

Proc. Administrativo 2.067/2024

De: Rubiane S. - SSAU-ADM-FIN

Para: SEFAZ-CL-COMP - Compras

Data: 03/04/2024 às 16:18:47

Setores (CC):

SEFAZ-CL-COMP

Setores envolvidos:

SEFAZ-CL-COMP, SSAU, SSAU-ADM-FIN

Requisição 671 curso de capacitação autismo

Número da Requisição*:

671

Resumo do Objeto*:

Curso de capacitação sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA), para qualificar psicólogas para atuarem na avaliação de pessoas com suspeita de TEA e tratamento para portadores desta condição. Devido a implementação CAS TEAcolhe a capacitação se torna essencial, para as servidoras Francine Friederich- psicopedagoga e Francine Silveira-fonoaudiologa.

Número da Reserva de Recurso*:

2277

Boa tarde

Boleto com vencimento em: 04/04/2024

—
Rubiane da Silva Souza
Auxiliar Administrativo

Anexos:

BOLETO_1.pdf

BOLETO_2.pdf

CNPJ_Fisane_cursos.pdf

etp_cursos.pdf

Requisicao_671_curso_de_capitacao_autismo.pdf

tr_cursos.pdf

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23791.22928 60013.794478 82000.046902 1 96760000019070

Beneficiário Fisane Cursos Digitais () Pagar.me Pagamentos S/A		Agência / Código do Beneficiário 1229/469	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000137944782-5
Número do documento 137944782	CPF/CNPJ 18727053000174	Vencimento 04/04/2024		Valor documento R\$ 190,70	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Prefeitura Municipal De Soledade francf31@gmail.com CNPJ: 87738530000110					

Instruções

Autenticação mecânica

Pague em 2 dias

A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Fisane Cursos Digitais () -

CNPJ: 50252859000166

Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23791.22928 60013.794478 82000.046902 1 96760000019070

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 04/04/2024
Beneficiário Fisane Cursos Digitais () Pagar.me Pagamentos S/A					Agência / Código beneficiário 1229/469
Data do documento 02/04/2024	Nº documento 137944782	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/04/2024	Carteira / Nosso número 000137944782-5
Uso do banco	Carteira 26	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 190,70
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pague em 2 dias A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Fisane Cursos Digitais () - CNPJ: 50252859000166 Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Prefeitura Municipal De Soledade francf31@gmail.com CNPJ: 87738530000110					Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

Assinado por 2 pessoas: RUBIANE DA SILVA SOUZA e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://soledade.idoc.com.br/verificacao/A213-7833-8F8F-C3CA>



Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23791.22928 60013.794544 51000.046907 7 96760000019070

Beneficiário Fisane Cursos Digitais () Pagar.me Pagamentos S/A		Agência / Código do Beneficiário 1229/469	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000137945451-1
Número do documento 137945451	CPF/CNPJ 18727053000174	Vencimento 04/04/2024		Valor documento R\$ 190,70	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Prefeitura Municipal De Soledade fss.fotografia@hotmail.com CNPJ: 87738530000110					

Instruções

Autenticação mecânica

Pague em 2 dias

A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Fisane Cursos Digitais () -

CNPJ: 50252859000166

Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23791.22928 60013.794544 51000.046907 7 96760000019070

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 04/04/2024
Beneficiário Fisane Cursos Digitais () Pagar.me Pagamentos S/A					Agência / Código beneficiário 1229/469
Data do documento 02/04/2024	Nº documento 137945451	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/04/2024	Carteira / Nosso número 000137945451-1
Uso do banco	Carteira 26	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 190,70
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pague em 2 dias A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Fisane Cursos Digitais () - CNPJ: 50252859000166 Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Prefeitura Municipal De Soledade fss.fotografia@hotmail.com CNPJ: 87738530000110					Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

Assinado por 2 pessoas: RUBIANE DA SILVA SOUZA e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://soledade.1doc.com.br/verificacao/A213-7833-8F8F-C3CA>





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 50.252.859/0001-66 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/04/2023
NOME EMPRESARIAL FISANE CURSOS DIGITAIS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.61-0-01 - Comércio varejista de livros 58.11-5-00 - Edição de livros		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R DOS NAVEGANTES	NÚMERO 2927	COMPLEMENTO APTO 0301 EDF ISAURA
CEP 51.111-080	BAIRRO/DISTRITO BOA VIAGEM	MUNICÍPIO RECIFE
UF PE	ENDEREÇO ELETRÔNICO MISAELFIRMINO2014@GMAIL.COM	
TELEFONE (81) 9918-2511		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/04/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 26/01/2024 às 08:58:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE SECRETARIA DA FAZENDA

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº
MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS
SECRETARIA MUNICIPAL DE
OBJETO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO:**

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

I - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE:

Contratação de um curso de capacitação sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA), para qualificar psicólogas para atuarem na avaliação de pessoas com suspeita de TEA e tratamento para portadores desta condição. Devido a implementação CAS TEAcolhe a capacitação se torna essencial.

II – ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO (PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÕES):

O município encontra-se com plano anual de contratações em fase de elaboração.

III – DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

Para a escolha do curso, foi utilizado como critério a qualidade da grade curricular, que fornece uma ótima base para o início dos atendimentos, além do curso ser multidisciplinar podendo capacitar profissionais diversas formações.

