

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 21060019

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

DATA: 21/06/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01060034 VALOR..... R\$ 10.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... REJANE MARIA DE BRITO
Endereço.. PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 060.089.353-73
Identidade CI:3398181199 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 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

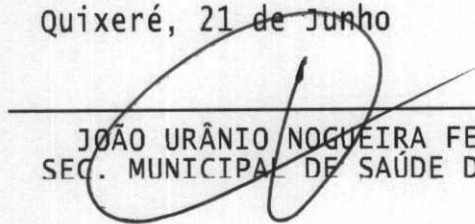
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------|----------------|-------------|
| 100,0000 | UNIDAD | MÁSCARA AT 2 | 2,50 | 250,00 |
| 150,0000 | UNIDAD | AVENTAL 2 | 2,50 | 375,00 |

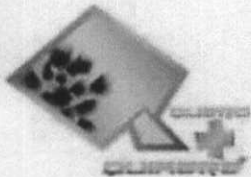
DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 625,00
Nota fiscal serviço 17719 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



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 29060042

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

DATA: 29/06/2021

Doc.Caixa: 29060066

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01060034
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021

VALOR..... R\$ 10.000,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... REJANE MARIA DE BRITO
Endereço.. PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 060.089.353-73
Identidade CI:3398181199 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 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
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

| SALDO ANTERIOR | VALOR SUBEMPENHADO | SALDO DISPONÍVEL |
|----------------|--------------------|------------------|
| 10.000,00 | 625,00 | 9.375,00 |

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01060034 emitida em 01/06/2021

625,00

Quixeré, 29 de Junho de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

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 01060034 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilid
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.300,00 VALOR PAGO..... R\$ 625,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 7.675,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 21/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 21060019 VALOR DA NF 625,00 PAGAMENTO ATUAL 625,00 NOTA FISCAL serviço nº 17719 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 29060066, de 29/06/2021

| BANCO/FONTE | CHEQ/REF | VALOR |
|---|----------|--------|
| BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%) | 062901 | 546,88 |
| Desconto de ISSQN (talão de receita 29060050) | | 31,25 |
| Desconto de INSS (talão de receita 29060051) | | 46,87 |

Identificação do credor:

Credor.... REJANE MARIA DE BRITO
Endereço.. PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 060.089.353-73
Identidade CI:3398181199 SSP 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 202102278

À
REJANE MARIA DE BRITO
PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745
CENTRO - QUIXERÊ/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 20210890

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 2 | | 100,000 | 2,500 | 250,00 |
| 2 | AVENTAL 2 | | 150,000 | 2,500 | 375,00 |
| | | | | Total R\$: | 625,00 |

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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
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 e suas alterações.

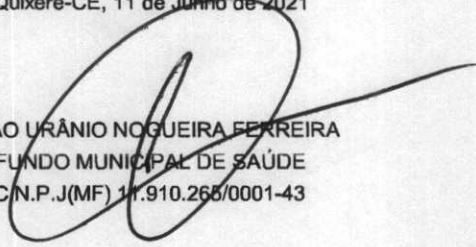


Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE SERVIÇO Nº 202102278

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 11 de Junho 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 ____/____/____.

REJANE MARIA DE BRITO

C.P.F 060.089.353-73

DESPESA ENFRENTAMENTO A O
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202102278 - NFS 17719 - Valor: R\$ 625,00

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 *Rejane Maria de Brito*, inscrito com o CPF 060.089.353-73, 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.

