

PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE EMPENHO 01070055**

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

Data: 01/07/2021

Modalidade: ordinário 1a. via

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... CARLOS FERREIRA DA SILVA  
Endereço.. AV: SÃO JOSÉ, 3558, JOSÉ MENDES-Tabuleiro do Norte-CE 62960-000  
C.P.F..... 015.908.104-14  
Identidade CI:200635389-0 SSP CE

**C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A**

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

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Sem Licitação  
Número do processo..... 06/2021-54 Exercício.. 2021  
Código contrato..... 20210576

**D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$**

Saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
50.001,00	360,00	49.641,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com a PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIAS DE GESSO NO HOSPITAL, CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 72/2021 A PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ, ATRAVÉS DE CONTRATAÇÃO DIRETA NA MODALIDADE SEM LICITAÇÃO Nº 06/2021-54. JUSTIFICATIVA: JUSTIFICAMOS ESTE SERVIÇO DEVIDO AO AGRAVAMENTO DA PANDEMIA DA COVID-19. INFELIZMENTE OS CASOS AUMENTAM A CADA DIA EM NOSSO MUNICÍPIO E O HOSPITAL PRECISA SE ADEQUAR A ESSA REALIDADE PARA SUPRIR A DEMANDA E OFERECER SUPORTE AOS NOSSOS QUIXEREENSES.

DESESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PROPRIOS

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	4,0000	METRO	525430	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIA DE GESSO - HOSPITAL	90,00	360,00

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETARIO DE SAÚDE



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 01070055

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

Folha: 2  
Data: 01/07/2021

Modalidade: ordinário 1a. via

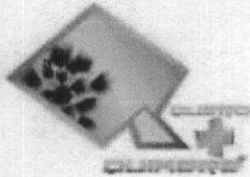
Quixeré, 01 de Julho de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETARIO DE SAÚDE

D. SPESA ENFRENTAMENTO A.D  
( COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 21070025**

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

DATA: 21/07/2021

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 01070055 VALOR..... R\$ 360,00  
DATA DO EMPENHO... 01/07/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... CARLOS FERREIRA DA SILVA  
Endereço.. AV: SÃO JOSÉ, 3558, JOSÉ MENDES-Tabuleiro do Norte-CE 62960-000  
C.P.F..... 015.908.104-14  
Identidade CI:200635389-0 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  
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

**DISCRIMINAÇÃO DE ITENS**

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
4,0000	METRO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIA DE GESSO - HOSPITAL	90,00	360,00

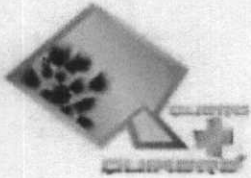
**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADO: 360,00  
Nota fiscal serviço 17818 série U

Quixeré, 21 de julho de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AD  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PROPRIOS



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 01070055 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 360,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Sem Licitação  
DATA DO EMPENHO... 01/07/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 360,00 VALOR PAGO..... R\$ 360,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 21/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 21070025 VALOR DA NF 360,00 PAGAMENTO ATUAL 360,00 NOTA FISCAL serviço nº 17818 série U de 01/07/2021

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 03080035, de 03/08/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	080301	315,00
Desconto de ISSQN (talão de receita 03080004)		18,00
Desconto de INSS (talão de receita 03080005)		27,00

### Identificação do credor:

Credor.... CARLOS FERREIRA DA SILVA  
Endereço.. AV: SÃO JOSÉ, 3558, JOSÉ MENDES-Tabuleiro do Norte-CE 62960-000  
C.P.F..... 015.908.104-14  
Identidade CI:200635389-0 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 202101124

