

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 21120031

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

DATA: 21/12/2021

2a. 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

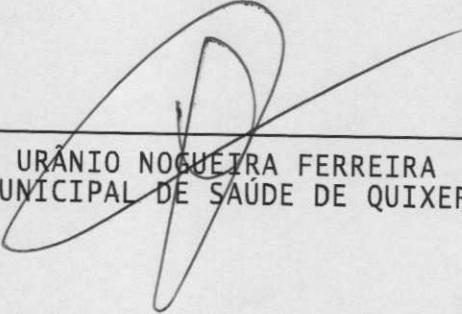
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

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 18688 série U

Quixeré, 21 de Dezembro de 2021.



JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 29120046

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

DATA: 29/12/2021

Doc.Caixa: 29120048

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

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

Credor.... JOSÉ 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
700,00	700,00	0,00

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

Quixeré, 29 de Dezembro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



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\$ 700,00 VALOR PAGO..... R\$ 700,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 21/12/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 21120031 VALOR DA NF 700,00 PAGAMENTO ATUAL 700,00 NOTA FISCAL serviço nº 18688 série U de 15/12/2021

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 29120048, de 29/12/2021

BANCO/FONTE BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%) CHEQ/REF 020564 VALOR 612,50
Desconto de ISSQN (talão de receita 29120018) 35,00
Desconto de INSS (talão de receita 29120019) 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

DESPEZA ENFRENTAMENTO AD
COVID-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 202106112

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 DEZEMBRO/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

Pag.: 1

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

mp28



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 202106112

e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 01 de Dezembro 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

DESPESA ENFRENTAMENTO (0.00)
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

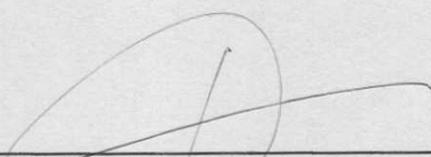


REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO - Nº 202106112 - NFS 18688- Valor: R\$ 700,00

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 DEZEMBRO/2021.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que *José Roberlanio Costa Freitas*, inscrito com o CPF 043.723.473-83, executou prestação de serviço de 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 dezembro/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, 20 de dezembro de 2021



João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

DESPESA ENFRENTAMENTO DO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

BOLETIM QUIXERÉ-CE

ARBOVIROSES 2021

DENGUE	ZIKA VÍRUS	CHIKUNGUNYA
CASOS NOTIFICADOS 1005	CASOS NOTIFICADOS 205	CASOS NOTIFICADOS 294
CASOS DESCARTADOS 392	CASOS DESCARTADOS 195	CASOS DESCARTADOS 245
CASOS CONFIRMADOS 602	CASOS CONFIRMADOS 12	CASOS CONFIRMADOS 36

ATUALIZADO: DIA 13/12/2021

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NÚCLEO DE CONTROLE DE ENDEMIAS E ZOOSE

SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

BOLETIM QUIXERÉ-CE

COVID-19

CASOS NOTIFICADOS

8344

CASOS EM INVESTIGAÇÃO 12	CASOS CONFIRMADOS 3738	CASOS DESCARTADOS 4594
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

RECUPERADOS 3661	ISOLAMENTO DOMICILIAR 32	ISOLAMENTO HOSPITALAR 00	ÓBITOS 45
----------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---------------------

ATUALIZADO: DIA 15/12/2021

PREFEITURA DE QUIXERÉ

SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

BOLETIM QUIXERÉ-CE

ARBOVIROSES 2021

DENGUE	ZIKA VÍRUS	CHIKUNGUNYA
CASOS NOTIFICADOS 1005	CASOS NOTIFICADOS 205	CASOS NOTIFICADOS 294
CASOS DESCARTADOS 392	CASOS DESCARTADOS 195	CASOS DESCARTADOS 245
CASOS CONFIRMADOS 602	CASOS CONFIRMADOS 12	CASOS CONFIRMADOS 36

ATUALIZADO: DIA 15/12/2021

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NÚCLEO DE CONTROLE DE ENDEMIAS E ZOOSE

SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

BOLETIM QUIXERÉ-CE

CASOS POR REGIÃO COVID-19

ATUALIZADO: DIA 15/12/2021

PREFEITURA DE QUIXERÉ

SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

BOLETIM QUIXERÉ-CE

COVID-19

CASOS NOTIFICADOS

8297

CASOS EM INVESTIGAÇÃO 08	CASOS CONFIRMADOS 3726	CASOS DESCARTADOS 4563
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

RECUPERADOS 3661	ISOLAMENTO DOMICILIAR 20	ISOLAMENTO HOSPITALAR 00	ÓBITOS 45
----------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---------------------

ATUALIZADO: DIA 13/12/2021

PREFEITURA DE QUIXERÉ

SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

BOLETIM QUIXERÉ-CE

CASOS POR REGIÃO COVID-19

ATUALIZADO: DIA 23/12/2021

PREFEITURA DE QUIXERÉ

SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

DESPESA ENFRENTAMENTO DO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS



CEARÁ
Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal Nº
Nº: 18688
Data de Emissão
15/12/2021 09:34:45
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 MUNICIPIO E DEMAIS INFORMES DA SECRETARIA DE SAÚDE DE QUIXERÉ.REFERENTE AOS MES DE DEZEMBRO/2021	1	700,00	700,00

Atesto a emissão dos serviços constantes nesta Nota Fiscal, e/ou Recibo anexo em proveito do(a):
Data: 12/12/21
Washington Luis B. de Oliveira
Coordenador de Serviços Gerais
CE 266.1540323-53

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 15 de Dezembro de 2021 09:34

DESPESA ENFRENTAMENTO ()
NÃO PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

Código de Verificação: 217412439444974958

Assinatura

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

29/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:11
251202512 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2021

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 3.7EE.B21.23B.EA7.217

DESPEZA ENFRENTAMENTO 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 11:49:02 do dia 20/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/06/2022.

Código de controle da certidão: **77C5.3A53.367D.F7FF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DESPESA ENFRENTAMENTO (11)
(VID-19 PAGO COM RECURSO)
PROPRIOS



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202122977480

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 20/12/2021 ÀS 11:44:36
VÁLIDA ATÉ 18/02/2022

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

DESPESA ENFRENTAMENTO A)
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



Estado do Ceará
Prefeitura Municipal de Quixerê
Secretaria de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Certidão Nº: 5148/2021

Concedida a: JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS

CNPJ/CPF Nº: 04372347383

Endereço: SITIO CANAFISTULA, SEM NUMERO ZONA RURAL LIMOEIRO DO NORTE CE

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.

Certidão emitida em 15/10/2021 as 11:35
Esta Certidão tem validade até o dia 13/01/2022

Código de verificação 9739973506492



DESPESA ENFRENTAMENTO A0
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PROPRIOS

Certidão emitida gratuitamente pela internet
A autenticidade desta certidão poderá ser verificada pela internet com o código de verificação no endereço
<http://www.xtronline.com.br/quixere>

> Qualquer rasura ou emenda torna este documento inválido <