



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12080009

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 12/08/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01030053 VALOR..... R\$ 7.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/03/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS
Endereço.. sitio Canafistula, Sem Bairro-Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.P.F..... 043.723.473-83
Identidade CI:2003099028978 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 1001 2.046 Funcionamento da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

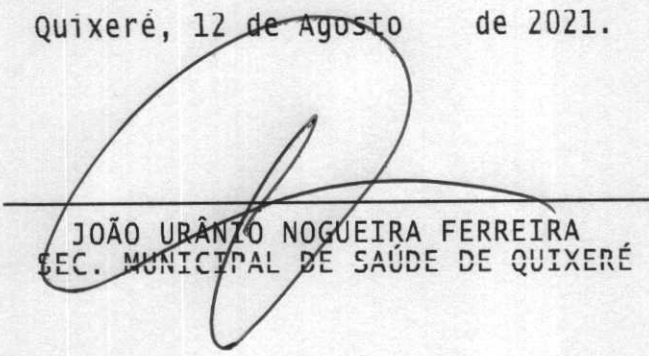
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,000	MÊS	SERVIÇO DE ELABORAÇÃO DE MIDIA DIGITAL INFORMATIVO	700,00	700,00

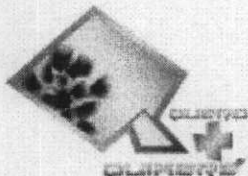
DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 700,00
Nota fiscal serviço 17955 série U

Quixeré, 12 de Agosto de 2021.


JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

D. SPESA ENFRENTAMENTO A COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 13080002

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 13/08/2021

Doc.Caixa: 13080002 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01030053 VALOR..... R\$ 7.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/03/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS
Endereço.. sitio Canafistula, Sem Bairro-Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.P.F..... 043.723.473-83
Identidade CI:2003099028978 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.046 Funcionamento da Secretaria de saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
4.200,00	700,00	3.500,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEG 01030053 emitida em 01/03/2021

700,00

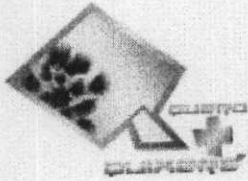
Quixeré, 13 de Agosto de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

D:SPESA ENFRENTAMENTO A)
(OVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGAMENTO

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
CLASSIFICAÇÃO 10 122 1001 2.046		Funcionamento da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO.....	1211000000	Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01030053	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Sem Licitação
DATA DO EMPENHO... 01/03/2021	MODALIDADE..... global	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 700,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.500,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 12/08/2021	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12080009	VALOR DA NF 700,00	PAGAMENTO ATUAL 700,00	NOTA FISCAL serviço nº 17955 série U de 27/07/2021
-----------------	-----------------------------	--------------------	------------------------	--

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 13080002, de 13/08/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	020564	612,50
Desconto de ISSQN (talão de receita 13080005)		35,00
Desconto de INSS (talão de receita 13080006)		52,50

Identificação do credor:

Credor.... JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS
 Endereço.. sitio Canafistula, Sem Bairro-Limoeiro do Norte-CE 62930-000
 C.P.F..... 043.723.473-83
 Identidade CI:2003099028978 SSP CE

D. SPESA ENFRENTAMENTO A)
(JVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS



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 202103140

À
JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS
sitio Canafistula
SEM BAIRRO - LIMOEIRO DO NORTE/CE

Assunto : **CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MÍDIA DIGITAL DO INFORMATIVO EPIDEMIOLÓGICO DOS INDICADORES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO E DEMAIS INFORMES DA SECRETARIA DE SAÚDE DE QUIXERÉ. REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2021.**

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Sem Licitação nº 0102.02/2021 SS - Contrato nº 20210225

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 01/02/2021, 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	SERVIÇO DE ELABORAÇÃO DE MÍDIA DIGITAL INFORMATIVO DO INFORMATIVO EPIDEMIOLÓGICO DOS INDICADORES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO E DEMAIS INFORMES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		1,0000	700,000	700,00
				Total R\$:	700,00

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 Sem Licitação nº 0102.02/2021 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.

