NOTA DE EMPENHO 30120008

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

Data: 30/12/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA
Endereço.. RUA PADRE ZACARIAS, 731,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 028.283.613-65

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 302 1004 2.046 Manutenção da Média e Alta Complexidade

Categoria econômica.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Inexigibilidade
Número do processo..... 0408.01/2020 SS Exercício.. 2020
Código contrato..... 20201224

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
5.000,01	600,00	4.400,01

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com O CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFECÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONFORME INEXIGIBILIDADE DE N° 0408.01/2020 SS. FONTE DE RECURSO: PORTARIA 1.666

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R$)
001	300,0000	UNIDAD	513878	CONFECÇÃO DE AVENTAL (5)	2,00	600,00

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30120114

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 30/12/2020

1a. via

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 30120008
DATA DO EMPENHO... 30/12/2020

VALOR..... R$ 600,00
MODALIDADE.. ordinário

Credor.... CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA
Endereço.. RUA PADRE ZACARIAS, 731,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 028.283.613-65

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1004 2.046 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

D I S C R I M I N A Ç Ã O D E I T E N S

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
300,0000	UNIDAD	CONFECÇÃO DE AVENTAL (5)	2,00	600,00

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 600,00
Nota fiscal serviço 16976 Série U

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS A PAGAR

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal da Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1004 2.046
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00

D A D O S D O E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO Nº 30120008 VALOR DO EMPENHO.. R$ 600,00
DATA DO EMPENHO... 30/12/2020 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R$ 600,00 VALOR PAGO..... R$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R$ 0,00

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 21010045, de 21/01/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	014794	518,55
Desconto de ISSQN (talão de receita 21010025)		30,00
Desconto de INSS (talão de receita 21010026)		51,45

Identificação do credor:

Credor.... CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA
Endereço.. RUA PADRE ZACARIAS, 731,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 028.283.613-65

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005963

À
CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA
RUA PADRE ZACARIAS, 731
CENTRO - QUIXERÉ/CE

Assunto : CHAMAMENTO PUBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFECÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONF. MEMO 691/2020

FONTE DE RECURSO: PORTARIA 1.666

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº 0406.01/2020 SS - Contrato nº 20201224

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 04/08/2020, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R$)	Vlr.total(R$)
1	CONFECÇÃO DE AVENTAL (5) *AVENTAIS CONFECCIONADOS EM TNT*		300,000	2,000	600,00
				Total R$:	600,00

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES

O(s) serviço(s) deverá(ão) ser(em) realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº 0406.01/2020 SS), indicando a especificação completa do(s) serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 11.910.265/0001-43.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irreajustável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

LOCAL DE ENTREGA

rpt26

Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005963

A não entrega do(s) serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei nº 8.666/1993 -Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 30 de Dezembro de 2020

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J/MF 11.910.265/0001-43

Ciente e de acordo em ___/___/_____.

CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA

C.P.F 028.283.613-65

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

rpt28

REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005963 - NFS 16976 - Valor: R$ 600,00

ASSUNTO: CHAMAMENTO PÚBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFECÇÃO DE MÁSCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID-19), JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONF. MEMO 691/2020.

FONTE DE RECURSO: PORTARIA 1.666.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que ***Claudiana Xavier Oliveira***, inscrito com o CPF 028.283.613-65, executou serviço de credenciamento de pessoas físicas para a confecção de máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento no Hospital Municipal, auxiliando nas ações de combate a pandemia do coronavírus (COVID-19), junto à Secretaria de Saúde do município de Quixeré, conf. Memo 691/2020. Fonte de recurso: Portaria 1.666. Ainda, os serviços foram prestados de forma satisfatória, não havendo em nossos registros nenhum fato que desabone sua conduta e responsabilidade em relação às tarefas assumidas.

Quixeré, 30 de dezembro de 2020.

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

Prefeitura Municipal de Quixeré

Rua: Padre Zacarias Nº 332 - Centro - Cep: 62.920-000 - Quixeré-CE - Fone (88) 3443-1274

CNPJ: 07.807.191/0001-47 - CGF: 06.920.172-2

CHAMAMENTO PÚBLICO 0408.01/2020/2020

DATA DA ABERTURA	DATA DA PUBLIC./AVISO	DATA FA PUBLIC./EDITAL	TIPO	SITUAÇÃO
04/08/2020	04/08/2020	04/08/2020		FECHADA

LOCAL DE ABERTURA

SALA DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

OBJETO DA LICITAÇÃO

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFECÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, POSTOS DE SAÚDE DA FAMÍLIA E CENTRO DE COVID -19, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ.