À

CARLOS FERREIRA DA SILVA  
AV: SÃO JOSÉ, 3558  
JOSÉ MENDES - TABULEIRO DO NORTE/CE

Assunto : PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIAS DE GESSO NO HOSPITAL, CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 72/2021.  
JUSTIFICATIVA: JUSTIFICAMOS ESTE SERVIÇO DEVIDO AO AGRAVAMENTO DA PANDEMIA DA COVID-19. INFELIZMENTE OS CASOS AUMENTAM A CADA DIA EM NOSSO MUNICÍPIO E O HOSPITAL PRECISA SE ADEQUAR A ESSA REALIDADE PARA SUPRIR A DEMANDA E OFERECER SUPORTE AOS NOSSOS QUIXEREENSES.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Sem Licitação nº 06/2021-54 - Contrato nº 20210576

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 14/04/2021, 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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIA DE GESSO - HOSPITAL		4,000	90,000	360,00
Total R\$ :					360,00

#### 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 Sem Licitação nº 06/2021-54), 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

rp128

2048  
9036  
3699

12/14/21

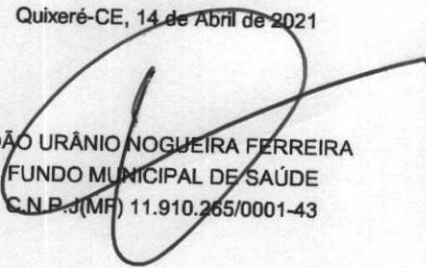


Estado do Ceará  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332  
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

**ORDEN DE SERVIÇO Nº 202101124**

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 14 de Abril 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

CARLOS FERREIRA DA SILVA  
C.P.F 015.908.104-14

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



# SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210414003



Estado do Ceará

Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde

Pag.: 1

**ÓRGÃO :** 06 Secretaria Municipal da Saude

**UNIDADE ORÇAMENTÁRIA :** 01 Fundo Municipal de Saúde

**PROJETO / ATIVIDADE :** 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade

**CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA :** 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física

**SUBELEMENTO :** 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física

**FONTE DE RECURSO :** 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIAS DE GESSO NO HOSPITAL, CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 72/2021. JUSTIFICATIVA: JUSTIFICAMOS ESTE SERVIÇO DEVIDO AO AGRAVAMENTO DA PANDEMIA DA COVID-19. INFELIZMENTE OS CASOS AUMENTAM A CADA DIA EM NOSSO MUNICÍPIO E O HOSPITAL PRECISA SE ADEQUAR A ESSA REALIDADE PARA SUPRIR A DEMANDA E OFERECER SUPORTE AOS NOSSOS QUIXEREENSES., para qual solicitamos as providências necessárias.

**Justificativa :** Manutenção das atividades da Administração objetivando a consecução do interesse público.

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
525430	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIA DE GESSO - HOSPITAL	4,0000	METRO QUADRA	90,00

Quixeré, 14 de Abril de 2021

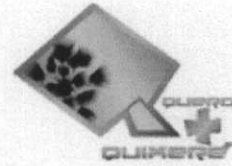
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
RESPONSÁVEL

rp01

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



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



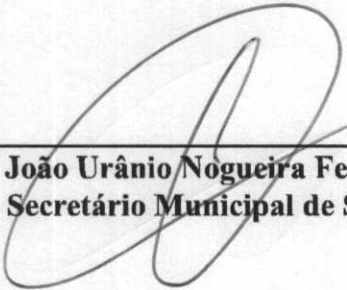
**REFERÊNCIA:** ORDEM DE SERVIÇO Nº 202101124 - NFS 17818 - Valor: R\$ 360,00

**ASSUNTO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIAS DE GESSO NO HOSPITAL, CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 72/2021.