LOCAL DE ENTREGA

SPESA ENFRENTAMENTO A)
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

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



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 202103140

e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 01 de Julho de 2021

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA

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

Ciente e de acordo em ____/____/____.

JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS

C.P.F 043.723.473-83

D. SPESA ENFRENTAMENTO A)
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202103140 - NFS 17955 - Valor: R\$ 700,00

ASSUNTO: CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MÍDIA DIGITAL DO INFORMATIVO EPIDEMIOLÓGICO DOS INDICADORES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO E DEMAIS INFORMES DA SECRETARIA DE SAÚDE DE QUIXERÉ. REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2021.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que **José Roberlânio Costa Freitas**, inscrito com o CPF 043.723.473-83, executou prestação de serviço de mídia digital do informativo epidemiológico dos indicadores de saúde do Município e demais informes da Secretaria de Saúde de Quixeré. Referente ao mês de julho/2021. 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, 12 de agosto de 2021

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

SPESA ENFRENTAMENTO A)
VID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

Instituição: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ	Secretaria/ Órgão/ Departamento: SEC. M. DE SAÚDE/SECRETARIA DE SAÚDE
--	---

EQUIPAMENTO: MÍDIA DIGITAL

RESPONSÁVEL: JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS: ELABORAÇÃO DE BOLETINS EPIDEMIOLÓGICOS E INFORMES DIÁRIO, REFERENTE A PANDEMIA DO COVID-19 E OUTROS.

SOLUÇÕES ADOTADAS: DIVULGAÇÃO DOS BOLETINS E INFORMES.

OBSERVAÇÕES:

RECURSOS HUMANOS: 01 PROFISSIONAL DE MARKETING DIGITAL

MATERIAIS: COMPUTADOR

RESULTADOS OBTIDOS: POPULAÇÃO INFORMADA DIARIAMENTE.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Período de realização da atividade **PERÍODO: JULHO 2021**

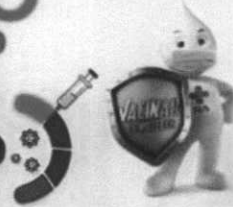
João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde
CPF: 285.505.793-00

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde/Quixeré
CPF 285.505.793-00
Portaria. 009.04.01.2021

D. SPESA ENFRENTAMENTO A)
(COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

VACINAÇÃO
CONTRA A COVID-19
QUIXERÉ-CE

VACINÔMETRO
ATUALIZADO EM 26.07.2021



10.149

TOTAL DE DOSES APLICADAS
CONTRA A COVID-19

DOSE 01	DOSE 02	DOSE ÚNICA
7212	2566	371



PREFEITURA
DE QUIXERÉ



SEC. MUNICIPAL
DE SAÚDE

0 . SPESA ENFRENTAMENTO A)
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

VACINAÇÃO contra a **INFLUENZA**

a partir 26/JUL
segue para grupos
PRIORITÁRIOS e inicia
para **PÚBLICO GERAL**

A vacinação poderá ser realizada até o encerramento das doses disponíveis nas UBS. O intervalo entre a vacina da COVID-19 e da INFLUENZA deve ser de 14 dias.



