NOTA DE LIQUIDAÇÃO 03030013

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

DATA: 03/03/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010229
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021

VALOR..... R$ 2.140,56
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... THAYS LIMA ARAUJO
Endereço.. SITIO BOQUEIRÃO,ZONA RURAL-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 067.467.933-46
Identidade CI:2008194237-5 SSPDS 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.....	1214000000	Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	MÊS	DIGITADOR 15	1.070,28	1.070,28

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.070,28
Nota fiscal serviço 17243 Série U

Quixeré, 03 de Março de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

NOTA DE SUBEMPENHO 05030001

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

DATA: 05/03/2021

Doc.Caixa: 05030001 1a. via

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

NOTA DE EMPENHO... 04010229
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021

VALOR..... R$ 2.140,56
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... THAYS LIMA ARAUJO
Endereço.. SITIO BOQUEIRÃO,ZONA RURAL-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 067.467.933-46
Identidade CI:2008194237-5 SSPDS 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
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

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 SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
1.070,28	1.070,28	0,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R$)
Pagamento da NEE 04010229 emitida em 04/01/2021 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).	1.070,28

Quixeré, 05 de Março 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 Saude
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..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04010229
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021
VALOR DO EMPENHO.. R$ 2.140,56
MODALIDADE..... estimativo
TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Sem Licitaçã
SALDO ANTERIOR.... R$ 1.070,28
VALOR PAGO..... R$ 1.070,28
SALDO DO EMPENHO.. R$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
03/03/2021	03030013	1.070,28	1.070,28	serviço nº 17243 série U de 02/03/2021

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 05030001, de 05/03/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FNS CUSTEIO-SUS)	043848	936,50
Desconto de ISSQN (talão de receita 05030003)		53,51
Desconto de INSS (talão de receita 05030004)		80,27

Identificação do credor:

Credor.... THAYS LIMA ARAUJO
Endereço.. SITIO BOQUEIRÃO,ZONA RURAL-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 067.467.933-46
Identidade CI:2008194237-5 SSPDS CE

DESPESA 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 202100473

À
THAYS LIMA ARAUJO
SITIO BOQUEIRÃO
ZONA RURAL - QUIXERÉ/CE

Assunto : CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DIGITADOR PARA IMPLANTAÇÃO E FORTALECIMENTO DA AÇÕES DE CADASTRAMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO ÂMBITO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, CONSIDERANDO A PORTARIA Nº 3.263, DE 11 DE DEZEMBRO DE 2019, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DE QUIXERÉ, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Sem Licitação nº 0401.07/2021 SS - Contrato nº 20210016

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 04/01/2021, 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	DIGITADOR 15		1,000	1.070,280	1.070,28
				Total R$:	1.070,28

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 0401.07/2021 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 irreajustável, 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

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

rpt26

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 202100473

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.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 26 de Fevereiro 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 ____/____/_____.

THAYS LIMA ARAUJO

C.P.F 067.467.933-46

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202100473 - NFS 17243 - Valor: R$ 1.070,28

ASSUNTO: CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DIGITADOR PARA IMPLANTAÇÃO E FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE CADASTRAMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO ÂMBITO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, CONSIDERANDO A PORTARIA Nº 3.263, DE 11 DE DEZEMBRO DE 2019, JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DE QUIXERÉ, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que ***Thays Lima Araújo***, inscrito com o CPF 067.467.933-46, executou prestação de serviço de digitador para implantação e fortalecimento das ações de cadastramento dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) no âmbito da Atenção Primária, considerando a Portaria Nº 3.263, de 11 de dezembro de 2019, junto à Secretaria de Saúde de Quixeré, referente ao mês de fevereiro. 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, 03 de março de 2021

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

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

Memorando N°674/2020.

Quixeré, 28 de Dezembro de 2020.

A COMISSÃO DE LICITAÇÃO DAPREFEITURA MUNICPAL DE QUIXERÉ

Considerando:

1. A Portaria 3263 de 11/12/2019, que estabelece o Incentivo Financeiro de Custeio Federal para implantação e fortalecimento das ações de cadastramento dos usuários do Sistema único de Saúde no âmbito da Atenção Primária;
2. Que a atualização do referido cadastro é realizada pelos estagiários do Programa de Bolsas do município, que este encerra agora em 31/12/2019, portanto ficaremos sem os referidos bolsistas até o término do processo de licitação para novas contratações de estagiários;
3. Que este cadastro não pode cessar, em virtude das normas estabelecidas na portaria citada, podendo inclusive prejudicar financeiramente o município;
4. Que os referidos bolsistas, também digitam a produção dos profissionais das Equipes de PSF que ainda não tem Prontuário Eletrônico implantado;
5. Que os mesmos também operam o Sistema Hórus (Sistema de dispensação de medicamento), na CAF, CAPS E UBS.

Solicitamos contratar a título de Prestação de Serviços os digitadores, até então bolsistas, relacionados na tabela em anexo.

Período - A partir de 04/01/2021 até 03/03/2021.

