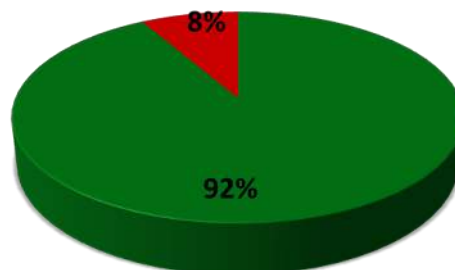
### AUTAZES APROVAÇÃO - ACLS+BLS



■ APROVADOS ■ ABSENTEÍSMO ■ REPROVADOS

Gráfico 050: Resultado final da Taxa de aprovação geral no município de Humaitá, sem considerar a taxa de absentismo.

### AUTAZES APROVAÇÃO - ACLS+BLS



■ APROVADOS ■ REPROVADOS

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE AUTAZES (TURMAS DO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA - ACLS)**





SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

**FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS – MUNICÍPIO DE AUTAZES (TURMAS DO SUPORTE BÁSICO DE VIDA - BLS)**



SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

## **6 – PLANEJAMENTO FINANCEIRO E CUSTOS REALIZADOS**

### **6.1 – PLANEJAMENTO FINANCEIRO**

O planejamento financeiro foi realizado com base nas cotações vigente dos materiais, recursos humanos, transporte entre outros, necessários para a realização dos cursos propostos, de forma a garantir que as diretrizes internacionais preconizadas fossem devidamente cumpridas.

Dentre as diretrizes para a realização destes treinamentos foi garantido que os instrutores responsáveis pelos treinamentos fossem devidamente reconhecidos e credenciados pela American Heart Association, responsável e detentora de todos os direitos destes cursos.

Ainda dentre as diretrizes a serem seguidas, é necessário esclarecer que existem os materiais de uso exclusivo da própria American Heart Association, para a realização dos cursos, como os manuais de estudo do aluno e as carterinhas, que são todas criadas e vendidas pela mesma instituição.

Por se tratarem de cursos dispendiosos, com uso de materiais de última geração como manequins e simuladores, que proporcionam aos alunos as experiências de aprendizado através de exemplos de casos reais, é necessário todo um suporte logístico para que esses materiais sejam transportados com a devida segurança.

O plano de trabalho contou com o planejamento para a realização de 18 turmas de ACLS e 40 Turmas de BLS na capital e municípios do interior do Amazonas, algo desafiador, porém de extrema necessidade visto as dificuldades que os profissionais que autam nesses municípios enfrentam para ter acesso a cursos de capacitação.

Para a realização do planejamento financeiro foi dividido entre contratação de recursos humanos (contratação de equipe), compra dos materiais exclusivos da American Heart Association, logística (passagens, fretes, despachos de materiais), Locação de materiais audio/visuais, materiais de proteção individual, estudo, apoio e divulgação e limpeza.

## 6.2 – PLANEJAMENTO FINANCEIRO – COTAÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO						
1- Contratação de equipe						
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
33903606	Contratação de Secretário executivo	Responsável pela gestão administrativa e financeira do início ao término do Projeto.	unid	01	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00
33903979	Contratação da assessoria técnica	Responsável pela gestão técnica e operacional do início ao término do projeto, conforme descrição de equipe e logística, para execução nos municípios: Manaus, Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Iranduba, Careiro da Várzea, Humaitá, Autazes e Boa Vista do Ramos.	unid	01	R\$ 65.000,00	R\$ 65.000,00
33903979	Contratação de assessoria logística.	Responsável por realizar as cotações, pedidos, análise fiscal e pagamento dos serviços e produtos, também será responsável pelo apoio logístico durante processo de organização, confecções, análises, emissão e envio das cotações, organizar o conta a pagar para a execução dos cursos, análises das notas fiscais de serviço e produto para efetuar os pagamentos	unid	01	R\$ 20.705,50	R\$ 20.705,50
33903606	Contratação da Assessoria contábil	Responsável pela prestação de serviços de assessoria e acompanhamento da contabilidade e elaboração da prestação de contas junto ao órgão responsável do início ao término do Projeto	unid	01	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
33903606	Contratação de assessoria Jurídica	Responsável pela prestação de serviços de assessoria jurídica do início ao término do Projeto	unid	01	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00
33903979	Contratação de serviço administrativo	Executará as atividades no suporte administrativo do curso in loco e/ou de forma remota.	unid	02	R\$ 5.000,00	R\$ 10.000,00
33903979	Contratação de instrutores para 18 turmas do curso de ACLS	Responsáveis por ministrar os cursos nos Municípios: Manaus, Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Iranduba, Careiro da Várzea, Humaitá, Autazes e Boa Vista do Ramos. (conforme as diretrizes da associação americana, deve se seguir o critério de 01 (um) instrutor para cada 08 (oito) alunos no curso de ACLS, conforme seja escalado pelo coordenador do projeto. O valor unitário apresentado é por turma.	unid	18	R\$ 3.000,00	R\$ 54.000,00
33903979	Contratação de instrutores para 40 turmas do curso de BLS	Responsável por ministrar os cursos nos Municípios: Manaus, Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Iranduba, Careiro da Várzea, Humaitá, Autazes e Boa Vista do Ramos. (conforme as diretrizes da associação americana, deve se seguir o critério de 01 (um) instrutor para cada 06 (seis) alunos no curso de ACLS, conforme seja escalado pelo coordenador do projeto. O valor unitário apresentado é por turma.	unid	40	R\$ 1.200,00	R\$ 48.000,00
2- Materiais EXCLUSIVOS necessários para realização do curso de BLS/ACLS						
33903014	Compra de manual BLS	Somente uma cotação, devido a critérios de contrato na creditação como sítio de treinamento. A opção por manual físico se dá pela instabilidade ou ausência do sinal de internet nos municípios do interior do Amazonas, o que dificultaria o processo de estudo e aprendizado prévio do conteúdo a ser abordado no curso. Sendo solicitado 250 unidades, destas, 240 unidades destinadas aos alunos inscritos nos cursos e 10 unidades para ser utilizado pelos Instutores.	unid	250	R\$ 120,00	R\$ 30.000,00
33903014	Carteira de registro, de BLS, emitido pela American Heart Association	Somente uma cotação, devido a critérios de contrato na creditação como sítio de treinamento	Unid	240	R\$ 25,00	R\$ 6.000,00
33903014	Compra de manual ACLS	Somente uma cotação, devido a critérios de contrato na creditação como sítio de treinamento.	Unid	154	R\$ 300,00	R\$ 46.200,00