PREFEITURA
DE QUIXERÉ

SEC. MUNICIPAL
DE SAÚDE

SPESA ENFRENTAMENTO A) COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS



CEARÁ
Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal Nº
Nº: 17955
Data de Emissão
27/07/2021 11:37:19
Cond. Pagamento
A VISTA

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO 6714	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS	CNPJ/CPF 04372347383
----------------	---	-------------------------

ENDEREÇO DO PRESTADOR
SITIO CANAFISTULA, SEM NUMERO ZONA RURAL LIMOEIRO DO NORTE CE

R.G.	ÓRGÃO EMISSOR SSP/CE	PIS/PASEP/NIT:	OPT. SIMPLES
------	-------------------------	----------------	--------------

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

Item	Descrição	QTD	Valor Unitário	Valor Total
1	CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MIDIA DIGITAL DO INFORMATIVO EPIDEMIOLÓGICO DOS INDICADORES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO E DEMAIS INFORMES DA SECRETARIA DE SAÚDE DE QUIXERÉ.REFERENTE AO MES DE JULHO/2021	1	700,00	700,00



SPESA ENFRENTAMENTO A) JVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

SERVICOS DE COMUNICACAO MULTIMIDIA - SCM	Valor Total da Nota: 700,00
	Nr. Empenho:

DEDUÇÕES

Valor do ISS: 35,00 (5,00 %)	ISS Retido S	Valor do INSS: 52,50	Valor do IRRF: 0,00	Valor do SEST/SENAT: 0,00	Valor OUTROS: 0,00
-------------------------------	--------------	----------------------	---------------------	---------------------------	--------------------

Observação:	Valor Líquido da Nota Fiscal: 612,50
-------------	--------------------------------------

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única

Quixere, aos 27 de Julho de 2021 11:37

Código de Verificação: 202239660595569299

Assinatura

A autenticidade desta nota poderá ser verificada pela internet no portal tributário

Operador: netinho Matrícula:

27/07/2021 11:37:19

1ª VIA

16/08/2021

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G3341609394789471
16/08/2021 09:44:30

13/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 19:55:36
251202512 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/08/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.020.564
VALOR TOTAL	612,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE R COSTA FREITAS
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 20.564-8
NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159
=====

NR. AUTENTICACAO	2.FAE.B8E.160.13C.9E0
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA877132 CARLOS A F LIMA.

D: SPESA ENFRENTAMENTO A)
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



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: JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS
CPF: 043.723.473-83

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 09:00:10 do dia 01/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/12/2021.

Código de controle da certidão: **A715.5436.897E.83B7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SPESA ENFRENTAMENTO A)
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PROPRIOS



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

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202110150992**

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 04372347383
RAZÃO SOCIAL: *****

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 27/07/2021 ÀS 12:07:34
VÁLIDA ATÉ 25/09/2021**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**

**D :SPESA ENFRENTAMENTO A)
(JVID-19 PAGO COM RECURSC)
PRÓPRIOS**



PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS



Nº 2021000274

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

54736 - JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS

Endereço

SITIO CANAFISTULA,

LIMOEIRO DO NORTE-CE CEP: 62930000

No. Requerimento

2021000274/2021

Documento

C.P.F.: 043.723.473-83

Natureza jurídica

Pessoa Física

CERTIDÃO

Certificamos para os devidos fins, que revendo os registros dos cadastros da dívida ativa e de inadimplentes desta Secretaria, constata-se - até a presente data - não existirem em nome do(a) requerente, nenhuma pendência relativa a tributos municipais.

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO, FINANÇAS, ORÇAMENTOS E PLANEJAMENTO - SEGEF se reserva o direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apurados. Para Constar, foi lavrada a presente Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <https://www.limoeirodonorte.ce.gov.br>

LIMOEIRODONORTE-CE, 07 DE JUNHO DE 2021

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 04/09/2021

COD. VALIDAÇÃO 2021000274

D : SPESA ENFRENTAMENTO A)
(OVID-19 PAGO COM RECURSOS)
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO



VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2021 / 2021000274

DOCUMENTO: C.P.F.: 043.723.473-83

DATA DE EMISSÃO: 07/06/2021

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 04/09/21
LIMOEIRODONORTE-CE, 07 DE JUNHO DE 2021

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 12/08/21 às 09:00:38

D : SPESA ENFRENTAMENTO A)
(JVID-19 PAGO COM RECURSC)
PRÓPRIOS