Pregoeiro/Presidente da Comissão	JOSE EUCIMAR DE LIMA
Responsável pela Informação	JOSE EUCIMAR DE LIMA
Responsável pelo Parecer Técnico Jurídico	TIAGO REGIS DE MELO ALVES
Responsável pela Homologação	JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA

PUBLICAÇÃO	TIPO	DESCRIÇÃO
04/08/2020	DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO	DOE
04/08/2020	JORNAL DE GRANDE CIRCULAÇÃO	DIARIO DO NORDESTE

ÓRGÃO	ORDENADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA

DESCRIÇÃO	EXTENSÃO
Publicação Diário do Nordeste	pdf
Edital e Anexo	pdf
Publicação DOE	pdf
Carta Proposta Aliete Alves	pdf
Carta Proposta Justina Malveira	pdf
Carta Proposta Maria José Brito	pdf
Carta Proposta Rejane Brito	pdf
Carta Proposta Claudiana Oliveira	pdf
Ata de Julgamento de Documentos	pdf
Termo de Adjudicação e Homologação	pdf

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

GOVERNO
GABINETE DO PREFEITO
QUIXERÉ – ADM "QUERO MAIS QUIXERÉ"
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

[redacted]	[redacted]
[redacted]	
[redacted]	
[redacted]	
[redacted]	
[redacted]	
[redacted]	
[redacted]	
[redacted]	
[redacted]	
[redacted]	A partir de: 09/09/2020 à 16/09/2020

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde / Quixeré
CPF 286.506.793-40
Portaria 005.02.01/2017

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

GOVERNO MUNICIPAL
GABINETE DO PREFEITO
QUIXERÉ – ADM "QUERO MAIS QUIXERÉ"
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Memorando N° 691/2020.

Quixeré, 28 de Dezembro de 2020.

À Secretaria de Finanças,

Sr. Secretário,

Encaminhamos em anexo planilha com relação nominal das Costureiras que foram credenciados através do Chamamento Público Nº 0408.01/2020, para confeccionar máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento no Hospital Municipal, auxiliando nas ações de combate ao CORONAVÍRUS (COVID-19), junto a Secretaria de Saúde do Município.

Referente a quarta (4ª) entrega no mês de Setembro de 2020.

Esclarecemos que os valores variam respectivamente, de acordo com a quantidade confeccionada por cada costureira.

ORÇAMENTO – 103021004 2.046 (MAC)

FONTE DE RECURSO – (COVID-19)

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

Atenciosamente,

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde

30.12.2020.

GOVERNO MUNICIPAL
GABINETE DO PREFEITO
QUIXERÉ – ADM "QUERO MAIS QUIXERÉ"
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIAMENTO **HOSPITAL**

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 0408.01/2020 DATA DA ENTREGA DOS ITENS:15 DE SETEMBRO DE 2020

NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	QT. MÁSCARAS	QT AVENTAIS	VR. UNIT	VR. TOTAL
01-CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA	COSTUREIRA(O)		300 ✓	R$ 2,00	R$ 600,00
02-MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA	COSTUREIRA(O)		300 ✓	R$ 2,00	R$ 600,00
03-REJANE MARIA DE BRITO	COSTUREIRA(O)		300 ✓	R$ 2,00	R$ 600,00
04-ALIETE LIMA ALVES	COSTUREIRA(O)				
05-MARIA JOSÉ DE BRITO	COSTUREIRA(O)		600 ✓	R$ 2,00	R$ 1.200,00
TOTAL GERAL					**R$ 3.000,00**

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

CLAUDIANE

DESPESA PAG
COM RECURSO
COVID - 19

ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE QUIXERÉ
RUA PADRE ZACARIAS, 332 - CENTRO - QUIXERÉ

CNPJ: 07.807.191/0001-47
SECRETARIA DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

SÉRIE: Única - AVULSA

Nº: 16976

Cond. Pagamento: A VISTA
Data de Emissão: 30/12/2020

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR	CNPJ/CPF
6686	CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA	02828361365

ENDEREÇO DO PRESTADOR
PADRE JOQUIM DE MENEZES, 731 CENTRO QUIXERE CE

R.G.	ÓRGÃO EMISSOR	PIS/PASEP/NIT:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO TOMADOR	CNPJ/CPF
2928	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE	11910265000143

ENDEREÇO DO TOMADOR
R PADRE ZACARIAS, 332 CENTRO QUIXERÉ CE

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

QTD	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	UNIDADE	CHAMAMENTO PUBLICO, CREDENC[illegible]O DE PESS[illegible]AS PARA A CONFECÇÃO DE MASCARAS [illegible]TAIS DE[illegible] AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATE[illegible]NTO NO[illegible]AL MUNICIPAL, AUXILIANDO [illegible]S AÇÕES D[illegible]MBATE [illegible]EMIA DO CORONAVIRUS (COVID-[illegible]NTO A SE[illegible]ARIA [illegible]DE DO MUNICIPIO DE QUIXERE [illegible]EMO 6[illegible]0. FONTE DE RECURSO: P[illegible]	600,00	600,00

Nota Fiscal [illegible]
Ciência do(s) Servidor
Data: 30/12/20
Washington Luiz [illegible] de Oliveira
Coordenador da Controle Geral
CPF: [illegible]

TIPO DO SERVIÇO	Valor Total da Nota:	600,00

DEDUÇÕES 60A2E12264A2E82F6DACED

Valor do ISS:	Valor do INSS:	Valor do IRRF:	Valor do SEST/SENAT:	Valor OUTROS:
30,00 (5,00 %)	51,45	0,00	0,00	0,00

Unidade Gestora:	Nr. Empenho:	Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota Fiscal:
F.M.S		S	518,55

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de **CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA** os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única

QUIXERE, aos 30 de Dezembro de 2020

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

Assinatura

Operador: djalma Matrícula: 1ª VIA

21/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:43:02
251202512 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/01/2021
NR. DOCUMENTO 552.512.000.014.794
VALOR TOTAL 518,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 14.794-X
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521
==========
NR.AUTENTICACAO C.45E.1E5.ED0.E4A.1ED

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19