		A opção por manual físico se dá pela instabilidade ou ausência do sinal de internet nos municípios do interior do Amazonas, o que dificultaria o processo de estudo e aprendizado prévio do conteúdo a ser abordado no curso. Sendo solicitado 154 unidades, destas, 144 unidades destinadas aos alunos inscritos nos cursos e 10 unidades para ser utilizado pelos Instrutores.				
33903014	Carteira de registro, de ACLS, emitido pela American Heart Association (AHA)	Somente uma cotação, devido a critérios de contrato na creditação como sitio de treinamento	Unid	144	R\$ 48,00	R\$ 6.912,00
33903974	Frete (manuais)	Frete para recebimento dos materiais didáticos (Manuais físicos) na sede do sítio Segeam/Berkeley	Unid	1	R\$ 1.790,00	R\$ 1.790,00
33903014	Matrícula do aluno ao curso de BLS	Taxa normativa de matrícula de alunos em BLS, normativa ao sítio SEGEAM pela credenciadora CT Berkeley (Contrato)	Unid	240	R\$ 67,00	R\$ 16.080,00
33903014	Matrícula do aluno ao curso de ACLS	Taxa normativa de matrícula de alunos em ACLS, normativa ao sítio SEGEAM pela credenciadora CT Berkeley (contrato)	Unid	144	R\$ 200,00	R\$ 28.800,00
<b>3- Logística de deslocamento da equipe e equipamentos</b>						
33903301	Manaus/Autazes Autazes/Manaus	Locação de veículo para deslocamento de equipe (02 Instrutores) de Manaus para o município de Autazes e retorno para Manaus	Unid	1	R\$ 4.650,00	R\$ 4.650,00
33903301	Manaus/Tefé - Tefé Manaus	Deslocamento de equipe (02 Instrutores) de Manaus para o município de Tefé e retorno para Manaus	Unid	1	R\$ 1.020,00	R\$ 1.020,00
33903301	Manaus/Porto Velho/Humaitá Humaitá/Porto Velho/Manaus	Deslocamento de equipe (02 Instrutores) de Manaus para o município de Porto Velho-RO para Humaitá para Rondônia RO para Manaus	Unid	2	R\$ 780,00	R\$ 1.560,00
33903301	Manaus/Boa Vista do Ramos - Boa Vista do Ramos/Manaus	Deslocamento de equipe (02 Instrutores) de Manaus para o município de Boa Vista do Ramos e retorno para Manaus	Unid	2	R\$ 460,00	R\$ 920,00
33903301	Manaus/Careiro Castanho - Careiro Castanho/Manaus	Valor da balsa para travessia do veículo de transporte da equipe	Unid	2	R\$ 80,00	R\$ 160,00
33903301	Manaus/Codajá - Codajá/Manaus	Deslocamento de equipe de Manaus para o município de Codajás e retorno para Manaus	Unid	2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00
33903974	Despacho de equipamentos	Despachos de equipamentos a serem utilizados na execução do projeto nos municípios: Tefé, Codajás, Presidente Figueiredo, Iranduba, Careiro da Várzea, Humaitá (Porto Velho), Autazes e Boa Vista do Ramos. <b>Obs percurso ate Humaitá por porto velho se faz necessário pela condição de melhor acessibilidade ao município</b>	Unid	1	R\$ 6.975,70	R\$ 6.975,70
<b>4- Locação de materiais de áudio vídeo /informática</b>						
33903912	Notebook	Material necessário para apresentação das videoaulas (com as configurações mínimas necessárias)	Unid	2	R\$ 3.799,00	R\$ 7.598,00
33903912	Projetor Multimídia	Material necessário para apresentação das videoaulas (Projeções das vídeo aulas e simulação realística dos ritmos cardíacos)	Unid	2	R\$ 7.100,00	R\$ 14.200,00
33903912	Smartphone	Material necessário para contato com os parceiros locais e alunos.	Unid	1	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00
33903912	caixa de som portátil Go 2 Bluetooth 3.1W	Material necessário para apresentação das videoaulas	Unid	2	R\$ 330,00	R\$ 660,00
33903017	HD externo 1tb USB 3.0	Material necessário para arquivamento dos materiais	Unid	1	R\$ 630,00	R\$ 630,00
<b>5- Material elétrico</b>						
33903026	FILTRO de linha bivolt 4 tomadas cab 3m	para usar nos desfibriladores externos automáticos/ DEA, com duas unidades o conjunto	Unid	2	R\$ 110,00	R\$ 220,00
33903026	FILTRO de linha bivolt 8 tomadas cab 1.5m	para usar nos desfibriladores externos automáticos/ DEA, com duas unidades o conjunto	Unid	2	R\$ 115,00	R\$ 230,00
33903026	Kit Carregador com 2 Baterias 9v	para usar nos desfibriladores externos automáticos/ DEA, com duas unidades o conjunto	Unid	6	R\$ 315,00	R\$ 1.890,00
<b>6- Equipamentos de proteção individual (EPIs)</b>						
33903016	Máscara facial descartável cx c/	Material de proteção individual para execução das estações de simulação realística.	Unid	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00



	50unid					
33903016	Frasco almotolia para líquido 500ml)	Material de proteção individual para execução das estações de simulação realística.	Unid	5	R\$ 4,00	R\$ 20,00
33903016	Luva descartável tamanho P	Material de proteção individual para execução das estações de simulação realística.	Unid	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00
33903016	Luva descartável tamanho G	Material de proteção individual para execução das estações de simulação realística.	Unid	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00
<b>7- Material de estudo</b>						
33903016	Caneta na cor azul ou preta	Canetas com as características do curso (Logo BERKELEY/SEGEAM)	Unid	600	R\$ 4,80	R\$ 2.880,00
33903016	Crachá de Papel	Para identificação dos participantes ( offset 240GR ou glossy 230gr tamanho: 10 x 14cm.)	Unid	600	R\$ 3,30	R\$ 1.980,00
33903016	Pastas "L"	Para organização dos materias de anotações das aulas pelos alunos (Logo BERKELEY/SEGEAM)	Unid	600	R\$ 3,85	R\$ 2.310,00
<b>8- Material de limpeza e expediente</b>						
33903022	Pacote saco de lixo 50L com 10 unid	Para limpeza e organização durante as aulas e coofebreak	Unid	10	R\$ 1,70	R\$ 17,00
33903022	Detergente líquido neutro	Para higienização de manequins após as aulas de simulação realística	Unid	10	R\$ 1,93	R\$ 19,30
33903022	Perfex rolo	Para limpeza de manequins e materiais	Rolo	5	R\$ 142,00	R\$ 710,00
33903016	Papel A4	Resma de papel A4 para uso em anotações e impressões de avaliações inscritas e outros impressos do curso.	Resma	1	R\$ 212,50	R\$ 212,50
33903016	Rolo Fitolho Plástico	Rolo Fitolho Plástico Polipropileno Forte P/ Barbante 50m se a fixação de proteção dos matérias em transporte	Rolo	20	R\$ 2,50	R\$ 50,00
33903016	Bobina Plástico Bolha	Bobina Plástico Bolha 1,30 X 100 Metros Proteção Embalagem, Destina se a proteção dos materiais em transporte	Rolo	2	R\$ 230,00	R\$ 460,00
<b>9- Material de divulgação</b>						
33903963	Banner 90 x 150cm	Banner 90 x 150cm, logos da segeam e Berkeley (Protocolos)	Unid	10	R\$ 135,00	R\$ 1.350,00
33903963	Banner 90 x 180cm,	Banner 90 x 180cm, logos da segeam e Berkeley (Curso)	Unid	2	R\$ 175,00	R\$ 350,00
33903205	Toalhas	Toalhas de tecido tactel na cor verde para forrar macas e mesas durante os cursos (com logos da segeam e Berkeley)	Unid	2	R\$ 380,00	R\$ 760,00
<b>CUSTO TOTAL DO PROJETO</b>					<b>R\$ 500,00,00</b>	

