

# NOTA DE EMPENHO 04010264

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

Data: 04/01/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

## INTERESSADO

Credor.... HELOISE PINTO AQUINO NASCIMENTO  
Endereço.. AV. Chanceler Edson Queiroz, Fortaleza-CE 62920-000  
C.P.F..... 045.625.283-54

## 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  
Fonte de recurso..... 121400000 Transferência SUS Bloco de manutenção

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Dispensa de Licita  
Número do processo..... 0307.01/2020 ss Exercício.. 2020  
Código contrato..... 20201023

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
26.600,00	26.400,00	200,00

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 LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO NA RUA PADRE ZACARIAS, Nº 415, PARA A INSTALAÇÃO DO CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID-19, EM CARÁTER EXCEPCIONAL E TEMPORÁRIO, CONSIDERANDO O CENÁRIO EMERGENCIAL DA SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA DECORRENTE DO CORONAVÍRUS (COVID-19). ESTES CENTROS TEM COMO OBJETIVO, O ATENDIMENTO DOS CASOS DE SÍNDROME GRIPAL (SG), CAUSADOS PELO COVID-19, TORNANDO-SE A PRINCIPAL REFERÊNCIA DE SAÚDE PARA O MUNICÍPIO DE QUIXERÉ DA REFERIDA DOENÇA NO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ CONFORME 1º ADITIVO DA DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0307.01/2020-SS.

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
------	------------	-------	---------------------------------	----------------	-------------------

001	12,0000	MÊS	513133 LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA CENTRO DE ATENDIMENTO A COVID-19	2.200,00	26.400,00
-----	---------	-----	--	----------	-----------

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETARIO DE SAÚDE

**NOTA DE EMPENHO 04010264**

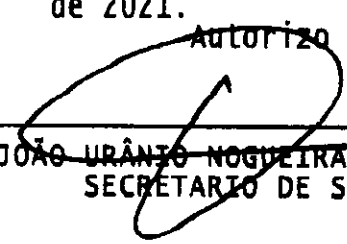
Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2021

Folha: 2  
Data: 04/01/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

Quixeré, 04 de Janeiro de 2021.

  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

Autorizo  
  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29010146**

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

DATA: 29/01/2021

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 04010264 VALOR..... R\$ 26.400,00  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... HELOISE PINTO AQUINO NASCIMENTO  
Endereço.. Av. Chanceler Edson Queiroz, Fortaleza-CE 62920-000  
C.P.F..... 045.625.283-54

**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  
FONTE DE RECURSO..... 121400000 Transferência SUS Bloco de manutenção

**DISCRIMINAÇÃO DE ITENS**

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	MES	LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA CENTRO DE ATENDIMENTO À COVID-19	2.200,00	2.200,00

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADO: 2.200,00

Quixeré, 29 de Janeiro de 2021.

JOÃO ORÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

**NOTA DE SUBEMPENHO 11020019**

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

DATA: 11/02/2021

Doc.Caixa: 11020022 1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 04010264 VALOR..... R\$ 26.400,00  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... HELOISE PINTO AQUINO NASCIMENTO  
Endereço.. Av. Chanceler Edson Queiroz, Fortaleza-CE 62920-000  
C.P.F..... 045.625.283-54

**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 Emergênc  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
26.400,00	2.200,00	24.200,00

**ESPECIFICAÇÃO:****VALOR SUBEMPENHADO (R\$)**

Pagamento da NEE 04010264 emitida em 04/01/2021 2.200,00

Quixeré, 11 de Fevereiro 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 10 122 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..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04010264  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 26.400,00  
MODALIDADE..... estimativo

TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de

SALDO ANTERIOR.... R\$ 26.400,00

VALOR PAGO..... R\$ 2.200,00

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 24.200,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 29/01/2021  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29010146

VALOR DA NF 2.200,00  
PAGAMENTO ATUAL 2.200,00  
NOTA FISCAL

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 11020022, de 11/02/2021

BANCO/FONTE

BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)

CHEQ/REF  
041365

VALOR  
2.200,00

Identificação do credor:

Credor.... HELOISE PINTO AQUINO NASCIMENTO  
Endereço.. Av. Chanceler Edson Queiroz, Fortaleza-CE 62920-000  
C.P.F..... 045.625.283-54

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

11/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:41:16

251202512 SEGUNDA VIA 0002

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 11/02/2021

NR. DOCUMENTO 553.473.000.041.365

VALOR TOTAL 2.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HELOISE P A NASCIMENTO

AGENCIA: 3473-8 CONTA: 41.365-8

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR. AUTENTICACAO D. CB1.04A.000.E07.C11

Transação efetuada com sucesso por: JAB77132 CARLOS A F LIMA.

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



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

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
202101457061

**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> 04562528354
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> *****

**Reservado 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 11/02/2021 ÀS 12:17:59  
VÁLIDA ATÉ 12/04/2021**

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

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



**PREFEITURA  
DE QUIXERÊ**

**Estado do Ceará**  
**Prefeitura Municipal de Quixerê**  
Secretaria de Finanças

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

Certidão Nº: 4397/2020

Concedida a: HELOISE PINTO AQUINO NASCIMENTO

CNPJ/CPF Nº: 04562528354

Endereço: AV CHANCELER EDSON QUEIROZ, 0501 PATRIOLINO RIBEIRO FORTALEZA CE

Certidão emitida em 16/12/2020 às 10:54  
Esta Certidão tem validade até o dia 16/03/2021

Código de verificação 4971460414683



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/quixerê>

> Qualquer rasura ou emenda torna este documento inválido <

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: HELOISE PINTO AQUINO NASCIMENTO

CPF: 045.625.283-54

Certidão nº: 5565411/2021

Expedição: 11/02/2021, às 12:12:51

Validade: 09/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HELOISE PINTO AQUINO NASCIMENTO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **045.625.283-54**, **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.

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**