

**NOTA DE EMPENHO 30120014**

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.... MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA  
 Endereço.. Rua Pe. Joaquim de Menezes N° 745, centro-Quixeré-CE 62920-000  
 C.P.F..... 258.539.533-20  
 Identidade CI:419195-82 SPSP CE

**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 10 301 1001 2.045 Manutenção da Atenção Básica  
 Categoria econômica.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
 Fonte de recurso..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de custeio-COVID-19  
 Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Inexigibilidade  
 Número do processo..... 0408.01/2020 SS Exercício.. 2020  
 Código contrato..... 20201219

**D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - e m R \$**

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
7.780,10	600,00	7.180,10

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 CONFECCÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONFORME INEXIGIBILIDADE DE N° 0408.01/2020 SS.

**DESPESA PAGUA  
 COM RECURSO  
 Valor unitario Valor total (R\$)  
 COVID-19**

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitario	Valor total (R\$)
001	300,0000	UNIDAD	513872	CONFECCÃO DE AVENTAL (2)	2,00	600,00

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Autorizo  
 JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SECRETARIO DE SAÚDE

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30120121

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

DATA: 30/12/2020

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30120014 VALOR..... R\$ 600,00  
DATA DO EMPENHO... 30/12/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA  
Endereço.. Rua Pe. Joaquim de Menezes Nº 745, centro-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 258.539.533-20  
Identidade CI:419195-82 SPSP CE

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC. PROGRAMÁTICA 10 301 1001 2.045 Manutenção da Atenção Básica  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de custeio-COVID-19

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

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

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 600,00  
Nota fiscal serviço 16978 série U

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**DESPESA PARA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

**NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS A PAGAR**

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 10 301 1001 2.045  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00

**DADOS DO EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO Nº 30120014                      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

**DOCUMENTO DE CAIXA Nº 21010037, de 21/01/2021**

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	013802	518,55
Desconto de ISSQN (talão de receita 21010019)		30,00
Desconto de INSS (talão de receita 21010020)		51,45

Identificação do credor:

Credor.... MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA  
Endereço.. Rua Pe. Joaquim de Menezes Nº 745, centro-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 258.539.533-20  
Identidade CI:419195-82 SPSP CE

**DESPEZA 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 202005968**

A  
MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA  
Rua Pe. Joaquim de Menezes Nº 745  
CENTRO - QUIXERÉ/CE

Assunto: CHAMAMENTO PÚBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFEÇÃO DE MÁSCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONF. MEMO 690/2020

FONTE DE RECURSO: COVID-19

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade inexigibilidade nº 0408.01/2020 SS - Contrato nº 20201219

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	CONFEÇÃO DE AVENTAL (2) 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, a critério do contratado, ficando sob suas expensas.

**FORMA DE PAGAMENTO**

**DESPESA PARA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

Pag.: 1

028



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

**ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005968**

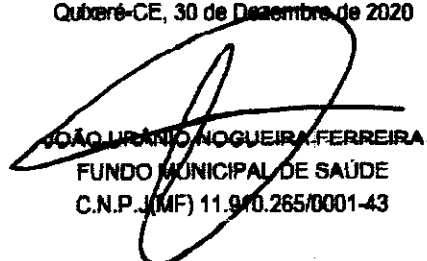
O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

**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 URBANO NOGUEIRA FERREIRA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
C.N.P.J. (MF) 11.910.265/0001-43

Ciente e de acordo em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

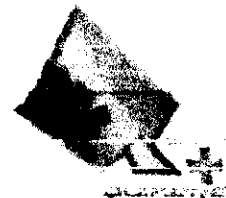
MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA

C.P.F 258.539.533-20

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



**GOVERNO MUNICIPAL**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**REFERÊNCIA:** ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005968 - NFS 16978 - 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 CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA DO CORONAVÍRUS, JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONF. MEMO 690/2020.

