



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15090004

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

DATA: 15/09/2021

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

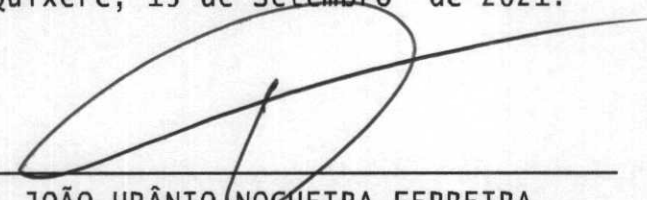
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade especificação	valor unitário	valor total
26,0000	UNIDAD AVENTAL 4	2,50	65,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 65,00
Nota fiscal serviço 18135 série U

Quixeré, 15 de Setembro de 2021.



JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 17090130

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

DATA: 17/09/2021

Doc.Caixa: 17090131

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 Fst. 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
5.062,50 65,00 4.997,50

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01060035 emitida em 01/06/2021
PORTARIA Nº 1.445, DE 29 DE MAIO DE 2020 Institui
os Centros de Atendimento para Enfrentamento à
Covid-19, em caráter excepcional e temporário,
considerando o cenário emergencial de saúde
pública de importância internacional decorrente do
coronavírus (Covid-19).

65,00

Quixeré, 17 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



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 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\$ 5.062,50 VALOR PAGO..... R\$ 65,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.997,50

LIQUIDAÇÃO

DATA 15/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15090004 VALOR DA NF 65,00 PAGAMENTO ATUAL 65,00 NOTA FISCAL serviço nº 18135 série u de 30/08/2021

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 17090131, de 17/09/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	008437	56,88
Desconto de ISSQN (talão de receita 17090022)		3,25
Desconto de INSS (talão de receita 17090023)		4,87

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 202103804

À

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

Assunto : CONFEÇÃO 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. Nº705/2021.

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	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	AVENTAL 4		26,0000	2,500	65,00
				Total R\$:	65,00

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.

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 202103804

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 23 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 ____/____/____.

ALIETE LIMA ALVES

C.P.F 391.799.903-04



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

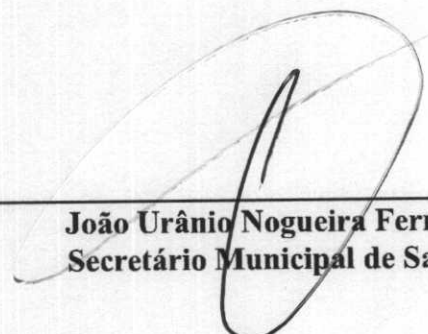


REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202103804 - NFS 18135 - Valor: R\$ 65,00

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 705/2021.

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 705/2021. 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, 08 de setembro de 2021.



João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde



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

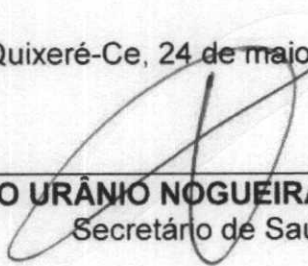


TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

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 CONFECÇÃO 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



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 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 3ª entrega do Chamamento 1805.01/2021

RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS

HUMANOS: 04

CUSTUREIRAS

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

MATERIAIS: EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS UTILIZADOS PELAS COSTUREIRAS.

RESULTADOS OBTIDOS:

CONTENÇÃO DO CONTÁGIO DOS PROFISSIONAIS DA LINHA DE FRENTE.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

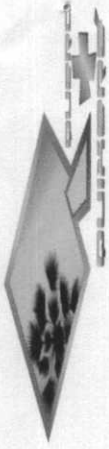
Período de realização da atividade **A partir de: 08/06/2021 à 14/06/2021**

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

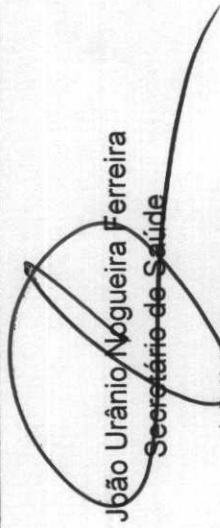


GOVERNO MUNICIPAL
GABINETE DO PREFEITO
QUIXERÊ - ADM. "QUERO MAIS QUIXERÊ"
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CREDENCIAMENTO
ATENÇÃO BÁSICA- CENTRO DE COVID
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 1805.01/2021 DATA DA ENTREGA DOS ITENS: 14 DE JUNHO DE 2021

NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	QT. MÁSCARAS	QT AVENTAIS	TOTAL	VR. UNIT	VR. TOTAL
01-ALIETE LIMA ALVES	COSTUREIRA(O)	26		26	R\$ 2,50	R\$ 65,00
02-JOÉICA DE LIMA ARAÚJO	COSTUREIRA(O)	200		200	R\$ 2,50	R\$ 500,00
02-MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA	COSTUREIRA(O)	300		300	R\$ 2,50	R\$ 750,00
03-REJANE MARIA DE BRITO	COSTUREIRA(O)	270		270	R\$ 2,50	R\$ 675,00
TOTAL GERAL						R\$ 1.990,00


João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde

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



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



Memorando N° 705/2021

Quixeré, 23 de Agosto 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 (3ª) entrega no dia 14 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

