

**NOTA DE EMPENHO 30120016**

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 Nº 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 10 302 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..... 20201218

**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
3.800,01	600,00	3.200,01

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 ATIVIDADES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS (COVID-19) JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERE, CONFORME INEXIBILIDADE DE N° 0408.01/2020 SS. FONTE DE RECURSO: PORTARIA 1.666

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

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

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SECRETARIO DE SAÚDE

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30120123**

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

DATA: 30/12/2020

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 30120016 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 10 302 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	CONFECÇÃO DE AVENTAL (2)	2,00	600,00

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADO: 600,00  
Nota fiscal serviço 16973 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

## 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 30120016 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 21010044, 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 21010023)		30,00
Desconto de INSS (talão de receita 21010024)		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: (085) 3443-1112

**ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005964**

A

MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA  
Rua Pa. Joaquim de Menezes Nº 745  
CENTRO - QUIXERÊ/CE

Assunto : CHAMAMENTO PUBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFEÇÃO 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 20201218

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 irredutível, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, contribuições e encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) serviço(s) em conformidade com o 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.

**LOCAL DE ENTREGA**

**DESRESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



Estado do Ceará  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332  
11.910.265/0001-43 FONE: (88) 3442-1112

**ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005964**

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.

Cubará-CE, 30 de Dezembro de 2020

JOÃO UBÂNIO 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



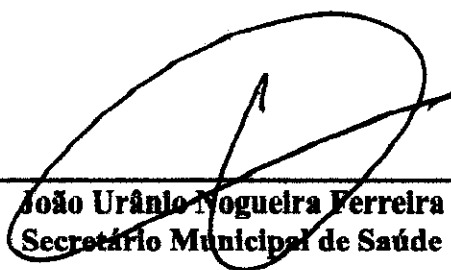
**REFERÊNCIA:** ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005964 - NFS 16973 - Valor: R\$ 600,00

**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 (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 *Maria Justina de Sousa Malveira*, inscrito com o CPF 258.539.533-20, 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 Ferrelra**  
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

REPUBLICAÇÃO DE LICITAÇÃO

### 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 CONFEÇÃO 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.

RESPONSÁVEIS

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

LISTA DE PUBLICAÇÃO

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

ORDENADOR

ÓRGÃO	ORDENADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA

ARQUIVO DISPONÍVEL

DESCRIÇÃO	EXTENSÃO
Publicação Diário do Nordeste	pdf
Edital e Anexo	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

**DESPEZA 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**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE SECRETARIA DE SAÚDE
-------------------------------	---

--	--

--	--

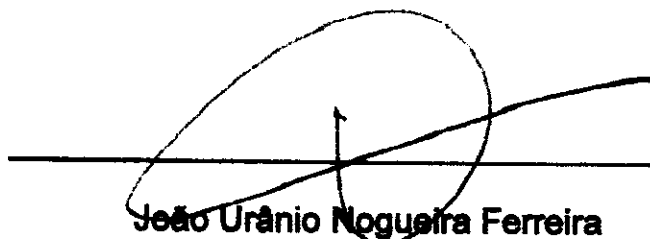
--	--

--	--

--	--

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 289.506.793-00  
 Portaria 005.02.01/2017

**DESPESA PAGA**  
**COM RECURSO**  
**COVID - 19**





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



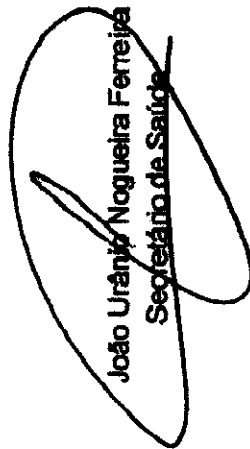
GOVERNO MUNICIPAL  
GABINETE DO PREFEITO  
QUIXERÊ - ADM. "QUERO MAIS QUIXERÊ"  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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-ALJETE 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 Urânia Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde

DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19

JUSTINA



SA PAGA  
CURSO  
D - 19

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE: Única - Avulsa

Nº: 16973

Cond. Pagamento: A VISTA

Data de Emissão: 30/12/2020

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



## PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR	CNPJ/CPF
2298	MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA	28853953320

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

R.G.	ÓRGÃO EMISSOR	PIS/PASEP/NIT:
41919592	SSP CE	11939946390

## TOMADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO TOMADOR	CNPJ/CPF
2928	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERÉ	11910285000143

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 PARA A CONFECCAO DE MASCARAS E TAIAS DE PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO MUNICIPIO DE QUIXERÉ, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A EPIDEMIA DO CORONAVIRUS (COVID-19) EM VIRTUDE DO DECRETO Nº 8520/2020. FONTE DE RECURSO: P...	600,00	600,00

*Washington de Sousa Malveira*  
CPF: 07.807.191/0001-47

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

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

## DEDUÇÕES 80A2E12264A2E82F6DACED

Valor do ISS: 30,00 ( 5,00 % )	Valor do IRSS: 61,45	Valor do IRRF: 0,00	Valor do GEST/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

QUIXERÉ, aos 30 de Dezembro de 2020

Assinatura

Operador: djaima Matrícula:

1º VIA

21/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:43:02  
251202512 SEGUNDA VIA 0002

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 1.F76.E62.03E.842.72F

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**