**FONTE DE RECURSO:** COVID-19.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que *Maria Justina de Sousa Malveira*, inscrito com o CPF 258.539.533-20, executou serviço de confecção de máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento no Centro de Atendimento de Enfrentamento ao Covid-19, auxiliando nas ações de combate à Pandemia do Coronavírus, junto à Secretaria de Saúde do Município de Quixeré, conf. Memo 690/2020. Fonte de recurso: COVID-19. 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: 07.807.181/0001-47 - CGF: 06.920.172-2

PROCESSAMENTO DA LICITAÇÃO

### CHAMAMENTO PÚBLICO 0408.01/2020/2020

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

PLENÁRIAS

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

ORGÃO

ORGÃO	ORDENADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA

ARQUIVOS DISPONÍVEIS

DESCRIÇÃO	EXTENSÃO
Publicação Diário do Nordeste	pdf
Edital e Anexo	pdf
Publicação DOE	pdf
Carta Proposta Alieta Alves	pdf
Carta Proposta Justina Melveira	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







Memorando N° 690/2020.

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 Centro de Atendimento de Enfrentamento ao COVID, 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 - 103011001 2.045 (CENTRO DE COVID)**

**FONTE DE RECURSO - (COVID-19)**

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

Atenciosamente,

  
João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde

30.12.2020





JUSTITIA

SA PAG.  
RECUSO  
D-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: 16978

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

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CÓDIGO 2298	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA	CNPJ/CPF 25983983320
----------------	---	-------------------------

ENDEREÇO DO PRESTADOR  
R PADRE JAQUIM DE MENEZES, 745 CENTRO QUIXERÉ CE

R.G. 41919882	ÓRGÃO EMISSOR SSP CE	PIS/PASEP/NIT: 11938849390
------------------	-------------------------	-------------------------------

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

CÓDIGO 2928	DESCRIÇÃO DO TOMADOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE	CNPJ/CPF 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, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFECCÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRETAMENTO AO COVID-19, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONF. MEMO 690/2020. FONTE DE RECURSO: COVID -19.	600,00	600,00

*Sec. de Saúde*  
*30/12/2020*  
*[Assinatura]*

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

<b>DEDUÇÕES</b>				
Valor do ISS: 30,00 ( 5,00 % )	Valor do INSS: 51,48	Valor do IRRF: 0,00	Valor do SEST/SENAT: 0,00	Valor OUTROS: 0,00
Unidade Gestora: F.M.S	Nr. Empenho:	Retido na Fonte: S	Valor Líquido da Nota Fiscal: 518,55	

**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

Recebemos de **MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA** os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única  
QUIXERE, aos 30 de Dezembro de 2020

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

Assinatura

21/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:43:01  
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 552.512.000.013.802  
VALOR TOTAL 518,55

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA JUSTINA S MALVEIRA  
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 13.802-9  
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO F.C00.DFE.D93.06A.04A



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA**  
**CPF: 258.539.533-20**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:13:19 do dia 04/08/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/01/2021.

Código de controle da certidão: **2C4B.55EB.8206.4F24**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**DESPESA PASSA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado**

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais  
202100075505**

**Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>Inscrição Estadual:</b> *****
<b>CNPJ / CPF:</b> 25853953320
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> *****

**Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.**

**EMITIDA VIA INTERNET EM 05/01/2021 ÀS 11:26:51  
VÁLIDA ATÉ 06/03/2021**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)**

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

**Nº: 004470/2021**

Concedida a: **MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA**

Código: **002298**

CNPJ/CPF Nº: **258.539.533-20**

Certificamos que, revendo os arquivos fiscais competentes referentes aos exercícios anteriores e o atual, **NÃO EXISTEM** pendências de natureza tributária e não tributária em nome do requerente, pelo que, expedimos a presente Certidão com prazo, ressalvando o direito da Fazenda Pública Municipal de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

**Esta Certidão tem validade ate 05/04/2021.**

Código de verificação NDQ3MA==

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

**Certidão emitida gratuitamente pela internet.  
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet.**

**Qualquer rasura ou emenda torna este documento inválido.  
Emitido em 05/01/2021 11:35:21**