**JUSTIFICATIVA:** JUSTIFICAMOS ESTE SERVIÇO DEVIDO AO AGRAVAMENTO DA PANDEMIA DA COVID-19. INFELIZMENTE OS CASOS AUMENTAM A CADA DIA EM NOSSO MUNICÍPIO E O HOSPITAL PRECISA SE ADEQUAR A ESSA REALIDADE PARA SUPRIR A DEMANDA E OFERECER SUPORTE AOS NOSSOS QUIXEREENSES.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que *Carlos Ferreira da Silva*, inscrito com o CPF 015.908.104-14, executou prestação de serviço de instalação de divisórias de gesso no Hospital, conforme solicitado no Memorando de Nº 72/2021. 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, 01 de julho de 2021

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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS





PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA



Memorando N° 72/2021

Quixeré, 03 de Abril de 2021

Ao Senhor José Mário  
Chefe do Setor de Compras

Assunto: Pagamento da prestação de serviço de 02(duas) paredes de gesso da Ala Covid-19 necessárias para a ampliação de leitos ao enfrentamento da Pandemia do COVID-19 destinados ao Hospital Municipal Joaquim Manoel de Oliveira.

Venho através deste, solicitar que seja feito o pagamento desse serviço para a ampliação de leitos para o enfrentamento a Pandemia da COVID-19 destinados ao Hospital Municipal de Quixeré.

1. Justificamos a necessidade desse serviço, em caráter de urgência, devido ao agravamento da Pandemia da COVID-19. Infelizmente os casos aumentam a cada dia, e o Hospital precisa se adequar a essa realidade para suprir a demanda e oferecer esse suporte aos nossos Quixerenses. As enfermarias estão em processo de conclusão da reforma e fez-se necessário as paredes de gesso na Ala Covid-19 do Hospital Municipal Joaquim Manoel de Oliveira. Uma parede foi instalada para isolar os pacientes do restante do Hospital, sendo colocada uma porta e a outra parede, foi ajustada, para que seja possível a passagem do paciente em uma maca ou cadeiras de rodas para exames ou alta hospitalar
2. Projeto/Atividade: MAC (Manutenção da Média e Alta Complexidade)  
10 302 1004 2.051
3. Fonte de Recurso: Transferência SUS - Custeio-COVID (Fonte: 1214210000)
4. Objeto: Pagamento de paredes de gesso na Ala Covid-19 do Hospital Municipal Joaquim Manoel de Oliveira.
5. Fornecedor Contratado: Carlos Ferreira da Silva  
RG: 2008635389-0 / CPF: 015.908.104-14 / NIS: 14177819197  
Av. São José, N°3558 - Bairro: José Mendes - Tabuleiro do Norte-Ce - CEP:62.960.000

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

06.04.2021

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<del>01</del>	<del>PAREDE 01</del>	<del>8,8</del>	<del>R\$ 90,00</del>	<del>R\$ 792,00</del>
02	PAREDE 02	04	R\$ 90,00	R\$ 360,00

SEGUE EM ANEXO REGISTROS DO SERVIÇO DE GESSO

Atenciosamente,

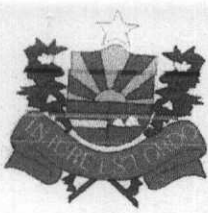
*Andressa Lisandra Martins Correia*  
ANDRESSA LISANDRA MARTINS CORREIA  
DIREÇÃO ADMINISTRATIVA - HMJMO

*Jorgeane Savia Oliveira Andrade*  
JORGEANE SAVIA OLIVEIRA ANDRADE  
DIREÇÃO GERAL - HMJMO