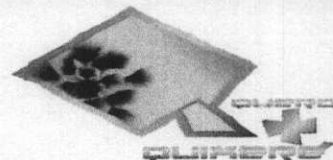


João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

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,

Encaminhamos em anexo planilha com relação nominal das Costureiras que foram credenciados através do Chamamento Público Nº 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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

Atenciosamente,

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde/Quixeré
CPF. 285 505 783-00
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-ALIETE LIMA ALVES | COSTUREIRA(O) | 100 ✓ | 125 ✓ | 225 | R\$ 2,50 | R\$ 562,50 ✓ |
| 02-JOÉRICA 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. 285.365.793-00
Portaria 009 de 01/2021

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



GOVERNO MUNICIPAL
SECRETARIA DE SAUDE
QUIXERÉ – ADM “QUERO MAIS QUIXERÉ”

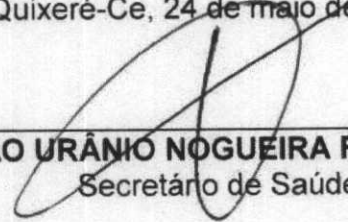


TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

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 **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFECCÃO 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



RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

| | |
|--|---|
| Instituição: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ | Secretaria/ Órgão/ Departamento Secretaria de Saúde/PSF/HOSPITAL/CENTRO DE COVID |
|--|---|

EQUIPAMENTO:

- Confecção de Máscaras e Aventais

RESPONSÁVEL: João Urânio Nogueira Ferreira

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS: (PROBLEMA)

Conforme Processo de Chamamento Público Nº 1705.01/2021, face às dificuldades de aquisição do produto.

SOLUÇÕES ADOTADAS:

- Confecções e distribuições diariamente para os profissionais, auxiliando nas ações de combate ao CORONAVÍRUS.

OBSERVAÇÕES: Referente a 1ª entrega do Chamamento 1705.01/2021

RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS

HUMANOS: 04

CUSTUREIRAS

- JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO
- MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA
- REJANE MARIA DE BRITO
- ALIETE LIMA ALVES

MATERIAIS: EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS UTILIZADOS PELAS COSTUREIRAS.

RESULTADOS OBTIDOS:

CONTENÇÃO DO CONTÁGIO DOS PROFISSIONAIS DA LINHA DE FRENTE.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Período de realização da atividade A partir de: 25/05/2021 à 31/05/2021

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde/Quixeré
CPF. 285 506 793-00
Portaria 009 04 01 2021

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

REJANE MARIA



DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



CEARÁ
Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal Nº
Nº: 17719
Data de Emissão
17/06/2021 08:52:09
Cond. Pagamento
A VISTA

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

| | | |
|-----------------------|--|--------------------------------|
| CÓDIGO 6440 | DESCRIÇÃO DO PRESTADOR REJANE MARIA DE BRITO | CNPJ/CPF 06008935373 |
|-----------------------|--|--------------------------------|

ENDEREÇO DO PRESTADOR
RUA PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745 CENTRO QUIXERÉ CE

| | | | |
|--------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| R.G. 339818199 | ÓRGÃO EMISSOR sspdc/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 | 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 | 625,00 | 625,00 |



| | |
|--|------------------------------------|
| CONFECCAO, SOB MEDIDA, DE ROUPAS PROFISSIONAIS | Valor Total da Nota: 625,00 |
| | Nr. Empenho: |

DEDUÇÕES

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| Valor do ISS: 31,25 (5,00 %) | ISS Retido S | Valor do INSS: 46,87 | Valor do IRRF: 0,00 | Valor do SEST/SENAT: 0,00 | Valor OUTROS: 0,00 |
|---------------------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------|

| | |
|-------------|---|
| Observação: | Valor Líquido da Nota Fiscal: 546,88 |
|-------------|---|

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de **REJANE MARIA DE BRITO** os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única

Quixeré, aos 17 de Junho de 2021 08:52

**DESPEA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS**

Código de Verificação: 736877215645368697

Assinatura

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

Operador: netinho Matrícula:

17/06/2021 08:52:09

1ª VIA

30/06/2021

Banco do Brasil

312



Emissão de comprovantes

G3343011268715371
30/06/2021 12:00:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.00.53
2512702512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM QUIXERE -FUS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1781-7 - LIMOEIRO DO NORTE

CONTA: 17.011-9

FAVORECIDO: REJANE MARIA DE BRITO

CPF/CNPJ: 060.089.353-73

VALOR: R\$ 546,88

DEBITO EM: 29/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062901

AUTENTICACAO SISBB: 7.2F0.A49.A5C.279.700

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