## 6.3 – PLANEJAMENTO FINANCEIRO – VALORES PAGOS

### 6.3.1 – CUSTOS COM EQUIPE

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO						
1- Contratação de equipe						
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL (COTAÇÃO)	VALOR PAGO			TOTAL PAGO
			PARCELA 1	PARCELA 2	PARCELA 3	
33903606	Secretário executivo	R\$ 70.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 40.000,00		R\$ 70.000,00
33903979	Assessoria técnica	R\$ 65.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 27.500,00	R\$ 27.500,00	R\$ 65.000,00
33903979	Assessoria logística.	R\$ 20.705,50	R\$ 10.352,75	R\$ 10.375,75		R\$ 20.705,50
33903606	Assessoria contábil	R\$ 10.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 7.000,00		R\$ 10.000,00
33903606	Assessoria Jurídica	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00			R\$ 30.000,00
33903979	Serviço administrativo 1	R\$ 5.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 2.000,00		R\$ 5.000,00
33903979	Serviço administrativo 2	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00			R\$ 5.000,00

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO	
<b>Contratação de equipe (INSTRUTORES PARA REALIZAÇÃO DE 18 TURMAS DE ACLS )</b>	
<b>Valor unitário por turma: R\$: 3.000,00 / Valor total: R\$: 54.000,00</b>	

SEGEAM - Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde do Amazonas  
 CNPJ 15.715.984/0001-64 – Telefone (92)3345 – 0826  
 Rua Stênio Neves – 131, Parque Dez de Novembro, CEP 69.055-713 – Manaus -AM.

CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	MUNICÍPIO	VALOR PAGO			TOTAL PAGO
			TURMAS COTADAS	TURMAS REALIZADAS	VALOR PAGO POR TURMA REALIZADA	
33903979	Contratação de instrutores turmas do curso de ACLS	MANAUS	08	08	R\$ 3.000,00	R\$ 24.000,00
		IRANDUBA	02	02	R\$ 3.000,00	R\$ 6.000,00
		CAREIRO DA VÁRZEA	01	01	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
		PRESIDENTE FIGUEIREDO	01	01	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
		CODAJÁS	01	01	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
		TEFÉ	01	01	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
		BOA VISTA DO RAMOS	01	01	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
		AUTAZES	01	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
HUMAITÁ	02	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
TOTAL PAGO (PARCIAL)			18	15	R\$ 3.000,00	R\$ 45.000,00

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO							
Contratação de equipe (INSTRUTORES PARA REALIZAÇÃO DE 40 TURMAS DE BLS )							
Valor unitário por turma: R\$: 1.200,00 / Valor total: R\$: 48.000,00							
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	MUNICÍPIO	VALOR PAGO				TOTAL PAGO
			TURMAS COTADAS	TURMAS REALIZADAS	TURMAS PAGAS	VALOR PAGO POR TURMA REALIZADA	
33903979	Contratação de instrutores para 40 turmas do curso de BLS	MANAUS	06	06	05	R\$ 1.200,00	R\$ 6.000,00
		IRANDUBA	05	05	05	R\$ 1.200,00	R\$ 6.000,00
		CAREIRO DA VÁRZEA	03	03	01	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
		PRESIDENTE FIGUEIREDO	06	06	03	R\$ 1.200,00	R\$ 3.600,00
		CODAJÁS	06	06	03	R\$ 1.200,00	R\$ 3.600,00
		TEFÉ	04	04	04	R\$ 1.200,00	R\$ 4.800,00
		BOA VISTA DO RAMOS	05	05	05	R\$ 1.200,00	R\$ 6.000,00
		AUTAZES	01	0	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
HUMAITÁ	02	0	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
TOTAL PAGO (PARCIAL)			35	35	26	R\$ 1.200,00	R\$ 31.200,00

OBS\*: Alguns instrutores ainda estão gerando as notas fiscais para abertura dos processos de pagamento, por esse motivo há uma divergência entre as turmas de BLS realizadas e o valor total das turmas pagas até o momento da prestação de contas parcial.

### 6.3.2 – CUSTO COM MATERIAIS EXCLUSIVOS PARA A REALIZAÇÃO DOS CURSOS DE ACLS/BLS

Para a realização do curso de Suporte Básica de Vida e Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS) é necessário o uso de materiais exclusivos da American Heart Association, e a aquisição desses materiais é realizado diretamente pela BERKELEY EDUCACIONAL e a PRÁTICA BRASIL, EQUIPAMENTOS DE TREINAMENTO E SIMULAÇÃO LTDA, conforme contrato assinado entre a Associação SEGEAM e a BERKELEY EDUCACIONAL.

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO						
2 - Materiais EXCLUSIVOS necessários para realização do curso de BLS/ACLS						
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL (COTAÇÃO)	VALOR PAGO			TOTAL PAGO
			PARCELA 1	PARCELA 2	PARCELA 3	
33903014	Compra de manual BLS	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00			R\$ 30.000,00

33903014	Carteira de registro, de BLS, emitido pela American Heart Association	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00			R\$ 6.000,00
33903014	Compra de manual ACLS	R\$ 46.200,00	R\$ 46.200,00			R\$ 46.200,00
33903014	Carteira de registro, de ACLS, emitido pela American Heart Association (AHA)	R\$ 6.912,00	R\$ 6.912,00			R\$ 6.912,00
33903974	Frete (manuais)	R\$ 1.790,00	R\$ 1.790,00			R\$ 1.790,00
33903014	Matricula do aluno ao curso de BLS	R\$ 16.080,00	R\$ 4.422,00	R\$ 9.246,00		R\$ 13.668,00
33903014	Matricula do aluno ao curso de ACLS	R\$ 28.800,00	R\$ 16.000,00	R\$ 8.000,00		R\$ 24.000,00

### 6.3.3 – CUSTO DE DESLOCAMENTO DA EQUIPE E EQUIPAMENTOS

Abaixo é apresentado a tabela de valores cotados x valores pagos referente a logística de deslocamento da equipe e despacho de materiais nos municípios já realizados.

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO						
3- Logística de deslocamento da equipe e equipamentos						
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	VALOR COTADO			VALOR PAGO	
		UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (COTAÇÃO)	VALOR PAGO	SALDO FINAL
33903301	Manaus/Careiro da Várzea Careiro da Várzea/Manaus	2	R\$ 80,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ + 160,00
33903301	Manaus/Codajás Codajás/Manaus	2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.040,00	R\$ - 40,00
33903301	Manaus/Tefé Tefé/Manaus	1	R\$ 1.020,00	R\$ 1.020,00	R\$ 1.020,00	R\$ 0,00
33903301	Manaus/Portovelho/Humaitá Humaitá/Portovelho/Manaus	2	R\$ 780,00	R\$ 1.560,00	R\$ 5.071,82	R\$ -3.511,82
33903301	Manaus/Boa vista do Ramos Boa Vista do Ramos/Manaus	2	R\$ 460,00	R\$ 920,00	R\$ 1.260,00	R\$ -340,00
33903974	Despacho de equipamentos	1	R\$ 6.975,70	R\$ 6.975,70	R\$ 2.050,00	R\$ + 4.925,70

OBS\*: Os valores de negativos de R\$40,00, R\$:3.511,82 e R\$: 340,00 referente a compra das passagens se deu devido as variações de mercado e a associação SEGEAM foi responsável em restituir esse valor, fazendo com que o saldo final fosse zerado.

### 6.3.4 – CUSTO COM MATERIAIS DE ÁUDIO/VÍDEO E INFORMÁTICA

Materiais necessários para a realização dos cursos, considerando as dificuldades de acesso a internet nos municípios do interior, bem como a necessidade de realização das estações de simulação realística.