IV – ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES:

2 Cursos

V – ALTERNATIVAS DISPONÍVEIS NO MERCADO:

Curso ABA e Autismo para profissionais, por se enquadrar nos critérios de contratação e ter um baixo custo em comparação com outros cursos disponíveis no mercado.

VI – ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

2 cursos (valor da unidade: 190,70) = 381,40

VII – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

Aquisição de curso de capacitação sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA), para qualificar profissionais para atuarem na avaliação de pessoas com suspeita de TEA e tratamento para portadores desta condição.

VIII – PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO:

Não haverá parcelamento

IX – RESULTADOS PRETENDIDOS:

Garantir que os pacientes do CAS TEAcolhe recebam um atendimento de excelência, visando ao desenvolvimento pessoal, à inclusão social, à cidadania.

X – PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS A EXECUÇÃO DO CONTRATO:

Não há necessidades de providências prévias a execução do contrato.

XI – CONTRATAÇÃO LIGADA OU NÃO À OUTRA CONTRATAÇÃO:

Não possui vínculo ou necessidade de outra contratação.

XII – POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS:

Os possíveis impactos ambientais gerados, são oriundos de descartes de materiais de forma equivocada.

XIII – DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE:

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898, CENTRO
Fone: (54) 3381-9000
SITE: www.soledade.rs.gov.br

Requisição de Necessidades Nº 671/2024.

Órgão e Unid	Fonte de Recurso	Nome fonte do Recurso	Proj/ Ativ	Cód Desp.	Cód. Categ. Econ.
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE -	1500	Recursos não Vinculados de Impostos	150	10312	339039990700

Objeto: Curso de capacitação sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA), para qualificar psicólogas para atuarem na avaliação de pessoas com suspeita de TEA e tratamento para portadores desta condição. Devido a implementação CAS TEA acolhe a capacitação se torna essencial, para as servidoras Francine Friederich- psicopedagoga e Francine Silevira-fonoaudiologa.

Item	Cód	Descrição	Und	Qunt.	VI Unit.R\$	VI Total R\$
1	32944	Serviço com curso de capacitação	und	2,0000	190,70	381,40

Total Geral dos Itens.: R\$ 381,40

DESPACHO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO DA PASTA Declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta solicitação. _____ ASSINATURA DO SECRETÁRIO	DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESA. () AUTORIZO A DESPESA () NÃO AUTORIZO A DESPESA () Autorizo a Inexigibilidade. () Autorizo a Dispensa. () Autorizo a Abertura de Processo. SOLEDADE, 03/04/2024. _____ ORDENADOR DE DESPESAS
---	--

RESERVA: () HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - () NÃO HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Rubiane da Silva Souza

Contabilidade/Contador (A)

Setor de Compras/Licitações

Assinado por 2 pessoas: RUBIANE DA SILVA SOUZA e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://soledade.idoc.com.br/verificacao/A2137833-8F8F-C3CA>





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA DA FAZENDA**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº
MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS
SECRETARIA MUNICIPAL DE
OBJETO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO:**

TERMO DE REFERÊNCIA

I – DEFINIÇÃO DO OBJETO:

Contratação de um curso de capacitação sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA), para qualificar psicólogas para atuarem na avaliação de pessoas com suspeita de TEA e tratamento para portadores desta condição. Devido a implementação CAS TEAcolhe a capacitação se torna essencial.

<u>Lote/ Item</u>	<u>Und medida</u>	<u>Descrição</u>	<u>Vlr Unit (R\$)</u>
01	02 cursos	<u>Curso de capacitação sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA)</u>	190,70

O julgamento do processo de contratação será por dispensa de licitação, para a classificação dos licitantes, desde que atendam às exigências deste Edital.

II – FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO:

Para a escolha do curso, foi utilizado como critério a qualidade da grade curricular, que fornece uma ótima base para o início dos atendimentos, além do curso ser multidisciplinar podendo capacitar profissionais diversas formações.

III – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

Contratação de um curso de capacitação sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA), para qualificar profissionais para atuarem na avaliação de pessoas com suspeita de TEA e tratamento para portadores desta condição. Devido a implementação CAS TEAcolhe a capacitação se torna essencial.

IV – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

A contratação se dará através de dispensa/justificativa de licitação.

V – MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:

A contratação se dará através de dispensa de licitação. Pretende-se contratar os itens descritos nesta solução com o melhor preço, com qualidade que atenda a especificação, correspondendo às necessidades da Secretaria Municipal da Saúde.

VI – MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO:

Assegurar uma adequada observância, nos prazos e processamento da despesa.

VII – FORMA DE PAGAMENTO:

Conforme cronograma físico/financeiro.

VIII – FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR:

Contratação por dispensa conforme orçamento.

IX – VALOR DA CONTRATAÇÃO:

Fisane Cursos Digitais			
Item	Quantidade	Valor unitário	Valor total
Curso de capacitação sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA)	02	190,70	381,40

X – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Identificação do solicitante
Nome completo: Rubiane da Silva Souza
Cargo: Auxiliar administrativo
Secretaria: Saúde
Local e data: Soledade, 03 de abril de 2024







VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A213-7833-8F8F-C3CA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



RUBIANE DA SILVA SOUZA (CPF 026.XXX.XXX-03) em 03/04/2024 16:28:44 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



EDINARA FRANÇA (CPF 027.XXX.XXX-08) em 03/04/2024 16:41:26 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://soledade.1doc.com.br/verificacao/A213-7833-8F8F-C3CA>