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

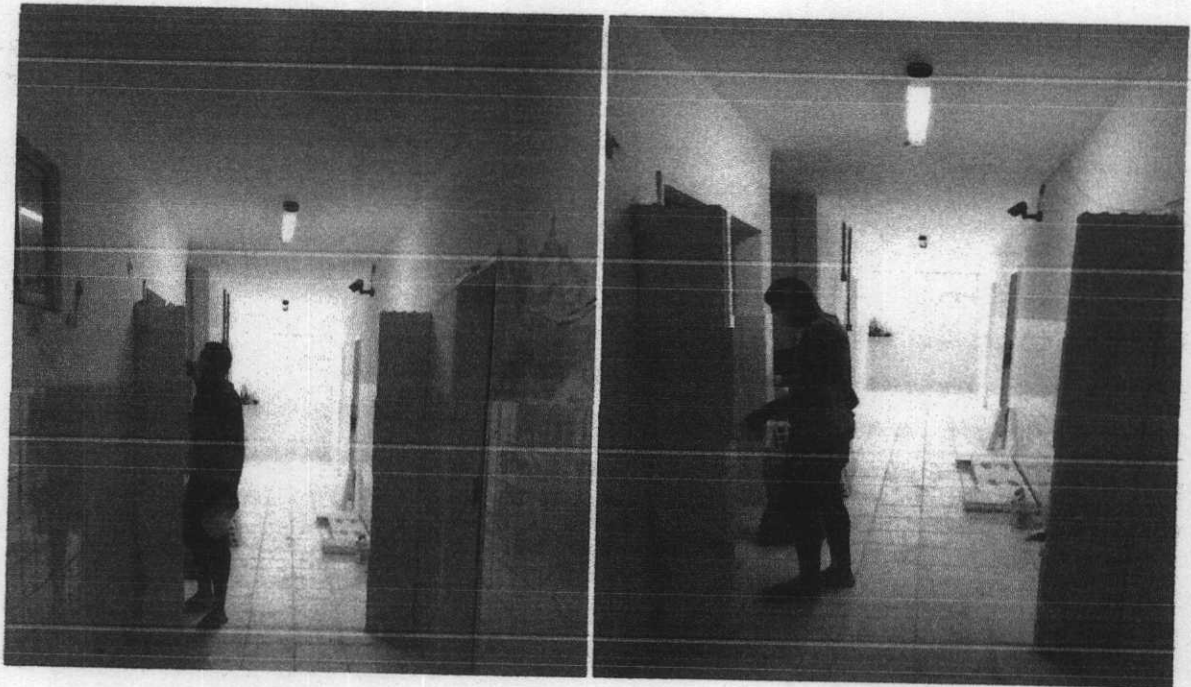
HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA

RUA: PADRE ZACARIAS, N° 396, CENTRO, QUIXERÉ-CE  
Telefone: (88) 9 8885.1345 E-mail: hospitalquixere@gmail.com