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO						
3- Logística de deslocamento da equipe e equipamentos						
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	VALOR COTADO			VALOR PAGO	
		UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (COTAÇÃO)	VALOR PAGO	SALDO FINAL
33903912	Notebook	2	R\$ 3.799,00	R\$ 7.598,00	R\$ 7.598,00	R\$ 0,00
33903912	Projeto Multimídia	2	R\$ 7.100,00	R\$ 14.200,00	R\$ 14.200,00	R\$ 0,00
33903912	Smartphone	1	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00	R\$ 0,00
33903912	caixa de som portátil Go 2 Bluetooth 3.1W	2	R\$ 330,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00	R\$ 0,00
33903017	HD externo 1tb USB 3.0	1	R\$ 630,00	R\$ 630,00	R\$ 630,00	R\$ 0,00

### 6.3.5 – CUSTO COM MATERIAIS ELÉTRICO, EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, ESTUDO, APOIO, EXPEDIENTE E DIVULGAÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO						
CÓDIGO DAS DESPESAS	ESPECIFICAÇÃO	VALOR COTADO			VALOR PAGO	
		UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (COTAÇÃO)	VALOR PAGO	SALDO FINAL
<b>5- Material elétrico 5- Material elétrico</b>						
33903026	FILTRO de linha bivolt 4 tomadas cab 3m	2	R\$ 110,00	R\$ 220,00	R\$ 220,00	R\$ 0,00
33903026	FILTRO de linha bivolt 8 tomadas cab 1.5m	2	R\$ 115,00	R\$ 230,00	R\$ 230,00	R\$ 0,00
33903026	Kit Carregador com 2 Baterias 9v	6	R\$ 315,00	R\$ 1.890,00	R\$ 1.890,00	R\$ 0,00
<b>6- Equipamentos de proteção individual (EPIs)</b>						
33903016	Máscara facial descartável cx c/ 50unid	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
33903016	Frasco almotolia para líquido 500m)	5	R\$ 4,00	R\$ 20,00	R\$ 30,30	R\$ -10,30
33903016	Luva descartável tamanho P	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00
33903016	Luva descartável tamanho G	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00
33903016	Caneta na cor azul ou preta	600	R\$ 4,80	R\$ 2.880,00	R\$ 2.880,00	R\$ 0,00
33903016	Crachá de Papel	600	R\$ 3,30	R\$ 1.980,00	R\$ 1.980,00	R\$ 0,00
33903016	Pastas "L"	600	R\$ 3,85	R\$ 2.310,00	R\$ 2.310,00	R\$ 0,00
33903022	Pacote saco de lixo 50L com 10 unid	10	R\$ 1,70	R\$ 17,00	R\$ 17,00	R\$ 0,00
33903022	Detergente líquido neutro	10	R\$ 1,93	R\$ 19,30	R\$ 28,90	R\$ -9,60
33903022	Perfex rolo	5	R\$ 142,00	R\$ 710,00	R\$ 158,40	R\$ + 551,60
33903016	Papel A4	1	R\$ 212,50	R\$ 212,50	R\$ 225,80	R\$ -13,30
33903016	Rolo Fítilho Plástico	20	R\$ 2,50	R\$ 50,00	R\$ 278,20	R\$ -228,20
33903016	Bobina Plástico Bolha	2	R\$ 230,00	R\$ 460,00	R\$ 440,00	R\$ +20,00
33903963	Banner 90 x 150cm	10	R\$ 135,00	R\$ 1.350,00	R\$ 1350,00	R\$ 0,00
33903963	Banner 90 x 180cm,	2	R\$ 175,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00
33903205	Toalhas	2	R\$ 380,00	R\$ 760,00	R\$ 760,00	R\$ 0,00

### 6.3.6 – PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Para avaliação da qualidade do serviço prestado e da aceitação dos profissionais, foi disponibilizado para os alunos uma pesquisa de satisfação onde foi possível realizar a avaliação do curso, dos instrutores e dos locais onde foram realizados.

A pesquisa de satisfação se deu de modo voluntário, para que os profissionais não se sentissem pressionados a responder e deixando-os confortáveis para realizar as orientações de preenchimento. Mais de 95% dos alunos classificaram entre excelente e ótimo a didática aplicada, domínio dos instrutores sobre os temas abordados e a dinâmica da aula. Quando avaliados sobre a nota dos profissionais em relação ao curso e a importância deste curso na vida profissional dos alunos, a resposta também foi

significativamente positiva. Abaixo segue os resultados dos profissionais que responderam a pesquisa de satisfação:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO					
AVALIAÇÃO DOS CURSOS	EXCELENTE	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
5. Didática empregada	1%	95%	4%	0%	0%
6. Domínio do conteúdo	1%	94%	5%	0%	0%
7. Metodologia utilizada	1%	90%	9%	0%	0%
8. Dinâmica da aula	1%	95%	4%	0%	0%
9. Instalações	0%	71%	24%	4%	1%

Tabela 010: Resultado da resposta da pesquisa de satisfação dos serviços realizados.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO				
NOTA ATRIBUÍDA	10	9	7	8
Na sua avaliação geral, qual nota você daria para o curso?	89%	7%	3%	1%

Tabela 011: Resultado da resposta da pesquisa de satisfação dos alunos sobre os cursos de ACLS e BLS

PESQUISA DE SATISFAÇÃO			
IMPORTÂNCIA DO CURSO	EXTREMAMENTE IMPORTANTE	MUITO IMPORTANTE	IMPORTANTE
Como você classifica a importância desse curso na sua vida profissional?	84%	14%	2%

Tabela 012: Resultado da resposta da pesquisa de satisfação dos alunos sobre os cursos de ACLS e BLS

Alcançamos o percentual de 89% dos alunos atribuíram nota máxima para o curso, enquanto 84% atribuíram como extremamente importante este curso para o seu crescimento profissional.

Na análise geral, houveram poucas críticas negativas, porém voltadas as diretrizes internacionais da American Heart Association no processo da avaliação teórica, sendo explicado aos mesmos que o curso foi realizado no mesmo padrão do que é preconizado.

Abaixo segue algumas das respostas abertas sobre as percepções dos alunos ao curso.



<b>Este curso acrescentou algo na sua vida? Descreva</b>	
Sim, esse curso trouxe uma visão diferenciada da assistência e como posso estar agregando e deixando ela melhor.	
Segurança	
Total domínio do conteúdo.	
Sim... Conhecimento e aprendizado é maravilhoso	
Sim, obtive melhores conhecimentos e aperfeiçoamentos.	
SIM	
Sim! Me capacitando para que eu seja uma profissional, mas segura e capacitada para realizar os procedimentos certos na hora certa	
Me proporcionou segurança e confiança para a minha atuação profissional.	
Posso dar uma assistência de melhor qualidade para o paciente.	
Sim, aperfeiçoou meu conhecimento e me garantiu a certeza de estar apto a dar um atendimento de excelência.	
Me levou a ter outra visão em PCR.	
Sim. Ampliou meus conhecimentos na área e deu mais segurança	
Tanto na evolução profissional quanto curricular um curso de extrema importância.	
Para o meu trabalho e meus conhecimentos	
Me proporcionou segurança na assistência na emergência	
Domínio de capacidade profissional em casos de emergência	
Conhecimento	
Aprendizado de excelência para contribuir na assistência ao paciente grave.	
Com certeza, abriu meu horizonte vou em busca de mais.	
Divisor de água, aumentar a chance de salvamos vidas e reduz sequelas AVC, IAM	
Importante pra lidar com as situações de urgência e emergência no estabelecimento de saúde	
Sim. O curso proporciona um melhor atendimento ao paciente. O aprendizado é certo, me deu mais segurança na hora de ajudar em parada cardiorrespiratória.	
Me agregou muitos conhecimentos, me atualizou de forma superpositiva e me preparou mais ainda para minha rotina de plantão.	
Sim	
Sim, obtive bastante conhecimento.	
Sim, a resposta rápida no atendimento de um paciente é salvar vidas	
Conhecimento, habilidade, segurança para prestar uma boa assistência ao paciente	
Com certeza! Irá ajudar muito na prática hospitalar	
Com certeza me sinto mais preparada e segura fazendo as técnicas de forma correta!	
Sim. Tive um bom aprendizado.	
Conhecimento	
Crescimento profissional	
Muito conhecimento, e destreza no ambiente de trabalho.	



