

NOTA DE EMPENHO 03050012

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

Data: 03/05/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

Credor.... MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO
 Endereço.. RUA ROSA TEREZA DE JESUS, 2274, CENTRO-
 Limoeiro do Norte-CE 62930-000
 C.P.F..... 836.177.283-91
 Identidade CI:2007799415-3 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
 Func.programática 10 301 1001 2.050 Manutenção da Atenção Básica
 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..... 06/2021-75 Exercício.. 2021
 Código contrato..... 20210735

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
10.001,00	1.160,00	8.841,00

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALUGUEL DE TENDAS PARA PROPICIAR ESPAÇO ADEQUADO, NO CENTRO DE ENFRETAMENTO AO COVID-19, LOCAL AMPLO E COM VASTA VENTILAÇÃO, PARA QUE OS PACIENTES MANTENHAM A DISTÂNCIA UM DOS OUTROS DE 2 METROS PARA PREVENÇÃO DA CONTAMINAÇÃO. OS PACIENTE FICARÃO NA TENDA, AGUARDANDO O ATENDIMENTO DA EQUIPE MÉDICA DO CENTRO DE COVID. PERÍDO DE 26/03/2021 A 25/04/2021, CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE N° 350/2021 A PREFEITURA DE QUIXERÉ, CONFORME CONTRATAÇÃO DIRETA N° 06/2021-75.

Item	Quantidade	Unid.	Código-Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD	513608 ALUGUEL DE TENDA - 36 METROS QUADRADOS	1.160,00	1.160,00

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

NOTA DE EMPENHO 03050012

Folha: 2
Data: 03/05/2021

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

Modalidade: estimativo 1a. via

Quixeré, 03 de Maio de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

DESPESA PAG
COM RECURSO
COVID - 19

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19050002

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

DATA: 19/05/2021

1a. via

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 03050012
 DATA DO EMPENHO... 03/05/2021

VALOR..... R\$ 1.160,00
 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO
 Endereço.. RUA ROSA TEREZA DE JESUS, 2274, CENTRO-
 Limoeiro do Norte-CE 62930-000
 C.P.F..... 836.177.283-91
 Identidade CI:2007799415-3 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 10 301 1001 2.050	Manutenção da Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00	Outros serv. de terceiros pessoa física
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000	Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

D I S C R I M I N A Ç Ã O D E I T E M S

quantidade	unidade especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD ALUGUEL DE TENDA - 36 METROS QUADRADOS	1.160,00	1.160,00

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 1.160,00
 Nota fiscal serviço 17567 série U

Quixeré, 19 de Maio de 2021.

 JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPEZA PAGA
 COM RECURSO
 COVID - 19

NOTA DE SUBEMPENHO 19050002

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

DATA: 19/05/2021

Doc.Caixa: 19050002

1a. via

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 03050012
 DATA DO EMPENHO... 03/05/2021

VALOR..... R\$ 1.160,00
 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO
 Endereço.. RUA ROSA TEREZA DE JESUS, 2274, CENTRO-
 Limoeiro do Norte-CE 62930-000
 C.P.F..... 836.177.283-91
 Identidade CI:2007799415-3 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.PROGRÁMATICA 10 301 1001 2.050 Manutenção da Atenção Básica

CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
 FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

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

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
1.160,00	1.160,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 03050012 emitida em 03/05/2021
 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).

1.160,00

Quixeré, 19 de Maio de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA PAGA
 COM RECURSO
 COVID-19

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 10 301 1001 2.050 Manutenção da Atenção Básica
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 03050012 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.160,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Sem Licitação
DATA DO EMPENHO... 03/05/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR... R\$ 1.160,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.160,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 19/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19050002 VALOR DA NF 1.160,00 PAGAMENTO ATUAL 1.160,00
NOTA FISCAL serviço nº 17567 série U de 12/05/2021

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 CATIVEIRA Nº 19050002, de 19/05/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	037019	1.014,10
Desconto de ISSQN (talão de receita 19050005)		58,00
Desconto de INSS (talão de receita 19050006)		87,90

Identificação do credor:

Credor... MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO
Endereço.. RUA ROSA TEREZA DE JESUS, 2274, CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.P.F..... 836.177.283-91
Identidade CI:2007799415-3 SSP CE

DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID-19



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 202101669

A

MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO
RUA ROSA TEREZA DE JESUS, 2274
CENTRO - LIMOEIRO DO NORTE/CE

Assunto : PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALUGUEL DE TENDAS PARA PROPICIAR ESPAÇO ADEQUADO, NO CENTRO DE ENFRETAMENTO AO COVID-19, LOCAL AMPLO E COM VASTA VENTILAÇÃO, PARA QUE OS PACIENTES MANTENHAM A DISTÂNCIA UM DOS OUTROS DE 2 METROS PARA PREVENÇÃO DA CONTAMINAÇÃO. OS PACIENTE FICARÃO NA TENDA, AGUARDANDO O ATENDIMENTO DA EQUIPE MÉDICA DO CENTRO DE COVID. PERÍDO DE 26/03/2021 A 25/04/2021, CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 350/2021.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Sem Licitação nº 06/2021-75 - Contrato nº 20210735

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 29/04/2021, 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	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	ALUGUEL DE TENDA - 36 METROS QUADRADOS ALUGUEL PELO PRAZO DE 1 MÊS		1,000	1.160,000	1.160,00
				Total R\$:	1.160,00

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 06/2021-75), 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 irredutível, 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

prt28

2050
36
16
14/04/21

DESPESA PARA
COM RECURSOS
COVID-19



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 202101669

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 29 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 ____/____/____.

MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO

C.P.F 836.177.283-91

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210429001



Estado do Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

Pag.: 1

ÓRGÃO : 06 Secretaria Municipal da Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 01 Fundo Municipal de Saúde
PROJETO / ATIVIDADE : 2.050 Manutenção da Atenção Básica
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA : 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO : 3.3.90.36.16 Locação de bens móveis e intangíveis
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 ALUGUEL DE TENDAS PARA PROPICIAR ESPAÇO ADEQUADO, NO CENTRO DE ENFRETAMENTO AO COVID-19, LOCAL AMPLO E COM VASTA VENTILAÇÃO, PARA QUE OS PACIENTES MANTENHAM A DISTÂNCIA UM DOS OUTROS DE 2 METROS PARA PREVENÇÃO DA CONTAMINAÇÃO. OS PACIENTE FICARÃO NA TENDA, AGUARDANDO O ATENDIMENTO DA EQUIPE MÉDICA DO CENTRO DE COVID. PERÍODO DE 26/03/2021 A 25/04/2021, CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 350/2021, para qual solicitamos as providências necessárias.

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

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
513608	ALUGUEL DE TENDA - 36 METROS QUADRADOS Especificação: ALUGUEL PELO PRAZO DE 1 MÊS	1,0000	UNIDADE	1.160,00

Quixeré, 29 de Abril de 2021

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
RESPONSÁVEL

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE




REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202101669- NFS 17567 - Valor: R\$ 1.160,00

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALUGUEL DE TENDAS PARA PROPICIAR ESPAÇO ADEQUADO NO CENTRO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, LOCAL AMPLO E COM VENTILAÇÃO, PARA QUE OS PACIENTES MANTENHAM A DISTÂNCIA UM DOS OUTROS DE 2 METROS PARA PREVENÇÃO DA CONTAMINAÇÃO. OS PACIENTES FICARÃO NA TENDA, AGUARDANDO O ATENDIMENTO DA EQUIPE NO CENTRO DE COVID. PERÍODO DE 26/03/2021 A 25/04/2021 CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 350/2021.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que *Maria Hélia Chaves de Carvalho*, inscrito com o CPF 836.177.283-91, executou prestação de serviço de aluguel de tendas para propiciar espaço adequado no Centro de Enfrentamento ao Covid-19, local amplo e com ventilação, para que os pacientes mantenham a distância um dos outros de 2 metros para prevenção da contaminação. os pacientes ficaram na tenda, aguardando o atendimento da equipe no Centro de Covid. Período de 26/03/2021 a 25/04/2021 conforme solicitado no Memorando de Nº 350/2021. 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, 13 de maio de 2021



