

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 21060017

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

DATA: 21/06/2021
1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01060033 VALOR..... R\$ 10.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA
Endereço.. Rua Pe. Joaquim de Menezes N° 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.PROGRÁMATICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade especificação	valor unitário	valor total
150,0000	UNIDAD MÁSCARA AT 1	2,50	375,00
180,0000	UNIDAD AVENTAL	2,50	450,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 825,00
Nota fiscal serviço 17724 série U

Quixeré, 21 de Junho de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

• DESPESA ENFRENTAMENTO AO
• COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



NOTA DE SUBEMPENHO 29060043

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

DATA: 29/06/2021

Doc.Caixa: 29060067

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01060033 VALOR..... R\$ 10.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE.. estimativo

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.PROGRÁMATICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergên
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 outros serv. de terceiros pessoa física
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
10.000,00 825,00 9.175,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 01060033 emitida em 01/06/2021 825,00

Quixeré, 29 de Junho de 2021 Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SFC. MUNTCTPAI DE SAÚDE DE QUITXFRÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SFC. MUNTCTPAI DE SAÚDE DE QUITXFRÉ

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO
COVID-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 2.048	Gerenciamento de Ações de Enfrentamento a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
CATEGORIA ECONÔMICA	3.3.90.36.00	Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO.....	1214210000	Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº	01060033	VALOR DO EMPENHO..	R\$ 10.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO.	contr. direta - Inexigibilid
DATA DO EMPENHO...	01/06/2021	MODALIDADE.....	estimativo		
SALDO ANTERIOR....	R\$ 7.875,00	VALOR PAGO.....	R\$ 825,00	SALDO DO EMPENHO..	R\$ 7.050,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
21/06/2021	21060017	825,00	825,00	serviço nº 17724 série U de 17/06/2021

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

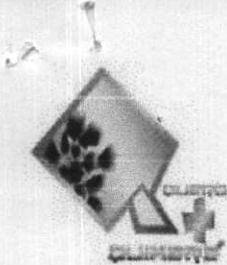
DOCUMENTO DE CAIXA Nº 29060067, de 29/06/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	013802	721,88
Desconto de ISSQN (talão de receita 29060052)		41,25
Desconto de INSS (talão de receita 29060053)		61,87

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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
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 202102277

À
MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA
Rua Pe. Joaquim de Menezes Nº 745
CENTRO - QUIXERÉ/CE

Assunto: CONFEÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONF. MEMO. Nº469/2021.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº 1805.01/2021 SS - Contrato nº 20210889

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 21/05/2021, 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	MÁSCARA AT 1		150,000	2,500	375,00
2	AVENTAL		180,000	2,500	450,00
				Total R\$:	825,00

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 1805.01/2021 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 e suas alterações.

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

Pag.: 1

rpt28



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 202102277

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 11 de Junho de 2021

JOÃO URÂNIO NOSUEIRA 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 ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202102277 - NFS 17724 - Valor: R\$ 825,00

ASSUNTO: CONFECCÃO 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 469/2021.

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 confecção 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 469/2021. 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, 21 de junho de 2021.

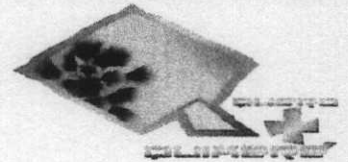


João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



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



Memorando N° 469/2021

Quixeré, 10 de Junho de 2021.

À Secretaria de Finanças,

Sr. Secretário,

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

Encaminhamos em anexo planilha com relação nominal das Costureiras que foram credenciados através do Chamamento Público N° 1705.01/2021, 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 primeira (1ª) entrega no dia 31 de Maio de 2021.

Esclarecemos que os valores variam respectivamente, de acordo com a quantidade confeccionada por cada costureira.

ORÇAMENTO – 1030210042.051 (MAC)

FONTE DE RECURSO – 12142100000

Atenciosamente,

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde/Quixeré
CPF. 285 505 743-00
Portaria 009/04/01/2021

Rec. 10.06.21.



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



CREDENCIAMENTO

HOSPITAL

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 1705.01/2021 DATA DA ENTREGA DOS ITENS: 31 DE MAIO DE 2021

NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	QT. MÁSCARAS	QT AVENTAIS	TOTAL	VR. UNIT	VR. TOTAL
01-AIETE LIMA ALVES	COSTUREIRA(O)	100 ✓	125 ✓	225	R\$ 2,50	R\$ 562,50 ✓
02-JOCÉICA DE LIMA ARAÚJO	COSTUREIRA(O)	100 ✓	125 ✓	225	R\$ 2,50	R\$ 562,50 ✓
02-MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA	COSTUREIRA(O)	150 ✓	180 ✓	330	R\$ 2,50	R\$ 825,00 ✓
03-REJANE MARIA DE BRITO	COSTUREIRA(O)	100 ✓	150 ✓	250	R\$ 2,50	R\$ 625,00 ✓
TOTAL GERAL						R\$ 2.575,00