Sim, faz parte do meu trabalho diario
Sem qualificação comprovada
Sim
Sim em ser rápido nas decisões a ser tomada.
Capacidade profissional
Foi muito proveitoso
Mais conhecimento
Atualização de conhecimento
Sim. Aumentou minhas técnicas, assim posso prestar um melhor serviço para a população
Com certeza, pois trabalho no hospital e já presenciei momentos de paciente infartar e não ter um conhecimento e domínio de realizar uma RCP. E agora depois desse curso estou preparada p realizar e ajudar o paciente a voltar a vida
Sim e muito me deixou mais confiante nos atendimentos
Todo o conhecimento adquirido neste curso, acrescenta muito na minha vida, uma vez que conhecendo mais a fundo os protocolos, me sinto mais seguro frente ao atendimento de RCP, SCA ou AVE.
Sim. Pois posso melhorar o empenho de primeiros socorros
Sim elevou nível do meu conhecimento na área
O curso foi de suma importância, onde vou poder exercer a minha função com mais clareza.
Sim, um curso excelente, foi de extrema importância, foi uma troca de conhecimentos e aprendizado para aprimorar nossos conhecimentos e melhorias e qualidade no atendimento aos nossos clientes.
Sim, acrescentou muita experiência que nos ajudará em nosso cotidiano tanto no trabalho como em qualquer lugar que estivermos.
Sim. Pois agora posso desenvolver meu desempenho profissional com mais excelência.
Sim acrescentou muito pois trabalhamos com vida de outras pessoas agora estou e me sinto mais segura para ajudar outras pessoas e multiplicar cada vez mais passando esse conhecimento adquirido para outros colegas de trabalho para melhorar cada vez mais nossos atendimentos.
Sim...adquiri conhecimento que vão ser fundamentais na minha vida profissional
Com certeza sim. Como profissional da saúde foi maravilhoso ter esse curso para q possamos estar mais habilitados a exercer com profissionalismo e competência
Sim, pois com esse aprendizado, vou poder ajudar mais quem precisar de nossas ajuda
Sim, me capacitou
Com certeza! Me capacitou.
O curso ministrado foi de grande importância na minha vida profissional.
Um ótimo aprendizado que levarei por toda vida.
Conhecimento atualizado.
Com certeza, foi de extrema importância para meus conhecimentos
Aprendi como agir de maneira correta ao me deparar com uma pessoa que esteja precisando desse tipo de ajuda.
Sim conhecimento
Sim
Ganhei mais experiência





Experiência, agora posso fazer o meu trabalho com mais segurança
Com certeza acrescentou muito mais conhecimento e agora também experiência.
Muito, conhecimentos adquiridos de extrema relevância na nossa profissão, só veio p somar e qualificar o atendimento de como detectar e agir durante uma emergência.
Relembrei detalhes que me aperfeiçoou na hora de realizar o procedimento
Com este curso tiver a oportunidade de saber que a vida tem um significado importante, pois necessita dos cuidados imediato, a vida importa!!
Sim conhecimento sobre engasgo em bebê.
Sim, como o desenvolvimento deste curso pude aperfeiçoar meus conhecimentos e aprender novos recursos a serem aplicados em meu cotidiano de trabalho.
Sim, muito experiência no meu âmbito de trabalho !!
Sim. Foi muito bom para cada vez nós como profissional a se aprofundar melhor na nossa área de profissionalismo
Hoje tenho o certificado e irei ter carteirinha da AHA, meu Deus obrigado por tudo, que curso foi esse, espetacular... não há como descrever
Aprimorou meu conhecimento e esclareceu dúvidas, me tornando mais preparada para um atendimento de excelência.
Aprimoramento profissional para um melhor atendimento.
conhecimento
conhecimento
Sim.

<b>Descreva em poucas palavras como foi sua experiência com o curso</b>
Eu diria que foi excelente, aprendizado, cuidado.
Experiência muita boa
Em sinto muito realizada e satisfeita pela participação, adorei.
Muito proveitoso
Excelente
Espetacular
Tivemos uma experiência muito boa quando ao curso, além de nos capacitar nos abriu a possibilidade de uma nova jornada
Muito esclarecedora, e atualização perfeita.
Excelente! Fiquei maravilhada com tudo



Foi excelente!	
Muito proveitoso	
Muito boa, atualizei meus conhecimentos.	
Estou satisfeita com o curso, a didático fez eu assimilar de forma tranquila e segura a conduzir uma emergência, hoje me sinto mais preparada.	
Errei até aprender o certo na prática	
Enriquecedora, elevou o meu nível de conhecimento sobre o tema.	
Gratificante	
Minha experiência foi incrível, gostaria de mais cursos como esses.	
Conhecimento para o manejo e atribuições de como conduzir do início até o envio de um paciente gravíssimo a UTI mudando o desfecho de vida- morte- vida e cuidados.	
Eu ganhei e com isso o paciente tem um atendimento de qualidade.	
De fácil entendimento e práticas repetitivas de forma a fixar e gerar autoconfiança.	
Extremamente importante pra minha formação profissional e pessoal é imprescindível para lidar com as situações das quais ocorre no ambiente de trabalho	
Foi uma adrenalina. Porque exigiu um esforço que eu sei que é necessário para que possamos alcançar o objetivo de fazer o certo e o melhor para salvar vidas.	
Excelente	
Um curso muito proveitoso, excelentes professores	
Foi uma experiência maravilhosa. Nunca pensei que um curso me daria um friozinho na barriga, mas com a graça de Deus, eu passeiiiiii!!! Estou feliz demais pela oportunidade. Obrigada a todos, principalmente a instrutora Emily que ensina com muita paciência e dedicação.	
Sensacional. Experiência que jamais esquecerei, troca conhecimento, trabalho em equipe e valorização da equipe em um atendimento faz toda diferença no cuidado de um paciente.	
Foram dois dias de muito aprendizado, de troca de experiências e a certeza que fui privilegiada em fazer parte desse curso	
Foi ótima! Instrutores e instalações preparadas para atender os alunos e prestar o melhor conhecimento possível	
Incrível, Experiência única!	
Esse curso me trouxe muito aprendizado e boas experiências.	
Minha experiência foi incrível, gostaria de mais cursos como esses.	
Maravilhosa	
Desafiadora porém necessária, fiquei nervosa rrs mais ACRESCENTOU e muito minhas habilidades no suporte ao paciente em PCR.VOU LEVAR PRA VIDA. OBRIGADO A TODOS PELO CARINHO VC SÃO TOPS.	