João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

DESPESA PA
COM RECUR
COVID-19



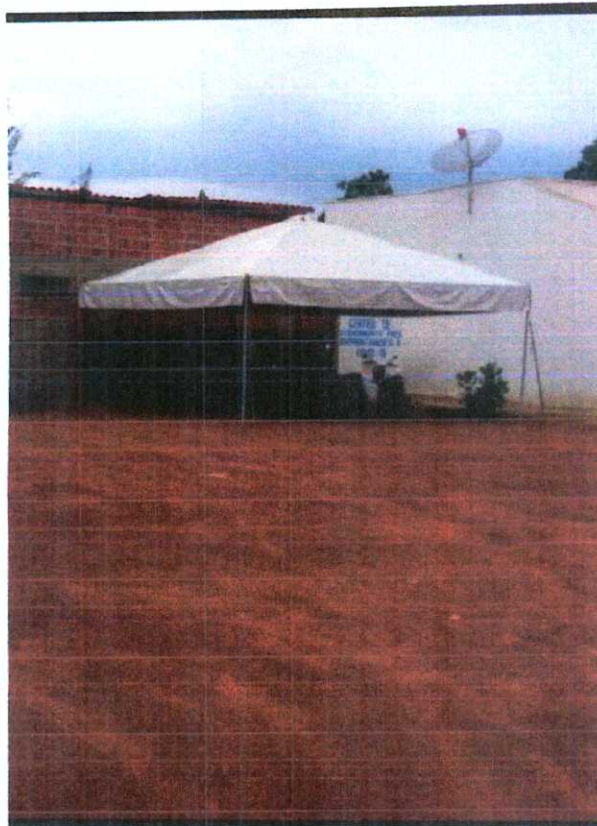
RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

Instituição: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ	Secretaria/ Órgão/ Departamento: SEC. M. DE SAÚDE/ATENÇÃO BÁSICA
EQUIPAMENTO: 01 TENDA	
RESPONSÁVEL: JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA	
RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS: INSTALAÇÃO DE UMA TENDA PARA PROPICIAR ESPAÇO AMPLO E COM VASTA VENTILAÇÃO PARA OS PACIENTES ATENDIDOS NO CENTRO DE COVID	
SOLUÇÕES ADOTADAS: INSTALAÇÃO DE 01 TENDA.	
OBSERVAÇÕES:	
RECURSOS HUMANOS: 01 PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA INSTALAÇÃO. MATERIAIS: EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS UTILIZADOS PELO PROFISSIONAL.	
RESULTADOS OBTIDOS: ESPAÇO ADEQUADO PARA OS USUÁRIOS DO CENTRO DE COVID	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS:	
Período de realização da atividade	PERÍODO: 26/03/2021 À 24/04/2021.

DESPESA PELA
COM RECURSOS
COVID-19

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde
CPF: 285.505.793-00

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



DESPESES
COM REC
COVID



Memorando Nº 350/2021

Quixeré, 29 de Abril de 2021.

Ao Senhor Jose Mario

Chefe do Setor de Compras

Assunto: Aluguel de Tenda.

O município de Quixeré, através da Portaria 1445 de 29/05/2020, implantou o Centro de Enfretamento ao COVID, para atender paciente com Sintomas e Síndrome Gripal.

Neste sentido solicitamos realizar cotação de preço para aluguel 01(uma) tenda, com medidas de 6x6m², para propiciar espaço adequado, amplo e com vasta ventilação, para que os pacientes mantenham a distância um dos outros de 2 metros e boa ventilação para prevenção de contaminação. Na parte externa do Centro de COVID.

Os pacientes ficarão na tenda, aguardando o atendimento da equipe medica do Centro do Covid.

- **PROJETO/ATIVIDADE:** 10 301 1001 2.050 (MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA).
- **FONTE DE RECURSO:** 1214210000 (TRANSFERENCIA SUS BLOCO DE CUSTEIO- COVID).

Portaria 1445 de 29/05/2020 M.S.

