

NOTA DE EMPENHO 30120018

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

Data: 30/12/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

INTERESSADO

Credor.... MARIA JOSE DE BRITO
Endereço.. RUA ALEIXO MANOEL PIRES, DIST. LAGOINHA-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 533.433.953-15 Fone (88) 3443-1140
Identidade CI:161436988 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..... 20201220

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	Valor empenhado	saldo disponível
2.000,01	1.200,00	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 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, 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	600,0000	UNIDAD	513874	CONFECCÃO DE AVENTAL (3)	2,00	1.200,00

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30120146

DATA: 30/12/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30120018
DATA DO EMPENHO... 30/12/2020

VALOR..... R\$ 1.200,00
MODALIDADE.. ordinário

Credor.... MARIA JOSE DE BRITO
Endereço.. RUA ALEIXO MANOEL PIRES, DIST. LAGOINHA-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 533.433.953-15 Fone (88) 3443-1140
Identidade CI:161436988 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
600,0000	UNIDAD	CONFECÇÃO DE AVENTAL (3)	2,00	1.200,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.200,00
Nota fiscal serviço 16975 série U

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**DESPEZA 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 30120018 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.200,00
DATA DO EMPENHO... 30/12/2020 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 1.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.200,00 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 13040078, de 13/04/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	006954	1.047,67
Desconto de INSS (talão de receita 13040012)		92,53
Desconto de ISSQN (talão de receita 13040013)		59,80

Identificação do credor:

Credor.... MARIA JOSE DE BRITO
Endereço.. RUA ALEIXO MANOEL PIRES, DIST. LAGOINHA-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 533.433.953-15 Fone (88) 3443-1140
Identidade CI:161436988 SSP CE

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



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

ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005966

A
MARIA JOSE DE BRITO
RUA ALEIXO MANOEL PIRES
DIST. LAGOINHA - 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 20201220

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 (3) AVENTAIS CONFECCIONADOS EM TNT		600,000	2,000	1.200,00
				Total R\$:	1.200,00

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.

Pag.: 1

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

1/20



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (085) 3443-1112

ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005966

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 URÂNIO NOSUEIRA FERREIRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J.(MF) 11.910.265/0001-43

Ciente e de acordo em ____/____/____.

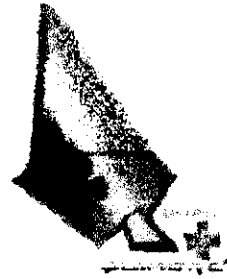
MARIA JOSE DE BRITO

C.P.F 533.433.953-15

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005966 - NFS 16975 - Valor: R\$ 1.200,00

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 *Maria José de Brito*, inscrito com o CPF 533.433.953-15, 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**



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

ONPJ: 07.807.101/0001-47
 SECRETARIA DE FINANÇAS
 DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

SÉRIE: ÚNICA - ATIVA

Nº: 16975

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

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR	CNPJ/CPF
1932	MARIA JOSE DE BRITO	83343386316

ENDEREÇO DO PRESTADOR
 RUA JOSE GONCALVES FERREIRA LIMA, 1206 CENTRO QUIXERÉ CE

R.G.	ÓRGÃO EMISSOR	PIB/PASEP/NT:
2007897286-2		

TOMADOR DOS SERVIÇOS

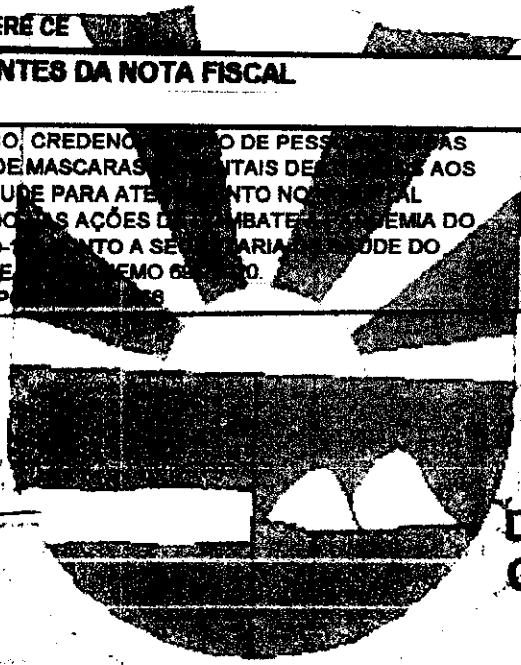
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO TOMADOR	CNPJ/CPF
2928	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERÉ	11910265000143

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 PARA A CONFECCÃO DE MASCARAS E TAIAS DESTINADAS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUDIANDO AS AÇÕES DE COMBATE AO VÍRUS DO CORONAVIRUS (COVID-19) EM FAVOR A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERÉ - MEMO 62/2020. FONTE DE RECURSO: PESSOAS	1.200,00	1.200,00

Assinado digitalmente por Washington Luis de Oliveira
 CPF: 26675042353



**DESPESA PAGA
 COM RECURSO
 COVID - 19**

TIPO DO SERVIÇO	Valor Total da Nota:	1.200,00
-----------------	----------------------	----------

DEDUÇÕES 60A2E12264A2E82F6DACED				
Valor do ISS:	Valor do INSS:	Valor do IRRF:	Valor do SEST/SENAT:	Valor OUTROS:
99,00 (5,00 %)	92,53	0,00	0,00	0,00
Unidade Gestora:	Nr. Empenho:	Relatório de Ponto	Valor Líquido da Nota Fiscal:	
F.M.S		S	1.047,47	

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

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

Assinatura

Operador: djalma Matriculas: 1º VIA

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:17:51
251202512 SEGUNDA VIA 0001
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 13/04/2021
NR. DOCUMENTO 552.512.000.006.954
VALOR TOTAL 1.047,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO GONCALVES LIMA*
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 6.954-X

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR. AUTENTICACAO F.426.CAE.CFB.409.6E9

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



Prefeitura Municipal de Quixeré

Rua: Padre Zacarias Nº 332 - Centro - Cep: 62.820-000 - Quixeré-CE - Fone (88) 3443-1274

CNPJ: 07.807.191/0001-47 - CGF: 08.820.172-2

INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO 0408.01/2020/2020

DATA DA ABERTURA 04/08/2020	DATA DA PUBLIC./AVISO 04/08/2020	DATA DA 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 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.				

RESPONSÁVEL

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

Órgão	ORDENADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA

DOCUMENTOS DISPONÍVEIS

DESCRIÇÃO	EXTENSÃO
Publicação Diário do Nordeste	pdf
Edital e Anexo	pdf
Publicação DOE	pdf
Carta Proposta Aijete 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/licitacaocasta.php?id=335>

Emissão: 04/01/2021 12:57:17





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

ELABORADO

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 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)

Atenciosamente,


João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

30.12.2020.



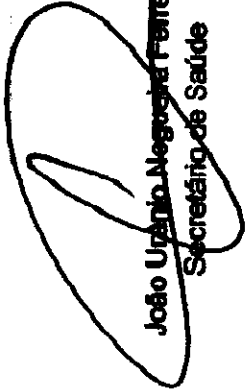
GOVERNO MUNICIPAL
GABINETE DO PREFEITO
QUIXERÊ - ADM. "QUEIRO MARI QUIXERÊ"
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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 AVENTANS	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-AULETE 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 Uzelino Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

MIV



A handwritten signature or mark, consisting of a large, stylized, circular shape with a vertical line through it, resembling a stylized 'D' or a similar symbol.

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**