Ótima, aprendi realizar RPC com clareza e sem medo de errar	
Decepcionada, 90% da turma REPROVADA	
Ótima	
Tensa	
Maravilhosa	
Muito proveitoso	
Muito boa	
Foi de suma importância para acrescentar novos conhecimentos e atualização em nosso dia a dia no trabalho.	
Curso bastante proveitoso, ótimos professores e material didático	
Foi ótima, uma experiência que vou levar para os meus colegas e familiares	
Das melhores, não imaginava fazer um curso de tamanho importância na minha vida profissional.	
Experiência única e sem igual, conhecimento para a vida toda	
Experiência exitosa. Apesar dos imprevistos, tudo ocorreu bem com o interesse e interação dos demais alunos.	
Minha experiência neste curso foi boa, pois a metodologia utilizada pelo professor para repassar os devidos conhecimentos para os aulas foi ótimo por que foi muita prática e pouca teoria.	
Fiquei muito satisfeita com o curso, pois mim ajudou muito na minha área em que eu trabalho enriqueceu meus conhecimentos.	
Foi maravilhosa, é sempre bom estarmos atualizados profissionalmente e esse curso caiu do céu, eu amei participar, pois aprendi muitas coisas que levarei para vida toda e colocar meus conhecimentos em prática para ajudar a salvar vidas.	
Foi um curso de grande valia, pois nos qualificou e nos mostrou o quanto é importante sabermos dominar esses suportes básicos de vida.	
Fiquei muito impactada com tudo. Estudar com profissionais que dominam e gostam do que fazem é prazeroso e a atenção fica totalmente voltada para o que eles falam.	
foi uma experiência incrível aprendi como lidar e cuidar de um paciente que está precisando numa emergência saber imediatamente o que fazer para ajudar um uma pessoa, esse conhecimento foi maravilhoso para que possamos cada vez mais salvar vidas.	
Foi uma experiência incrível que vou levar para minha vida pessoal e profissional	
Foi uma experiência maravilhosa, em adquirir mais conhecimentos nessa área	
Uma experiência ímpar, conteúdo excelente. Tutores excelente,	
Meu aprendizado, me deu mais segurança para assim executar um atendimento melhor as pessoas que precisarem.	



Uma experiência maravilhosa, enriqueceu meu aprendizado, adquiri muitos conhecimentos.
Foi um aprendizado ótimo, novas experiências.
Ótimo .
Foi maravilhosa, muito aprendizado e aproveitei bastante cada instante.
Foi maravilhosa, os instrutores foram excelentes em aplicar os conteúdos que foram abordados durante todo o curso .
Foi muito bom !
Foram de suma importância foi incrível
Pra mim e pra todos foi muito importante porque nós aprendemos mais ,e tiramos nossas dúvidas..
Maravilhosa 😊 é sempre bom aprender.
Muito satisfatório tenho certeza que vai ser de muita importância no meu trabalho,pra poder atender a população como ela merece,a minha experiência foi a melhor possível.
Minha experiência foi muito satisfatória só de saber que posso salvar uma vida através dos conhecimentos que eu obtive nesse curso fico muito feliz.
Muito conhecimentos adquiridos,me sinto preparada p prestar uma assistência de alta qualidade.
Foi maravilhosa, amei ❤️ . Ter tido essa capacitação me ajudará não só na vida profissional, mas também na vida pessoal.
Minha experiência foi maravilhosa, que os cuidados imediato a vítima é importante, pois devemos saber que a vida do próximo é importante para alguém e para nós..
Foi muito proveitoso
A experiência foi extremamente importante, pois possibilitou aprimoramento de conhecimentos e habilidades em minha profissão, acredito que irão contribuir de maneira positiva no desenvolvimento de minhas atividades no trabalho
Foi maravilhoso, aprender bastante com o curso !!
Foi maravilhoso
incomparável, aprendi muito
Foi excelente o conhecimento adquirido ao realizar as práticas, mostrou que temos que estar aptos e preparados para ajudar muitas pessoas.
A prática realizada durante o curso, mostrou o quanto temos que estar preparados para um atendimento de excelência
desafiadora
desafiadora
Enriquecedora!

<b>Críticas e sugestões</b>	
Acredito que poderia aumentar o número de aulas, o ideal seria 2 dias de aula e mais um com a prova	
Como eu adorei o curso. Só tenho a parabenizar a instituição e a iniciativa do Deputado	
Mais criteriosos para quem realmente deveria passar no megacode.	
Sugerir mas cursos pra nós acrescentar conhecimento	
Que continue realizando um excelente trabalho é muito profissionalismo.	
Não	
Nada a reclamar	
Parabéns, continuem com as atividades de práticas, pois é muito importante para a fixação de conteúdo.	
Mantendam a mesma equipe que ministrou o curso de ACLS	
Nenhuma crítica, foi perfeito !	
!	
Parabenizo pelo Excelente curso	
Sem críticas gostei muito do curso.	
Aqui no Iranduba não fizemos num local adequado, da próxima espero que tenha um local melhor com espaço e ventilação para realizarmos o curso.	
Acrescentar um conteúdo sobre ECG e Ritmos cardíacos	
Inserir o Pals	
Mais cursos assim	
Gratidão 🙏 tudo perfeito e de excelência.	
Quanto ao almoço, não há o que comer por perto, sugiro que marmitas sem providenciadas.	
Ampliar A gama de protocolos internacionais, para podermos dá a melhor assistência aos mais variados públicos	
Que esse curso possa ser ministrado de forma contínua e que sejamos novamente escolhidos e solicitados a participar!!	
O curso pra mim foi perfeito. Os instrutores foram muito atenciosos e coerentes.	



Que fosse aberto a outros profissionais, creio que muitos precisam dessas atualizações.
Nada
Nenhuma.
Acredito poderia ser três dias...s
Espero que outros colegas possam participar desse curso e venham outros. Pq quem ganha quando o profissional adquire conhecimento e põe em prática é o cliente.
Nenhuma
Espero que possa fazer mais curso desse nível!
Na minha opinião eu achei que faltou um pouco mais de compreensão e flexibilidade em algumas etapas, alunos reprovaram por não ter um pouco de flexibilidade na prova teórica.
Mais cursos assim
Nada a declarar
No meu ver dentro de toda a logística fizeram o melhor, seria enteressante se tivesse um ambiente mais adequado.
Nenhuma
O mesmo curso realizando em Albert Einstein.Sao Paulo .e quem não conseguiu os 70% da prova deram sete dias pra fazerem.
Nenhuma
Tudo ótimo
Mais dias de aulas e treinamento
Amei o curso
Continuem assim didáticos
Necessitamos de outros cursos desses em nosso município.
Sugestão de que possam voltar Pará ministrar novos cursos
Só gostaria q fosse mais tempo o curso, o tempo foi muito curto mas consegui adquirir bastante conhecimento
Que possam vir ainda mais curso e com uma carga maior de tempo pra que possamos nos adequar .
Nenhuma, foi tudo maravilhoso
Sugiro que tenhamos uma carga horária maior entre teoria e prática