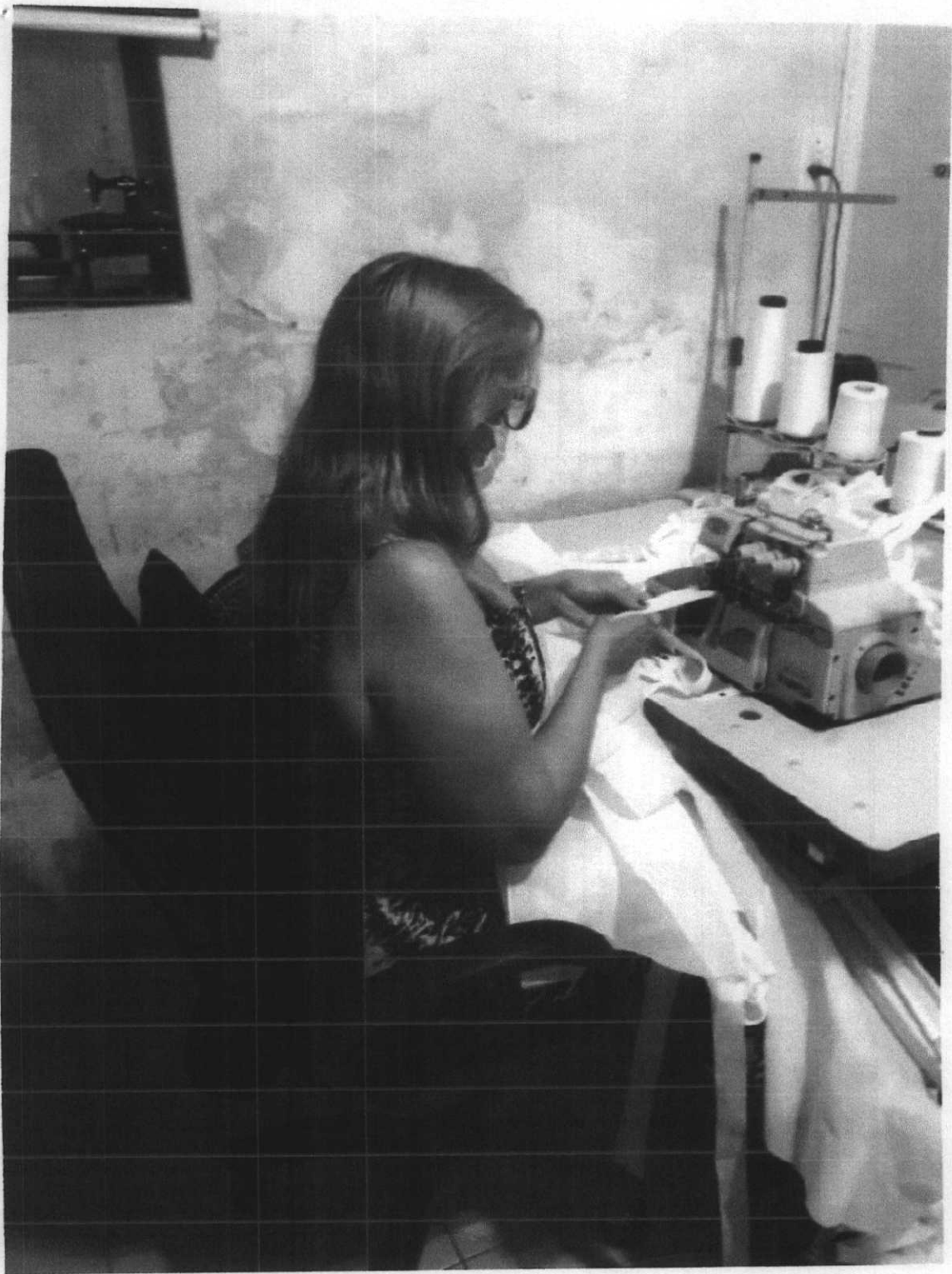
Atenciosamente,

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

Rev. 23.08.21

ALICIA



[Handwritten signature]



CEARÁ
Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal Nº
Nº: 18135
Data de Emissão
30/08/2021 10:30:06
Cond. Pagamento
A VISTA

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR	CNPJ/CPF
6710	ALIETE LIMA ALVES	39179990304

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

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

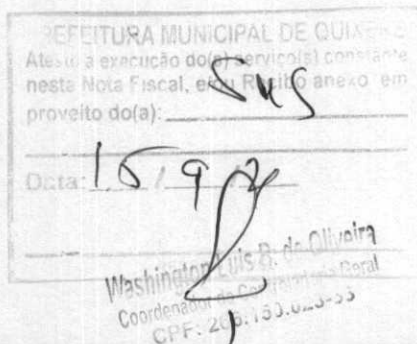
TOMADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO TOMADOR	CNPJ/CPF
2928	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE	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	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 705/2021	1	65,00	65,00



CONFECCAO DE ROUPAS PROFISSIONAIS, EXCETO SOB MEDIDA	Valor Total da Nota: 65,00
	Nr. Empenho:

DEDUÇÕES

Valor do ISS: 3,25 (5,00 %)	ISS Retido S	Valor do INSS: 4,87	Valor do IRRF: 0,00	Valor do SEST/SENAT: 0,00	Valor OUTROS: 0,00
-------------------------------	--------------	---------------------	---------------------	---------------------------	--------------------

Observação:	Valor Líquido da Nota Fiscal: 56,88
-------------	-------------------------------------

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

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

Quixere, aos 30 de Agosto de 2021 10:30

Código de Verificação: 823002783367969821

Assinatura

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

17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:59:07
251202512 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/09/2021
NR. DOCUMENTO	172.512.510.008.437
VALOR TOTAL	56,88

***** 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	2.EA6.33D.B33.810.ADC
-----------------	-----------------------

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