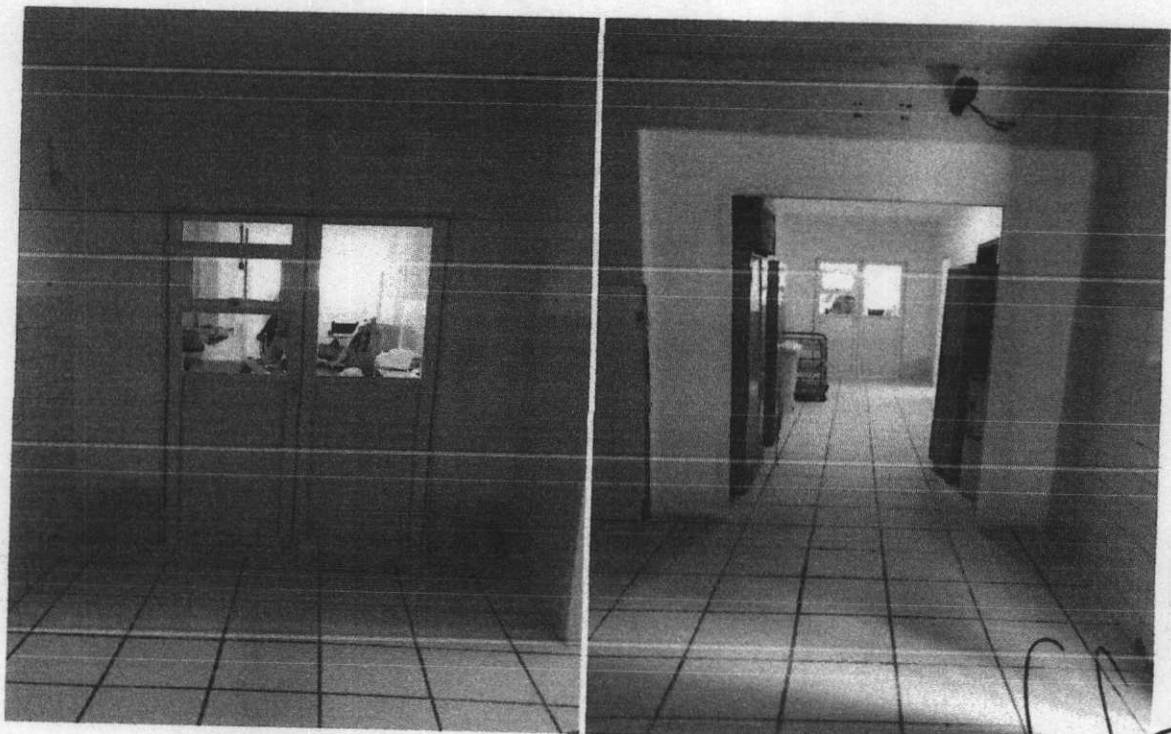


DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PROPRIOS

REGISTROS DO SERVIÇO  
GESSO  
ALA COVID-19



FOTOS REGISTRADAS EM 29/03/2021 – DIA DO SERVIÇO DA PAREDE DE GESSO



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
06/04/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA



Ofício Nº 52/2021

Quixeré, 01 de Julho de 2021.

**AO CONTROLE INTERNO**

Sirvo-me deste instrumento para confirmar a conclusão do serviço de gesso realizado por **CARLOS FERREIRA DA SILVA** referente a 01 (uma) parede de gesso (ajuste para permitir acesso rápido diante de uma urgência a passagem de uma maca hospitalar)

Ordem de Serviço: Nº 2021 011 24

Valor: R\$ 360,00

Contratação direta na modalidade sem licitação Nº 06/2021-54

Contrato Nº 2021 0576

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

Atenciosamente,

*Jorgeane Sávia Oliveira Andrade.*

JORGEANE SÁVIA OLIVEIRA ANDRADE  
DIREÇÃO GERAL – HMJMO

**HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE  
OLIVEIRA**

RUA: PADRE ZACARIAS, Nº 396, CENTRO, QUIXERÉ-CE  
Telefone: (88) 9 8885.1345 E-mail: hospitalquixere@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA



REGISTROS DO SERVIÇO  
GESSO  
ALA COVID-19



DISPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PROPRIOS

**HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE  
OLIVEIRA**

RUA: PADRE ZACARIAS, Nº 396, CENTRO, QUIXERÉ-CE  
Telefone: (88) 9 8885.1345 E-mail: hospitalquixere@gmail.com



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

CNPJ:

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

Nota Fiscal Nº  
**Nº: 17818**  
Data de Emissão  
**01/07/2021 09:13:24**  
Cond. Pagamento  
**A VISTA**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CÓDIGO <b>7177</b>	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR <b>CARLOS FERREIRA DA SILVA</b>	CNPJ/CPF <b>01590810414</b>
ENDEREÇO DO PRESTADOR <b>AV SAO JOSE, 3558 JOSE MENDES Tabuleiro do Norte CE</b>		
R.G.	ÓRGÃO EMISSOR	OPT. SIMPLES <b>N</b>

**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 <b>R PADRE ZACARIAS, 332 CENTRO QUIXERÉ CE</b>		

**RELAÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL**

Item	Descrição	QTD	Valor Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIAS DE GESSO NO HOSPITAL, CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 72, 2021. JUSTIFICATIVA: JUSTIFICAMOS ESTE SERVIÇO DEVIDO AO AGRAVAMENTO DA PANDEMIA DA COVI-19. INFELIZMENTE OS CASOS AUMENTAM A CADA DIA EM NOSSO MUNICÍPIO E O HOSPITAL PRECISA SE ADEQUAR A ESSA REALIDADE PARA SUPRIR A DEMANDA E OFERECER SUPORTE AOS NOSSOS QUIXEREENSES.	1	360,00	360,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
Atesta a execução do(s) serviço(s) constante nesta Nota Fiscal, e/ou Recibo anexo, em proveito do(a): Sec. Saúde  
Data: 21/07/21  
*Washington Luis B. de Oliveira*  
Coordenador da Controladoria Geral  
CPF: 266.450.023-53

