



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19100007**

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

DATA: 19/10/2021

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 01060035 VALOR..... R\$ 10.000,00  
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ALIETE LIMA ALVES  
Endereço.. RUA AGOSTINHO GONÇALVES FERREIRA LIMA, 1125,CENTRO-  
Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 391.799.903-04  
Identidade CI:179363389 SSP 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
105,0000	UNIDAD	AVENTAL 4	2,50	262,50

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADADO: 262,50  
Nota fiscal serviço 18308 série U

Quixeré, 19 de Outubro de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE SUBEMPENHO 22100026**

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

DATA: 22/10/2021

Doc.Caixa: 22100028

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 01060035 VALOR..... R\$ 10.000,00  
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ALIETE LIMA ALVES  
Endereço.. RUA AGOSTINHO GONÇALVES FERREIRA LIMA, 1125,CENTRO-  
Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 391.799.903-04  
Identidade CI:179363389 SSP 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  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL  
3.872,50 262,50 3.610,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)  
Pagamento da NEE 01060035 emitida em 01/06/2021 262,50

Quixeré, 22 de Outubro 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 2.048 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  
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01060035 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilid  
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR... R\$ 3.872,50 VALOR PAGO..... R\$ 262,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.610,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 19/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19100007 VALOR DA NF 262,50 PAGAMENTO ATUAL 262,50 NOTA FISCAL serviço nº 18308 série U de 05/10/2021

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 22100028, de 22/10/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	008437	229,69
Desconto de ISSQN (talão de receita 22100012)		13,13
Desconto de INSS (talão de receita 22100013)		19,68

Identificação do credor:

Credor.... ALIETE LIMA ALVES  
Endereço.. RUA AGOSTINHO GONÇALVES FERREIRA LIMA, 1125,CENTRO-  
Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 391.799.903-04  
Identidade CI:179363389 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 202104574**

À  
ALIETE LIMA ALVES  
RUA AGOSTINHO GONÇALVES FERREIRA LIMA, 1125  
CENTRO - QUIXERÉ/CE

Assunto : CONFECÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO AO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONF. MEMO. Nº852/2021.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº 1805.01/2021 SS - Contrato nº 20210892

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	Vir.unitário(R\$)	Vir.total(R\$)
1	AVENTAL 4		105,0000	2,500	262,50
				Total R\$ :	262,50

**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.

Pag.: 1





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 202104574**

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 01 de Outubro 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

ALIETE LIMA ALVES

C.P.F 391.799.903-04



**GOVERNO MUNICIPAL**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



---

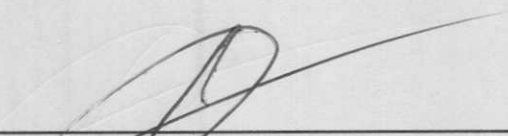
**REFERÊNCIA:** ORDEM DE SERVIÇO Nº 202104574 - NFS 18308 - Valor: R\$ 262,50

**ASSUNTO:** CONFECÇÃO DE MÁSCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO AO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA AO CORONAVÍRUS (COVID-19), JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONF. MEMO 852/2021.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que *Aliete Lima Alves*, inscrito com o CPF 391.799.903-04, executou serviço de confecção de máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento ao Centro de Atendimento de Enfrentamento ao Covid, auxiliando nas ações de combate à pandemia ao coronavírus (Covid-19), junto à Secretaria de Saúde do Município de Quixeré, conf. Memo 852/2021. 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, 18 de outubro de 2021.

---



**João Urânio Nogueira Ferreira**  
Secretário Municipal de Saúde



**GOVERNO MUNICIPAL**  
GABINETE DO PREFEITO  
QUIXERÉ – ADM “QUERO MAIS QUIXERÉ”  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Memorando N° 852/2021

Quixeré, 28 de Setembro de 2021.

À Secretaria de Finanças,

Sr. Secretário,

Encaminhamos em anexo planilha com relação nominal das Costureiras que foram credenciados através do Chamamento Público N° 1805.01/2021, para confeccionar máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento no Centro de Atendimento de Enfrentamento ao COVID, auxiliando nas ações de combate ao CORONAVÍRUS (COVID-19), junto a Secretaria de Saúde do Município.

Referente a terceira (4ª) entrega no dia 21 de Junho de 2021.

