

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10090020

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

DATA: 10/09/2021

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.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

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 18021 série U

Quixeré, 10 de setembro de 2021.


JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 10090183

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

DATA: 10/09/2021

Doc.Caixa: 10090227 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
FUNTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
3.500,00	700,00	2.800,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEG 01030053 emitida em 01/03/2021 700,00

Quixeré, 10 de Setembro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE 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
FUNTE 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\$ 3.500,00 VALOR PAGO..... R\$ 700,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 2.800,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 10/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10090020 VALOR DA NF 700,00 PAGAMENTO ATUAL 700,00 NOTA ETSCAL serviço nº 18021 série U de 13/08/2021

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 10090227, de 10/09/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	020564	612,50
Desconto de ISSQN (talão de receita 10090055)		35,00
Desconto de INSS (talão de receita 10090056)		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



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 202103490

À
JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS
sítio 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 MES DE AGOSTO/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

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 202103490

e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 02 de Agosto de 2021

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA

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

Ciente e de acordo em ____/____/____.

JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS

C.P.F 043.723.473-83



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE




REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202103490 - NFS 18021 - 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 AGOSTO/2021.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que **José Robertônio 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 agosto/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, 01 de setembro de 2021



João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde



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: AGOSTO 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

BOLETIM QUIXERÉ-CE

COVID-19

CASOS NOTIFICADOS

7964

CASOS EM
INVESTIGAÇÃO

06

CASOS
CONFIRMADOS

3700

CASOS
DESCARTADOS

4258

RECUPERADOS

3654

ISOLAMENTO
DOMICILIAR

01

ISOLAMENTO
HOSPITALAR

00

OBITOS

45

ATUALIZADO: DIA 30/08/2021



PREFEITURA
DE QUIXERÉ



SEC. MUNICIPAL
DE SAÚDE

BOLETIM QUIXERÉ-CE

#TODOSCONTRAOMOSQUITO

ARBOVIROSES 2021

DENGUE

CASOS NOTIFICADOS

946

CASOS DESCARTADOS

289

CASOS CONFIRMADOS

541

ZIKA VÍRUS

CASOS NOTIFICADOS

202

CASOS DESCARTADOS

186

CASOS CONFIRMADOS

12

CHIKUNGUNYA

CASOS NOTIFICADOS

284

CASOS DESCARTADOS

230

CASOS CONFIRMADOS

29

ATUALIZADO: DIA 30/08/2021



PREFEITURA
DE QUIXERÉ

NÚCLEO DE CONTROLE DE
ENDEMIAS E ZOOSE

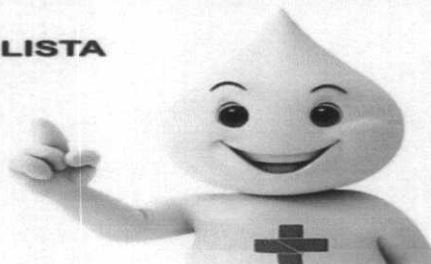
SEC. MUNICIPAL
DE SAÚDE



ATENÇÃO!

AS PESSOAS QUE SE AGENDARAM PARA A 1ª DOSE NÃO PRECISAM MAIS AGENDAR A 2ª DOSE.

VERIFIQUE SE SEU NOME ESTÁ NA LISTA QUE ESTAMOS DISPONIBILIZANDO NO SITE DA PREFEITURA E NAS REDES SOCIAIS COM DATA E HORÁRIO DA SUA 2ª DOSE



NÃO ESQUEÇA DE LEVAR SEU CARTÃO DE VACINA

Site da Prefeitura: <https://www.quixere.ce.gov.br/>

CADASTRE-SE NO SAÚDE DIGITAL PARA TOMAR SUA 1ª DOSE

<https://vacinacaocovid.saude.ce.gov.br/>



AGENDAMENTO DE
VACINAÇÃO
CONTRA COVID-19



PREFEITURA
DE **QUIXERE**

**VACINAÇÃO
CONTRA A COVID-19
QUIXERÉ-CE**

VACINÔMETRO
ATUALIZADO EM 19.08.2021



13.824

TOTAL DE DOSES APLICADAS
CONTRA A COVID-19

DOSE 01	DOSE 02	DOSE ÚNICA
10334	3089	391



PREFEITURA
DE QUIXERÉ



SEC. MUNICIPAL
DE SAÚDE



CEARÁ
Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal Nº
Nº: 18021
Data de Emissão
13/08/2021 10:24:25
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 EPIDEMIOLOGICO DOS INDICADORES DE SAÚDE DO MUNICPIO E DEMAIS INFORMES DA SECRETARIA DE SAÚDE DE QUIXERÉ.REFERENTE AO MES DE AGOSTO/2021	1	700,00	700,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
Atesto a execução do(s) serviço(s) constantes
nesta Nota Fiscal, e/ou Recibo em nome do
proveito do(a) _____
Data: 10/08/2021
Washington Luis B. de Oliveira
Coordenador da Contabilidade Geral
CPF: 208.133.63-3

Reprografia, microfilmagem e digitalização	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 13 de Agosto de 2021 10:24

Código de Verificação: 125283026925869663

Assinatura

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

Operador: netinho Matrícula:

13/08/2021 10:24:25

1ª VIA



Emissão de comprovantes

G3321608432182411
16/09/2021 08:47:16

10/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:57
251202512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2021
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 9.9F4.7E3.932.D5A.880

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



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.



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

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202112719429

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 01/09/2021 ÀS 12:19:43
VÁLIDA ATÉ 31/10/2021**

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



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



Nº 2021000483

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

54736 - JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS

Endereço

SITIO CANAFISTULA,

LIMOEIRO DO NORTE-CE CEP: 62930000

No. Requerimento

2021000483/2021

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, 08 DE SETEMBRO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 06/12/2021

COD. VALIDAÇÃO 2021000483





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



VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2021 / 2021000483

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

DATA DE EMISSÃO: 08/09/2021

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 06/12/21
LIMOEIRO DONORTE-CE, 08 DE SETEMBRO DE 2021

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 10/09/21 às 08:09:22