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

DESPACHADO
COM RECURSO
COTADO

11/05/21

Valor Unitário R\$ 1.160,00/ Mês

Período: 26/03/2021 a 25/04/2021

Serviço realizado em nome de: Maria Helia Chaves de Carvalho

Dados Bancários:

Ag: 2253-5

Conta: 37.019-3

DESPESA PA
COM RECUR
COVID-19



CEARÁ
Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal Nº
Nº: 17567
Data de Emissão
12/05/2021 09:29:12
Cond. Pagamento
A VISTA

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR	CNPJ/CPF
3959	MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO	83617728391

ENDEREÇO DO PRESTADOR
RUA ROSA TERESA DE JESUS, 2274 CENTRO LIMOEIRO DO NORTE CE

R.G.	ORGÃO EMISSOR	PIS/PASEP/NIT:	OPT. SIMPLES
20077994153	SSP/CE	19013851242	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO TOMADOR	CNPJ/CPF
2080	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERE	07807191000147

ENDEREÇO DO TOMADOR
PADRE ZACARIAS, 332 CENTRO QUIXERÉ CE

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

Item	Descrição	QTD	Valor Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALUGUEL DE TENDAS PARA PROPICIAR ESPAÇO ADEQUADO, NO CENTRO DE ENFRETEAMENTO AO COVID-19, LOCAL AMPLO E COM VASTA VENTILAÇÃO, PARA QUA OS PACIENTE MANTENHAM A DISTANCIA UM DOS OUTROS DE 2 METROS PARA PREVENÇÃO DA CONTAMINAÇÃO DA EQUIPE MEDICA DO CENTRO DE COVID.PERIODO DE 26/03/2021 A 25/04/2021, CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 350/2021	1	1.160,00	1.160,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
Atesto a execução do(s) serviço(s) constantes nesta Nota Fiscal, e/ou Recibo, em proveito do(a):
[Handwritten Signature]
Data: 19/05/21

DESPESA DE
COM RECURSOS
COVID-19

ALUGUEL DE OUTROS OBJETOS PESSOAIS E DOMESTICOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	Valor Total da Nota:	1.160,00
	Nr. Empenho:	

DEDUÇÕES

Valor do ISS:	ISS Retido	Valor do INSS:	Valor do IRRF:	Valor do SEST/SENAT:	Valor OUTROS:
58,00 (5,00 %)	S	87,90	0,00	0,00	0,00

Observação: Valor Líquido da Nota Fiscal: 1.014,10

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única
Quixere, aos 12 de Maio de 2021 09:29

Código de Verificação: 845027311600268368 Assinatura

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

Operador: netinho Matrícula:

12/05/2021 09:29:12

1ª VIA



Emissão de comprovantes

G3321916205624541
19/05/2021 16:34:34

19/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:31:36
251202512 SEGUNDA VIA 0004

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	19/05/2021
NR. DOCUMENTO	552.253.000.037.019
VALOR TOTAL	1.014,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA HELIA CHAVES
AGENCIA: 2253-5 CONTA: 37.019-3
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

=====

NR. AUTENTICACAO	6.6E6.0D7.5DC.889.3DA
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA877132 CARLOS A F LIMA.

DESPESA PAG
COM RECURSO
COVID - 19



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: MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO
CPF: 836.177.283-91

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 09:15:25 do dia 07/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2021.

Código de controle da certidão: **55A1.5FFB.8D9F.CD3F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DEVIDA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19



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

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202104712240

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 83617728391
RAZÃO SOCIAL: *****

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 12/05/2021 ÀS 09:56:44
VÁLIDA ATÉ 11/07/2021

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

DESPESA PA
COM RECURS
COVID - 19



PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS



Nº 2021000128

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

60993 - MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO

Endereço

RUA: ROSA TEREZA DE JESUS, 2334

ANTONIO HOLANDA LIMOEIRO DO NORTE-CE CEP: 62930000

No. Requerimento

2021000128/2021

Documento

C.P.F.: 836.177.283-91

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 MUNICIPAL DE GESTÃO, FINANÇAS, ORÇAMENTOS E PLANEJAMENTO - SECEF 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: <https://www.limoeirodonorte.ce.gov.br>

LIMOEIRO DO NORTE-CE, 01 DE MARÇO DE 2021

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 29/05/2021

COD. VALIDAÇÃO 2021000128

DISPENSA PARA
CONTRACURSO
COVID-19



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO

CPF: 836.177.283-91

Certidão nº: 15382989/2021

Expedição: 12/05/2021, às 09:56:53

Validade: 07/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **836.177.283-91**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.