

NOTA DE EMPENHO 30120011

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

Data: 30/12/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

INTERESSADO

Credor.... REJANE MARIA DE BRITO
Endereço.. PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 060.089.353-73
Identidade CI:3398181199 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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..... 20201222

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior valor empenhado saldo disponível
4.400,01 600,00 3.800,01

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 FÍSICAS PARA A CONFECCÃO 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 513876 CONFECCÃO DE AVENTAL (4)

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020. **DESPESA FAÇA COM RECURSO COVID-19**

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30120117

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

DATA: 30/12/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30120011 VALOR..... R\$ 600,00
DATA DO EMPENHO... 30/12/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... REJANE MARIA DE BRITO
Endereço.. PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 060.089.353-73
Identidade CI:3398181199 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
300,0000	UNIDAD	CONFEÇÃO DE AVENTAL (4)	2,00	600,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 600,00
Nota fiscal serviço 16974 série U

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO Nº 30120011
DATA DO EMPENHO... 30/12/2020

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 600,00
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

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 22010024, de 22/01/2021

BANCO/FONTE

BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)
Desconto de ISSQN (talão de receita 22010008)
Desconto de INSS (talão de receita 22010009)

CHEQ/REF
012209

VALOR
518,55
30,00
51,45

Identificação do credor:

Credor.... REJANE MARIA DE BRITO
Endereço.. PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 060.089.353-73
Identidade CI:3398181199 SSP CE

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



ORDEN DE SERVIÇO Nº 202005965

A
REJANE MARIA DE BRITO
PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745
CENTRO - QUIXERÉ/CE

Assunto: CHAMAMENTO PUBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFECCÃO 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 0408.01/2020 SS - Contrato nº 20201222

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	Vir. unitário(R\$)	Vir. total(R\$)
1	CONFECCÃO DE AVENTAL (4) 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 0408.01/2020 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 irrevogável, 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.

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.266/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

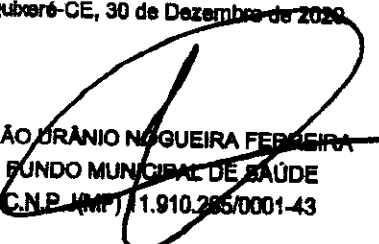
ORDEN DE SERVIÇO Nº 202005965

LOCAL DE ENTREGA

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 BRÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P. (F.M.P.) 11.910.266/0001-43

Ciente e de acordo em ____/____/____.

REJANE MARIA DE BRITO

C.P.F 060.089.353-73

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005965 - NFS 16974 - Valor: R\$ 600,00

ASSUNTO: CHAMAMENTO PÚBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFEÇÃO DE MÁSCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA DO CORONAVÍRUS, 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 *Rejane Maria de Brito*, inscrito com o CPF 060.089.353-73, 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, 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

PROCESSO LICITACIONAL Nº 0408.01/2020/2020

CHAMAMENTO PÚBLICO 0408.01/2020/2020

DATA DA ABERTURA	DATA DA PUBLIC./AVISO	DATA DA 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 CONFECCÃO 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.

COMISSÃO

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

FORMAS DE PUBLICAÇÃO

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

ÓRGÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	ORDENADOR
	JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA

ANEXOS E DOCUMENTOS

DESCRIÇÃO	EXTENSÃO
Publicação Diário do Nordeste	pdf
Editais e Anexos	pdf
Publicação DOE	pdf
Carta Proposta Alete 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**

Prefeitura Municipal de Quixeré

<https://www.quixeré.ce.gov.br/licitacaolista.php?id=335>

Emitido: 04/01/2021 12:57:17





RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

MUNICÍPIO DE QUIXERÉ **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

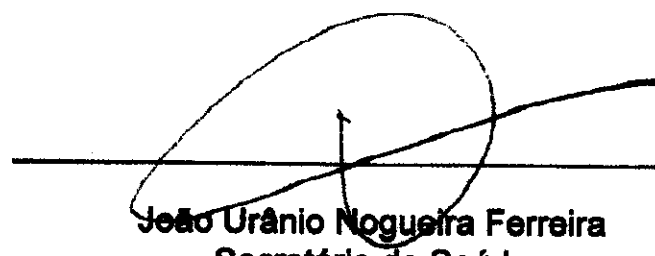
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE **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 295.906.793-80
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.

A Secretaria de Finanças,

Sr. Secretário,

Encaminhamos em anexo planilha com relação nominal das Costureiras que foram credenciados através do Chamamento Público N° 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



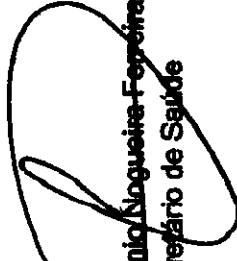
GOVERNO MUNICIPAL
GABINETE DO PREFEITO
QUIXERÊ - ADM. "QUERO MAIS QUIXERÊ"
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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-ALIJETE 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 Uiránio Nogueira-Ferreira
Secretário de Saúde

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

RESUME



DA SA PAGA
RECURSO
ID - 19



ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE QUIXERÊ
 RUA PADRE ZACARIAS, 332 - CENTRO - QUIXERÊ
 CNPJ: 07.807.191/0001-47
 SECRETARIA DE FINANÇAS
 DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

SÉRIE: Única - Avulsa

Nº: 16974

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

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR	CNPJ/CPF
6440	REJANE MARIA DE BRITO	06008936373

ENDEREÇO DO PRESTADOR
 RUA PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 748 CENTRO QUIXERÊ CE

R.G.	ÓRGÃO EMISSOR	PIS/PASEP/NIT:
339818199	sspdc/ce	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO TOMADOR	CNPJ/CPF
2928	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERÊ	11910266000143

ENDEREÇO DO TOMADOR
 R PADRE ZACARIAS, 332 CENTRO QUIXERÊ CE

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

QTD	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	UNIDADE	CHAMAMENTO PÚBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS PARA A CONFEÇÃO DE MASCARAS E ATENDIMENTOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS (COVID-19) ATENDIMENTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÊ - MEMO 69/2020. FONTE DE RECURSO: PMS	600,00	600,00

Scrien
 30/12/20
 Washington L...
 Coordenador de...
 CPF: 266.100.013-53

TIPO DO SERVIÇO	Valor Total da Nota:	600,00
-----------------	----------------------	--------

DEDUÇÕES 60A2E12264A2E82F6DAGED				
Valor do ISS:	Valor do INSS:	Valor do IRRF:	Valor do SEST/SENAT:	Valor OUTROS:
30,00 (5,00 %)	61,46	0,00	0,00	0,00
Unidade Gestora:	Nr. Empenho:	Relação em Fonte:	Valor Líquido da Nota Fiscal:	
F.M.S		S	518,55	

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de REJANE MARIA DE BRITO os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única
 QUIXERÊ, aos 30 de Dezembro de 2020

**DESPESA PAGA
 COM RECURSO
 COVID - 19**

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.21
2512702512 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CE 231150 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1781-7 - LIMOEIRO DO NORTE
CONTA: 17.011-9

FAVORECIDO: REJANE MARIA DE BRITO
CPF/CNPJ: 060.089.353-73
VALOR: R\$ 518,55
DEBITO EM: 22/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012209
AUTENTICACAO SISBB: 1.A57.431.005.C25.DES

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**