Orçamento - Atenção Primária

Fonte de Recurso – Ministério da Saúde/SUS/Custeio

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

VALOR DE REFERENCIA R$ 1.070,28

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde | Quixeré

Nº	NOME
01	CELESTE WENIA DE SOUSA FERREIRA
02	CRISTIANE OLIVEIRA SOUSA
03	ELIZABETH CRISTINA DE LIMA RIBEIRO
04	ÉRICA MARIA DE SOUSA PEIXOTO
05	FRANCISCO WEBERTON SOUSA FREITAS
06	HENRIQUE DE SOUSA BEZERRA
07	JOSÉ ALEXANDRE MARTINS
08	JOSÉ EVANDI SOUSA NASCIMENTO
09	JOSÉ VITOR ALVES SENA
10	LILIANE DE FREITAS ARAÚJO
11	MARIA DO SOCORRO CARNEIRO
12	MARIA ELISSANDRA DE SOUSA LIMA
13	PALOMA CUSTÓDIO LIMA
14	RAIMUNDA LUCIVANIA DE SOUSA SOARES
15	SUNANMITA PINHEIRO DE CASTRO BRITO
16	THAYS LIMA ARAÚJO

Atenciosamente,

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

05.01.2021

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

FOLHA INDIVIDUAL DE FREQUÊNCIA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME: THAYS LIMA ARAÚJO
CARGO/FUNÇÃO: DIGITADOR
MÊS/ANO/FEVEREIRO DE 2021
LOTAÇÃO: SECRETARIA DE SAÚDE

DIA	HOR. ENT	HOR. SAÍDA	RUBRICA	HOR. ENT	HOR. SAÍDA	RUBRICA
1	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
2	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
3	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
4	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
5	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
6	SÁBADO			SÁBADO		
7	DOMINGO			DOMINGO		
8	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
9	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
10	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
11	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
12	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
13	SÁBADO			SÁBADO		
14	DOMINGO			DOMINGO		
15	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
16	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
17	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
18	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
19	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
20	SÁBADO			SÁBADO		
21	DOMINGO			DOMINGO		
22	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
23	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
24	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
25	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
26	07:00	11:00	Thays	13:00	17:00	Thays
27	S	A	B	A	D	O
28	O	O	M	F	N	G O
29	******	******	******	******	******	******
30	******	******	******	******	******	******
31	******	******	******	******	******	******

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

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

CEARÁ

Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal Nº

Nº: 17243

Data de Emissão

02/03/2021 09:05:49

Cond. Pagamento

A VISTA

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR	CNPJ/CPF
6602	THAYS LIMA ARAUJO	06746793346

ENDEREÇO DO PRESTADOR

SITIO BOQUEIRAO, SN ZONA RURAL 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	CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DIGITADOR PARA IMPLANTAÇÃO E FPRTALECIMENTO DAS AÇÕES DE CADASTRAMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE(SUS) NO AMBITO DA ATENÇÃO PRIMARIA, CONSIDERANDO A PORTARIA Nº 3263, DE 11 DE DEZEMBRO DE 2019, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DE QUIXERÉ, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO	1	1.070,28	1.070,28

04 03 21

Washington Luis B. de Oliveira
Coordenador da Controladoria Geral
CPF: 266.150.023-53

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos pelo operador do plano mediante indicação do beneficiário

Valor Total da Nota: **1.070,28**

Nr. Empenho:

DEDUÇÕES

Valor do ISS:	ISS Retido	Valor do INSS:	Valor do IRRF:	Valor do SEST/SENAT:	Valor OUTROS:
53,51 (5,00 %)	S	80,27	0,00	0,00	0,00

Observação:

Valor Líquido da Nota Fiscal: **936,50**

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

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

Quixere, aos 02 de Março de 2021 09:05

Código de Verificação: 452960253044566423

Assinatura

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

1ª VIA

02/03/2021 09:05:49

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:08:18
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 05/03/2021
NR. DOCUMENTO 550.323.000.043.848
VALOR TOTAL 936,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THAYS LIMA ARAUJO
AGENCIA: 0323-9 CONTA: 43.848-0
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521
==========
NR.AUTENTICACAO 5.FE6.FFA.85C.085.894

DESPESA PAGA
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: THAYS LIMA ARAUJO
CPF: 067.467.933-46

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 08:07:59 do dia 29/12/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/06/2021.
Código de controle da certidão: **8315.A0E1.813F.BBE3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202102109792

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: **********
CNPJ / CPF: 06746793346
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 02/03/2021 ÀS 11:54:08
VÁLIDA ATÉ 01/05/2021

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

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

PREFEITURA DE QUIXERÉ

Estado do Ceara
Prefeitura Municipal de Quixere
Secretaria de Financas

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Certidão Nº: 4440/2020

Concedida a: THAYS LIMA ARAUJO
CNPJ/CPF Nº: 06746793346
Endereço: SITIO BOQUEIRAO, SN ZONA RURAL QUIXERE CE

Certidão emitida em 28/12/2020 as 16:04
Esta Certidão tem validade até o dia 28/03/2021

Codigo de verificação 9340417077371

Certidão emitida gratuitamente pela internet
A autenticidade desta nota poderá ser verificada pela internet com o código de verificação no endereço
http://www.xtronline.com.br/quixere

> Qualquer rasura ou emenda torna este documento inválido <

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19