D'ESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

Colocação e instalação de tapetes, carpetes, assoalhos, cortinas, revestimentos de parede, vidros, divisórias, placas de gesso e congêneres, com material fornecido pelo tomador do serviço	Valor Total da Nota:	<b>360,00</b>
	Nr. Empenho:	

**DEDUÇÕES**

Valor do ISS: <b>18,00 ( 5,00 % )</b>	ISS Retido <b>S</b>	Valor do INSS: <b>27,00</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: <b>315,00</b>
-------------	--

**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

Recebemos de **CARLOS FERREIRA DA SILVA** os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - **Série Única**

Quixere, aos 01 de Julho de 2021 09:13

Código de Verificação: 591440192137068839

Assinatura

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

04/08/2021

Banco do Brasil

11P



## Emissão de comprovantes

G3360409223387001  
04/08/2021 09:30:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.48  
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: 655 - BCO VOTORANTIM S.A.

AGENCIA: 0655-6 - FILIAL CAMPINAS

CONTA: 8.750.527-4

FAVORECIDO: CARLOS FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 015.908.104-14

VALOR: R\$ 315,00

DEBITO EM: 03/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080301

AUTENTICACAO SISBB: 9.7A3.22A.309.48A.F46

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PROPRIOS



**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: CARLOS FERREIRA DA SILVA**  
**CPF: 015.908.104-14**

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 14:07:11 do dia 14/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/10/2021.

Código de controle da certidão: **CA8C.A83D.0547.4EA5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

D. SPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PROPRIOS



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado**

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
202107550616

**Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>Inscrição Estadual:</b> *****
<b>CNPJ / CPF:</b> 01590810414
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> *****

**Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.**

**EMITIDA VIA INTERNET EM 01/07/2021 ÀS 09:45:51  
VÁLIDA ATÉ 30/08/2021**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)**

**D: SPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PROPRIOS**





**PREFEITURA DE TABULEIRO DO NORTE**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**



**Nº 0000000040**

**DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL**

Inscrição Contribuinte / Nome

**16839 - CARLOS FERREIRA DA SILVA**

Endereço

SAO JOSE, 3558

JOSE MENDES TABULEIRO DO NORTE-CE CEP: 62960000

No. Requerimento

0000000040/2021

Documento

**C.P.F.: 015.908.104-14**

Natureza jurídica

**Pessoa Física**

**CERTIDÃO**

Certificamos para os devidos fins, que revendo os registros dos cadastros da dívida ativa e de inadimplentes desta Secretaria, constata-se - até a presente data - não existirem em nome do(a) requerente, nenhuma pendência relativa a tributos municipais.

SECRETARIA DE FINANÇAS se reserva o direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apurados. Para Constar, foi lavrada a presente Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <http://www.tabuleirodonorte.ce.gov.br/>

TABULEIRO DO NORTE-CE, 31 DE MARÇO DE 2021

Esta certidão é válida por 120 dias contados da data de emissão

**VALIDA ATÉ: 28/07/2021**

**COD. VALIDAÇÃO 0000000040**

D. SPESA ENFRENTAMENTO AO  
( COVID-19) PAGO COM RECURSOS  
PROPRIOS



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLOS FERREIRA DA SILVA

CPF: 015.908.104-14

Certidão n°: 12572373/2021

Expedição: 14/04/2021, às 14:08:41

Validade: 10/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLOS FERREIRA DA SILVA**, inscrito(a) no CPF sob o n° **015.908.104-14**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

À SPESA EMPREENDEDOR AD  
COVID-19 FALTA DE RECURSOS  
PRÓPRIOS