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

**ORÇAMENTO – 103011001 2.045 (CENTRO DE COVID)**

**FONTE DE RECURSO – 12142100000**

Atenciosamente,

**João Urânio Nogueira Ferreira**  
Secretário de Saúde

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde/Quixeré  
CPF 285.505.793-00  
Portaria 009 04 01 2021

*Rec. 01.10.21.*



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



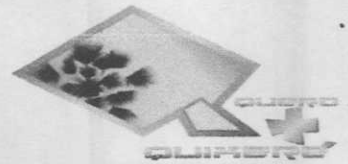
**CREDENCIAMENTO**  
**ATENÇÃO BÁSICA- CENTRO DE COVID**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 1805.01/2021 DATA DA ENTREGA DOS ITENS: 21 DE JUNHO DE 2021**

NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	QT. MÁSCARAS	QT AVENTAIS	TOTAL	VR. UNIT	VR. TOTAL
01-ALIETE LIMA ALVES	COSTUREIRA(O)		105 ✓	105	R\$ 2,50	R\$ 262,50
02-JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO	COSTUREIRA(O)		200 ✓	200	R\$ 2,50	R\$ 500,00
<b>TOTAL GERAL</b>						R\$ 762,50

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde/Quixerê  
CPF: 285.595.793-00  
Portaria 006/04.01.2021





### RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

<b>Instituição:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ	<b>Secretaria/ Órgão/ Departamento</b> 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 1805.01/2021, 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 4ª entrega do Chamamento 1805.01/2021

#### RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS

**HUMANOS: 02**  
CUSTUREIRAS

- JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO
- 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: 15/06/2021 à 22/06/2021

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde/Quixeré  
CRF 285 908 793-00  
Portaria 009/04-01-2021

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde

ALICIA





**CEARÁ**  
**Prefeitura Municipal de QUIXERÉ**

CNPJ:

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**  
**SÉRIE: Única - Avulsa**

Nota Fiscal Nº  
**Nº: 18308**

Data de Emissão  
**05/10/2021 10:11:11**

Cond. Pagamento  
**A VISTA**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CÓDIGO <b>6710</b>	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR <b>ALIETE LIMA ALVES</b>	CNPJ/CPF <b>39179990304</b>
-----------------------	--	--------------------------------

ENDEREÇO DO PRESTADOR  
**AGOSTINHO GONCALVES FERREIRA LIMA, 1125 CENTRO QUIXERE CE**

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

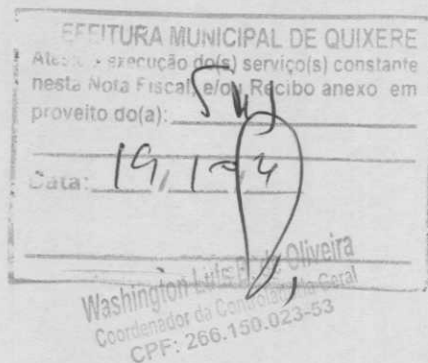
**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

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

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	CONFECCÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO AO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS9COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE QUIXERÉ, CONF.MEMO. Nº 852/2021	1	262,50	262,50



CONFECCAO DE ROUPAS PROFISSIONAIS, EXCETO SOB MEDIDA

Valor Total da Nota: **262,50**

Nr. Empenho:

**DEDUÇÕES**

Valor do ISS: <b>13,13 ( 5,00 % )</b>	ISS Retido <b>S</b>	Valor do INSS: <b>19,68</b>	Valor do IRRF: <b>0,00</b>	Valor do SEST/SENAT: <b>0,00</b>	Valor OUTROS: <b>0,00</b>
--	------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	------------------------------

Observação: Valor Líquido da Nota Fiscal: **229,69**

**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

Recebemos de **ALIETE LIMA ALVES** os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - **Série Única**

Quixeré, aos 05 de Outubro de 2021 10:11

Código de Verificação: 739590569108870312

Assinatura

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



22/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:39:29  
251202512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
, DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2021
NR. DOCUMENTO	172.512.510.008.437
VALOR TOTAL	229,69

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALIETE LIMA ALVES  
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 510.008.437-1  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 172.512.000.018.521  
=====

NR. AUTENTICACAO	9.ACE.2BE.784.E21.999
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.





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: ALIETE LIMA ALVES OLIVEIRA**  
**CPF: 391.799.903-04**

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 10:45:44 do dia 19/05/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 15/11/2021.

Código de controle da certidão: **F8F4.6EE8.7AF4.6F55**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.