João Urânio Nogueira Ferreira
 Secretário de Saúde

João Urânio Nogueira Ferreira
 Secretário de Saúde/Quixerê
 CPF: 285.586.792-00
 Portaria: 0019 de 01/2021

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS
 PRÓPRIOS

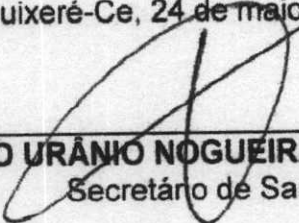


TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

O Secretário de Saúde do Município de Quixeré, Sr. **JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA**, no uso de suas atribuições legais e, considerando haver a Comissão de Licitação cumprindo todas as exigências do procedimento de licitação cujo objeto o **CRENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFEÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, POSTOS DE SAUDE DA FAMILIA E CENTRO DE COVID-19, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE**, vem, Adjudicar e Homologar o presente processo administrativo de licitação, na modalidade **CHAMAMENTO PÚBLICO 1805.01/2021**, para que produza os efeitos legais e jurídicos. Assim, no termo da legislação vigente, fica o presente processo **ADJUDICADO E HOMOLOGADO** em favor das seguintes pessoas: **01. MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA**, portador do CPF Nº **258.539.533-20** com valor global de R\$ 10.000,00 (dez mil reais); **02. REJANE MARIA DE BRITO**, portador do CPF Nº **060.089.353-73** com valor global de R\$ 10.000,00 (dez mil reais); **03. ALIETE LIMA ALVES**, portadora do CPF Nº **391.799.903-04** com valor global de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) e **04. JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO**, portador do CPF Nº **611.174.013-08** com valor global de R\$ 10.000,00 (dez mil reais).

Ao setor competente para providências cabíveis.

Quixeré-Ce, 24 de maio de 2021.



JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
Secretário de Saúde

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

MARIN JUSTINA



DESPEZA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



CEARÁ
Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal N°
N°: 17724
Data de Emissão
17/06/2021 09:48:23
Cond. Pagamento
A VISTA

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO 2298	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA	CNPJ/CPF 25853953320
----------------	---	-------------------------

ENDEREÇO DO PRESTADOR

R PADRE JAQUIM DE MENEZES, 745 CENTRO QUIXERÉ CE

R.G. 41919582	ÓRGÃO EMISSOR SSP CE	PIS/PASEP/NIT: 11938849390	OPT. SIMPLES
------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------

TOMADOR DOS SERVIÇOS

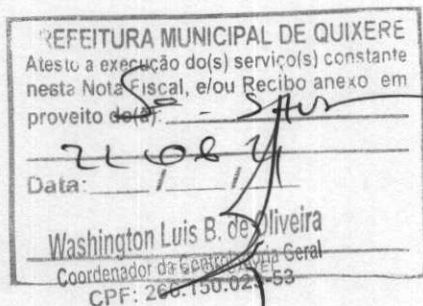
CÓDIGO 2928	DESCRIÇÃO DO TOMADOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE	CNPJ/CPF 11910265000143
----------------	---	----------------------------

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	CONFEÇÃO DE MASCARA E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NA AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS(COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE QUIXERÉ.CONF.MEMO.Nº469/2021	1	825,00	825,00



DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

CONFECCAO, SOB MEDIDA, DE ROUPAS PROFISSIONAIS	Valor Total da Nota: 825,00
	Nr. Empenho:

DEDUÇÕES

Valor do ISS: 41,25 (5,00 %)	ISS Retido S	Valor do INSS: 61,87	Valor do IRRF: 0,00	Valor do SEST/SENAT: 0,00	Valor OUTROS: 0,00
--------------------------------	--------------	----------------------	---------------------	---------------------------	--------------------

Observação:	Valor Líquido da Nota Fiscal: 721,88
-------------	--------------------------------------

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única

Quixere, aos 17 de Junho de 2021 09:48

Código de Verificação: 693666765547968703

Assinatura

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

Operador: netinho Matrícula:

17/06/2021 09:48:23

1ª VIA

30/06/2021

Banco do Brasil

url: www.bb.com.br - Banco do Brasil - Agência: 2512-7 - Conta: 7.159-5 - Agência: 2512-7 - Conta: 13.802-9

312

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:10:10
251202517 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	29/06/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.013.802
VALOR TOTAL	721,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA JUSTINA S MALVEIRA	
AGENCIA: 2512-7	CONTA: 13.802-9
NR. DOCUMENTO	552.512.000.007.159
=====	
NR.AUTENTICACAO	F.88D.386.503.6A1.796

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS