



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19100004

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

DATA: 19/10/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01060037 VALOR..... R\$ 10.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO
Endereço.. SÍTIO VERTEENTE, SN,ZONA RURAL-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 611.174.013-08

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
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------|----------------|-------------|
| 200,0000 | UNIDAD | AVENTAL 3 | 2,50 | 500,00 |

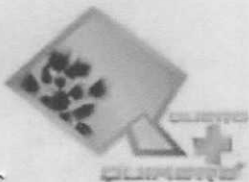
DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 500,00
Nota fiscal serviço 18309 série U

Quixeré, 19 de outubro de 2021.



JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 22100027

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

DATA: 22/10/2021

Doc.Caixa: 22100029

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01060037 VALOR..... R\$ 10.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO
Endereço.. SÍTIO VERTENTE, SN,ZONA RURAL-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 611.174.013-08

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
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
3.937,50 500,00 3.437,50

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01060037 emitida em 01/06/2021 500,00

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



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
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01060037 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilid
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.425,50 VALOR PAGO..... R\$ 500,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 2.925,50

LIQUIDAÇÃO

DATA 19/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19100004 VALOR DA NF 500,00 PAGAMENTO ATUAL 500,00 NOTA FISCAL serviço nº 18309 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 22100029, de 22/10/2021

| BANCO/FONTE | CHEQ/REF | VALOR |
|---|----------|--------|
| BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) | 022010 | 437,50 |
| Desconto de ISSQN (talão de receita 22100014) | | 25,00 |
| Desconto de INSS (talão de receita 22100015) | | 37,50 |

Identificação do credor:

Credor.... JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO
Endereço.. SÍTIO VERTENTE, SN,ZONA RURAL-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 611.174.013-08

ORDEM DE SERVIÇO N° 202104575

À
JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO
SÍTIO VERTENTE, SN
ZONA RURAL - 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. N°852/2021.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº 1805.01/2021 SS - Contrato nº 20210891

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 3 | | 200,0000 | 2,500 | 500,00 |
| | | | | Total R\$: | 500,00 |

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, N° 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.





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 202104575

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 ____/____/____.

JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO

C.P.F 611.174.013-08



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202104575 - NFS 18309 - Valor: R\$ 500,00

ASSUNTO: CONFEÇÃO 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 *Joerica de Lima Araújo*, inscrito com o CPF 611.174.013-08, 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.

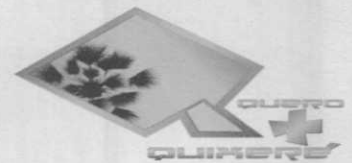
Quixeré, 18 de outubro de 2021.



João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde



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



RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

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

| |
|--|
| EQUIPAMENTO: <ul style="list-style-type: none">• 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: <ul style="list-style-type: none">• Confecções e distribuições diariamente para os profissionais, auxiliando nas ações de combate ao CORONAVÍRUS. |
|---|

| |
|---|
| OBSERVAÇÕES: Referente a 4ª entrega do Chamamento 1805.01/2021 |
|---|

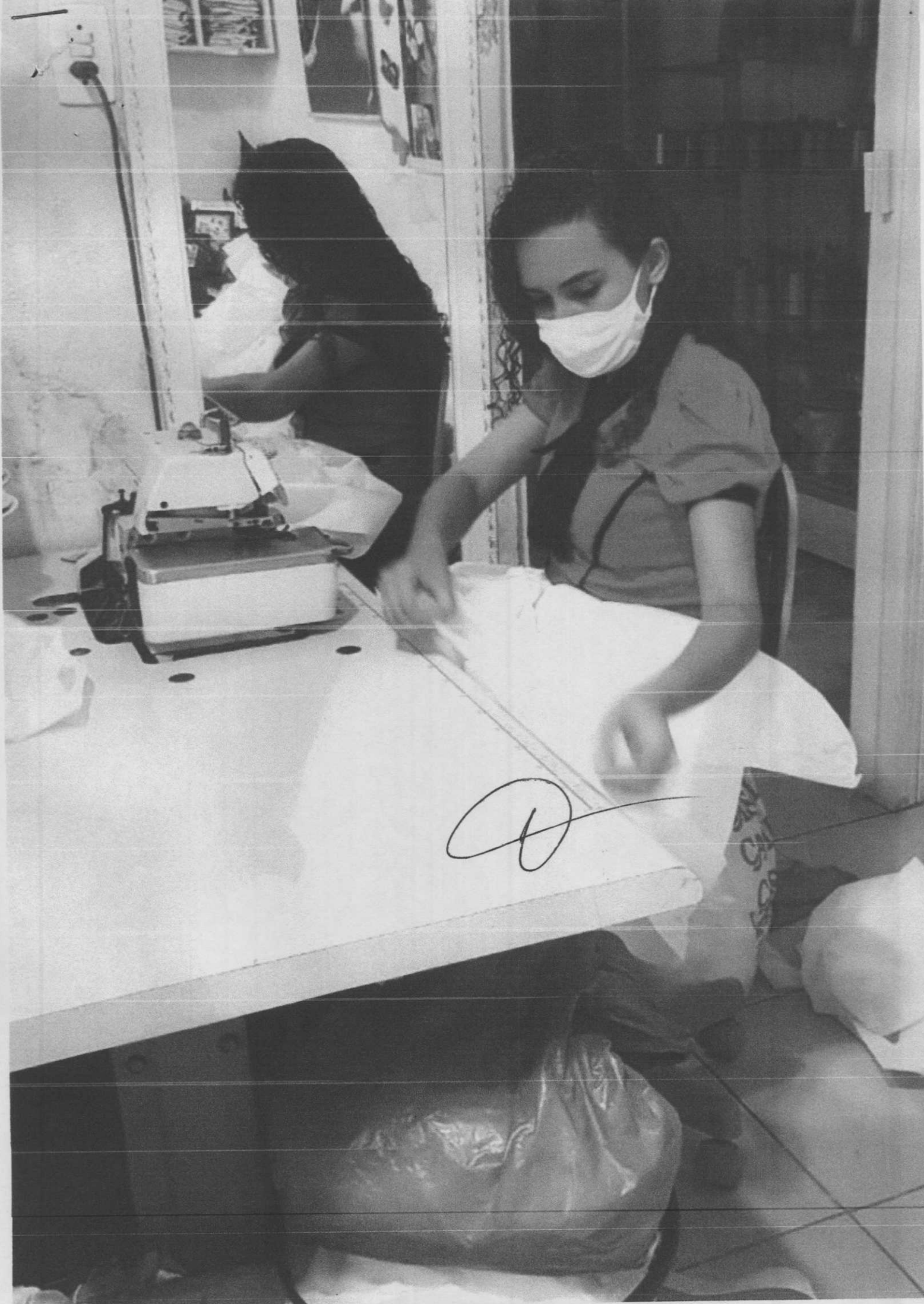
| |
|---|
| RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS |
| HUMANOS: 02 CUSTUREIRAS <ul style="list-style-type: none">• JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO• ALIETE LIMA ALVES |
| MATERIAIS: EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS UTILIZADOS PELAS COSTUREIRAS. |

| |
|---|
| 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
CPF: 285 905 793-00
Portaria: 009/04-01-2021

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde





CEARÁ
Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal Nº
Nº: 18309
Data de Emissão
05/10/2021 10:02:51
Cond. Pagamento
A VISTA

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

| | | |
|-----------------------|---|--------------------------------|
| CÓDIGO 7221 | DESCRIÇÃO DO PRESTADOR JOERICA DE LIMA ARAUJO | CNPJ/CPF 61117401308 |
|-----------------------|---|--------------------------------|

ENDEREÇO DO PRESTADOR
SITIO VERTENTE, SN ZONA RURAL Quixere CE

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

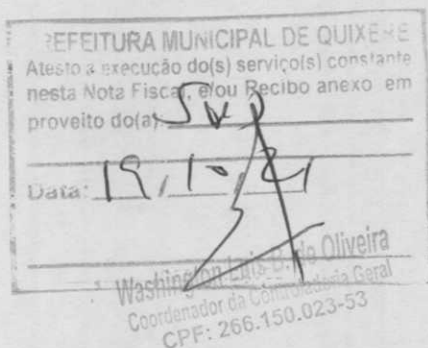
TOMADOR DOS SERVIÇOS

| | | |
|-----------------------|--|-----------------------------------|
| 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 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 | 500,00 | 500,00 |



| | |
|--|------------------------------------|
| CONFECCAO DE ROUPAS PROFISSIONAIS, EXCETO SOB MEDIDA | Valor Total da Nota: 500,00 |
| | Nr. Empenho: |

DEDUÇÕES

| | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| Valor do ISS: 25,00 (5,00 %) | ISS Retido S | Valor do INSS: 37,50 | Valor do IRRF: 0,00 | Valor do SEST/SENAT: 0,00 | Valor OUTROS: 0,00 |
|--------------------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------|

| | |
|-------------|---|
| Observação: | Valor Líquido da Nota Fiscal: 437,50 |
|-------------|---|

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de **JOERICA DE LIMA ARAUJO** os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - **Série Única**

Quixere, aos 05 de Outubro de 2021 10:02

Código de Verificação: 244340663574370313

Assinatura

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

Operador: netinho Matrícula:

05/10/2021 10:02:51

1ª VIA

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2021

NR. DOCUMENTO 552.512.000.022.010

VALOR TOTAL 437,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOERICA LIMA ARAUJO

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 22.010-8

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

=====

NR.AUTENTICACAO C.F3B.912.923.DBB.D52