Não
A minha opinião é que como no Interior o recurso é mais difícil, deveria ter dado mais tempo ou explicações sobre o assunto com mais antecedência.
Não tenho o que criticar, obrigada àqueles que tiveram a iniciativa de trazer esse curso até nós, pois é difícil termos uma oportunidade como essa de virem até nós para nos oferecer um curso de alta qualidade. Sugiro que venham mais vezes com novos cursos para nós dar oportunidade de aprender mais e assim adquirir novos conhecimentos.
Nenhuma.
Para mim a única crítica foi o tempo para responder as perguntas da prova, sabemos que a prática realmente requer agilidade e competência no que estamos fazendo pois estamos lhe dando com vidas, mais a teoria requer estudos e raciocínio com tranquilidade. Para erros futuros não aconteçam.. muito obrigada, estou honrada por ter participado deste maravilhoso curso. Uma pena que o tempo foi curto..
Precisamos ter novamente esse curso aqui no município de TEFÉ pois é de sua importância sempre estar renovando nossos conhecimentos para ajudar a salvar vidas.
Não tenho críticas, só gratidão
Gostaria q o curso fosse ministrado em mais dias.
Sugestão poderia vir mais cursos pra nossa cidade desse nível
Sem críticas, sugiro que venham mais vezes ministrar mais cursos.
Nenhuma crítica, sugiro que venham mais vezes para ministrar mais cursos, são ótimos instrumentos.
Enfermeiros bem dedicado em ensinar os técnicos de enfermagem
O curso em se ótimo..porém o tempo muito curto
Queremos outros cursos.
Esse curso foi de suma importância, pois nos trouxe conhecimentos eficazes para exercermos na nossa profissão que nos ajudará muito no decorrer da nossa vida a ajudar a salvar outras vidas. Obrigada a todos pelo empenho e que nos traga mais oportunidades de fazermos outros cursos
Esse curso foi uma oportunidade de conhecimentos atualizados. Então que tragam outros cursos para nós atualizarmos,pois a equipe está de parabéns!
Deveríamos ter mais cursos assim
Só críticas construtivas mesmo os dois instrutores foram ótimos.



Gostaria de fazer o curso novamente, com uma carga horária mais extensa
Minha sugestão é que tragam mais cursos como esse para que nós profissionais da área da saúde possamos está sempre atualizados.
Só quero pedir que não esqueçam de nós que tragam mais cursos como esse nunca trocas de experiências é demais eu simplesmente adorei esse curso,muito obrigada!!
Apenas em questão do tempo p as avaliações teóricas muitas questões p pouco tempo.
Voltem sempre! 🤝
Nao tem críticas... Curso excepcional
Sem críticas
Sem críticas, a execução do curso foi satisfatória e com bom fluxo de desenvolvimento.
Mais tempo de curso !!
Nenhuma
nada a questionar e somente agradecer.
Minha sugestão é aumentar o tempo da prova teórica.
Minha sugestão é aumentar o tempo da prova teórica.
pouco tempo para estudar
pouco tempo para estudar
Nenhuma.

## 7 – CONCLUSÃO

Considerando a superação de todos os desafios e obstáculos para que esse projeto fosse realizado em sua totalidade, com base nas metas propostas de alcance de 100% dos municípios contemplados, absenteísmo total inferior a 20% e a taxa de aprovação superior a 70%, nos sentimos gratos e realizados pois na análise final os resultados obtidos alcançaram a meta.





O projeto conseguiu alcançar 100% dos municípios contemplados, obtendo a taxa de absenteísmo de 15% no curso de ACLS e de 8% no curso de BLS. Quando analisado a taxa de aprovação, foi alcançado 73% no curso de ACLS e 77% no curso de BLS.

Totalizando os resultados alcançados nos dois cursos realizados no projeto ACLS/BLS, a taxa de alcance obtida foi de 90% e a taxa de aprovação de 80%.

Todos os indicadores foram alcançados e superados, o que reforça o comprometimento e transparência desta instituição na disseminação do conhecimento. Vale ressaltar que o acesso dos profissionais a este curso os capacitou no que tem de mais atual nas condutas científicas, protocolos e diretrizes internacionais na assistência a pacientes críticos em situações de urgência e emergência cardiovascular, o que impactará na garantia da segurança do paciente e na melhoria da qualidade da assistência prestada a população.

A SUSTENTABILIDADE EMPREENDEDORISMO E GESTÃO EM SAÚDE NO AMAZONAS – SEGEAM busca sempre o desenvolvimento profissional através de treinamentos e capacitações com reconhecimento nacional e internacional e ter tido a oportunidade de expandir para os municípios do estado do Amazonas através deste projeto, reforça ainda mais a responsabilidade social junto a população amazonense.

*Karina Barros.*

---

KARINA BARROS  
PRESIDENTE EXECUTIVA

# Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

Local e data

MANAUS AM , 18 de Junho de 2024

Ao

Banco do Brasil S.A.

Nome da dependência

5927-7 EMPRESA AMAZONAS

Endereço

AVENIDA ANDRE ARAUJO,619

Cidade

MANAUS

UF

AM

CEP

69060000

Senhor Gerente,

Solicito o encerramento da conta nº 7651-1, de minha titularidade, mantida junto à agência 5927-7, conforme Resolução nº 4.753, de 26.09.2019, do Conselho Monetário Nacional.

Motivo do encerramento

Transferência de Recursos p/ Outro Banco

Autorizo o Banco do Brasil a:

- (i) liquidar todas as eventuais operações de crédito que previam débito de valores na conta objeto do pedido de encerramento;
- (ii) desvincular eventuais contratos e/ou aplicações não liquidados, inclusive de operações de crédito, e alterar a forma de cobrança para boleto, exceto nos casos de consignação em folha de pagamento e antecipações.
- (iii) cancelar todas as autorizações para débito automático de compromissos concedidas até a presente data, cujos lançamentos tenham que ocorrer na conta ora encerrada; e

DECLARO que estou ciente e de acordo que:

1. O Banco do Brasil terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da entrega deste Termo, para confirmar o encerramento da conta indicada acima. Declaro o fornecimento do endereço para envio de comunicação que vier a ser necessária. As informações também estarão disponíveis em qualquer agência do Banco do Brasil ou na Central de Atendimento BB pelo 4004-0001.
2. Ficará à minha disposição, para posterior retirada, eventual saldo credor que venha a ser verificado na conta ora encerrada quando da finalização do processo de encerramento;
3. a partir desta data, a conta indicada entrará em processo de encerramento e, eventual remessa futura de salário poderá ser rejeitada;
4. continuo sendo o único responsável pelo pagamento, diretamente aos respectivos credores (companhias de água, luz, telefone, etc.), dos compromissos que tenham sido objeto de autorizações para débito automático, não sendo imputável ao Banco qualquer responsabilidade



## Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

por eventual inadimplemento decorrentes da impossibilidade de débito em conta;

5. a eventual suspensão dos débitos programados pode ser feita até esta data, com exceção para os débitos já efetivados nesse dia, em razão de já terem sensibilizado o saldo da conta e da possibilidade de eventual estorno vir a se constituir em risco jurídico para a Instituição Financeira;

6. demais transações efetuadas por mim, em havendo disponibilidade de fundos para tanto, serão honradas normalmente durante o período compreendido entre o pedido e a efetivação do encerramento da conta;

7. caso a conta seja utilizada para recebimento de Benefícios do INSS (qualquer natureza), é minha responsabilidade solicitar a alteração da modalidade de pagamento de crédito em conta para cartão junto a uma agência do INSS ou a alteração de domicílio bancário – conforme regras definidas pelo INSS.

8. caso o cliente beneficiário do salário tiver a conta-salário encerrada durante o processamento da Folha de Pagamento, o valor será devolvido à empresa pagadora. O BB não reativa a contasalário. O cliente deve procurar o empregador para recebimento do salário não processado.

9. o Banco do Brasil acatará o pedido de encerramento mesmo existindo cheques sustados, revogados ou cancelados por qualquer causa, os quais, se apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos pelos respectivos motivos, mesmo após o encerramento da conta, não eximindo o correntista de suas obrigações legais;

10. eventuais cheques pendentes ou pré-datados, que venham a ser apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos por motivo 13 (Conta Encerrada) e meu nome será incluído no Cadastro de Emitentes de Cheques sem Fundos do Banco Central do Brasil;

11. o Banco do Brasil deixará de cobrar tarifa de manutenção, no caso de se tratar de conta Pessoa Jurídica, a partir desta data. A tarifa de manutenção de conta não é aplicável às contas de Pessoa Física;

12. permanecerão ativos os seguintes produtos e/ou serviços contratados junto ao Banco do Brasil ou a empresas a ele ligadas. O encerramento da conta não avaliará a manutenção desses produtos, que permanecerá(ão) ativo(s), sob sua responsabilidade, após o encerramento da conta corrente:

Compromisso	Quantidade / Valor - R\$
Não há pendências	-

13. O encerramento da conta em epígrafe será efetuado dentro do prazo de 30 dias, condicionado à regularização e/ou quitação do(s) compromisso(s) que o impossibilita(m), sendo ele(s):

Compromisso	Quantidade
PESSOA JURIDICA	1

14. Juntamente com esta solicitação, entrego os talonários de cheque e cartões magnéticos que se encontram em meu poder, para sejam devidamente inutilizados, declarando, sob as penas da lei, que me comprometo a inutilizar as folhas de cheques e/ou os cartões magnéticos,



*[Handwritten signature and initials in blue ink]*

## Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

relacionados à conta ora encerrada, que ainda estejam em meu poder e por qualquer motivo não tenham sido entregues neste ato.

15. Pelo presente Termo, MANIFESTO também que TENHO interesse no encerramento da(s) conta(s) cartão porventura existente(s), conforme faculta a cláusula XIX das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas. DECLARO ter sido devidamente informado de que, no caso de encerramento da(s) conta(s) cartão: (i) deverei devolver o(s) cartão(ões) que esteja(m) em meu poder, inclusive adicional(is); (ii) permanecerei responsável pelos débitos remanescentes decorrentes do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A., os quais deverão ser pagos de uma só vez; (iii) deverei liquidar o saldo devedor eventualmente verificado pelo Banco; (iv) farei jus à devolução proporcional do valor da Tarifa de Anuidade, a ser restituída na forma da cláusula 19.3 das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas.

16. Declaro que estou ciente e de acordo que:

16.1. Na existência de operações vigentes do produto Compromissada Título Privado e/ou Compromissada Título Público (BB APLIC), devo solicitar, preferencialmente, o resgate total antecipado das operações. Mas caso tenha o interesse em permanecer com as operações ativas, independente da manutenção da conta corrente, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações uma nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

16.2. Na existência de operações vigentes do produto Letra Financeira, tendo em vista o prazo mínimo legal que não admite resgates antecipados, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações um nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

17. Caso existam posições em Derivativos abertas, em virtude desta solicitação de encerramento da conta corrente indicada no item 3 do Apêndice do Contrato Global de Derivativos (CGD), declaro que estou ciente e concordo com a Antecipação das Operações de Derivativos de acordo com o art. 15.6 do Contrato Global de Derivativos (CGD).

18. Caso existam operação(ões) nas linhas de Crédito Rural vinculada(s) à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerão ativa(s), autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que é minha responsabilidade comparecer a agência BB para solicitação da emissão/impressão do boleto de cobrança, para pagamento das



## Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

obrigações contratadas (o qual deverá ser pago na mesma data de sua emissão), ou em caso de créditos a receber, informar a forma de recebimento de eventuais saldos credores.

19. Caso exista operação de Fundo de Financiamento Estudantil (FIES) – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.

20. Caso exista operação de BB Microcrédito Empreendedor – Giro – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.

AUTORIZO expressamente que meus dados pessoais, usados para celebração do contrato de abertura de conta e desta solicitação (Nome, RG, CPF, endereço e número de conta) fiquem arquivados em meio eletrônico seguro e idôneo e sob a forma impressa – esta última sendo representada pelo presente Termo, o qual permanecerá arquivado durante 6 (seis) anos após o encerramento da referida conta, a fim de cumprir legislação específica que assim o determina.

Cidade  
MANAUS

Data  
18/06/2024

Eliane Calderaro Santana

Razão: SEGEAM SUSTENTABILIDADE EMPREENDEDORISMO E GESTAO  
CNPJ: 15.715.984/0001-64  
Repr. legal: ELIANE CALDERARO SANTANA  
CPF: 768.161.332-34  
RG: 02572556624 DETRAN A  
Endereço: RUA CRISPIM DO AMARAL 45,

Karina Barros

Razão: SEGEAM SUSTENTABILIDADE EMPREENDEDORISMO E GESTAO  
CNPJ: 15.715.984/0001-64  
Repr. legal: KARINA MARIA SABINO CAVALCANTI DE BARROS  
CPF: 007.359.554-33  
RG: 23549963 SESP AM  
Endereço: R PRF SAMUEL BENCHIMOL 641 BL 4 APT 33



## Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722  
Ouvidoria BB - 0800 729 5678  
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088  
Privacidade e Proteção de Dados Pessoais: [bb.com.br/minhaprivacidade](http://bb.com.br/minhaprivacidade)





# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

## DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS

**Unidade Executora: Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde no Amazonas - SEGEAM**

**Nº do Termo: 022/2022-SES-AM**

### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que os Documentos contábeis referentes à Prestação de Contas do Termo de Fomento nº 022/2022 encontram-se guardados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição do (a) Secretaria de Estado de Saúde-SES.

Declaramos também, estar cientes que esta documentação deverá ser mantida pelo prazo de 10 (Dez) anos a contar do dia útil subsequente da prestação de contas do Termo.

*Karina Barros.*

**Karina Maria Sabino Cavalcanti de Barros**  
**Responsável pela Unidade Executora**

Assinatura

*Karina Barros.*

**Karina Maria Sabino Cavalcanti de Barros**  
**Responsável pela Execução**

Assinatura

*Giovana Reis*

**Giovana Regina Araújo Reis**  
**Contador/CRC nº AM-017325/O-9**

Assinatura



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

## RELAÇÃO DE BENS

(ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU CONFECCIONADOS)

Unidade Executora: <b>Sustentabilidade, Empreendedorismo e Gestão em Saúde no Amazonas - SEGEAM</b>			Termo nº 022/2022-SES-AM			
Tipo da Prestação de Contas			Período de execução			
Parcial ( ) Final (X)			23/12/2022 a 31/01/2024			
DOCUMENTO			Especificação dos Bens	Quant.	VALOR	
Tipo	Nº	Data			Unitário	Total
			NÃO HOUVE AQUISIÇÃO, PRODUÇÃO OU CONFECCÃO DE BENS.			
Total						

Unidade Executora – Assinatura <i>Karina Barma.</i>	Responsável pela Execução – Assinatura <i>Karina Barma.</i>
Local e Data: Manaus/AM, 20/06/2024	Local e Data: Manaus/AM, 20/06/2024