

NOTA DE EMPENHO 10050019

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

Data: 10/05/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

Credor.... JORGE H. F. CAVALCANTE - ME
 Endereço.. RUA PADRE JOAQUIM DE MENEZES, Nº1135,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
 C.N.P.J.... 17.247.243/0001-21
 C.G.F..... 06.627.442-7

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.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
 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..... 06/2021-69 Exercício.. 2021
 Código contrato..... 20210716

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	Valor empenhado	saldo disponível
49.361,00	1.350,00	48.011,00

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 CONFECCÃO E INSTALAÇÃO DE PORTA DE ALUMINIO E VIDRO INCOLOR PARA A ÁLA COVID-19 DO HOSPITAL DEVIDO A AMPLIAÇÃO DE LEITOS AO ENFRETEAMENTO DA PANDEMIA DO COVID-19 DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA. CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 125/2021 A PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ, ATRAVÉS DE CONTRATAÇÃO DIRETA NA MODALIDADE SEM LICITAÇÃO Nº 06/2021-69.

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS
 PROPRIOS

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	SERVIÇ 525517 CONFECCÃO E INSTALAÇÃO DE PORTA DE ALUMINIO BRANCO COM VIDRO INCOLOR	1.350,00	1.350,00

Quixeré, 10 de Maio de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETARIO DE SAÚDE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16060001

DATA: 16/06/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 10050019
DATA DO EMPENHO... 10/05/2021

VALOR..... R\$ 1.350,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... JORGE H. F. CAVALCANTE - ME
Endereço.. RUA PADRE JOAQUIM DE MENEZES, Nº1135,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.N.P.J... 17.247.243/0001-21
C.G.F..... 06.627.442-7

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.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	SERVIÇ	CONFECCÃO E INSTALAÇÃO DE PORTA DE ALUMINIO BRANCO COM VIDRO INCOLOR	1.350,00	1.350,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.350,00
Nota fiscal mercadoria 562 série 1

Quixeré, 16 de Junho de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 18060002

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

DATA: 18/06/2021

Doc.Caixa: 18060002

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

DATA DO EMPENHO... 10/05/2021

MODALIDADE.. estimativo

Credor.... JORGE H. F. CAVALCANTE - ME
Endereco.. RUA PADRE JOAQUIM DE MENEZES, Nº1135, CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.N.P.J... 17.247.243/0001-21
C.G.F..... 06.627.442-7

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 Emergên
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTACÃO em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
1.350,00	1.350,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 10050019 emitida em 10/05/2021	1.350,00

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....	06	Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	0001	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.....	3.3.90.39.00	Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO.....	1214210000	Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 10050019	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.350,00	TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Sem Licitação
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.350,00	VALOR PAGO..... R\$ 1.350,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
16/06/2021	16060001	1.350,00	1.350,00	mercadoria nº 562 série 1 de 08/06/2021

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 18060002, de 18/06/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	021832	1.350,00

Identificação do Credor:

Credor.... JORGE H. F. CAVALCANTE - ME
Endereço.. RUA PADRE JOAQUIM DE MENEZES, Nº1135, CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.N.P.J... 17.247.243/0001-21
C.G.F..... 06.627.442-7

DESPEZA 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 202101626

À
JORGE H. F. CAVALCANTE - ME
RUA PADRE JOAQUIM DE MENEZES, Nº1135
CENTRO - QUIXERÉ/CE

Assunto : PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PORTA DE ALUMINIO E VIDRO INCOLOR PARA A ALA COVID-19 DO HOSPITAL DEVIDO A AMPLIAÇÃO DE LEITOS AO ENFRETAMENTO DA PANDEMIA DO COVID-19 DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA. CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 125/2021.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Sem Licitação nº 06/2021-69 - Contrato nº 20210716

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 10/05/2021, 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	Vir.unitário(R\$)	Vir.total(R\$)
1	CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PORTA DE ALUMINIO BRANCO COM VIDRO INCOLOR TAMANHO: 2,10M DE ALTURA POR 1,20M DE COMPRIMENTO.		1,000	1.350,000	1.350,00
				Total R\$:	1.350,00

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 06/2021-69), 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

Pag.: 1

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PROPRIOS



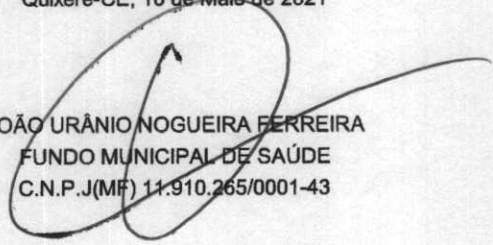
Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE SERVIÇO Nº 202101626

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, 10 de Maio 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 ____/____/____.

JORGE H. F. CAVALCANTE - ME
C.N.P.J(MF) 17.247.243/0001-21

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210510004

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 : 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica

SUBELEMENTO : 3.3.90.39.99 Outros serviços de terceiros - PJ

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 CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PORTA DE ALUMINIO E VIDRO INCOLOR PARA A ALA COVID-19 DO HOSPITAL DEVIDO A AMPLIAÇÃO DE LEITOS AO ENFRETAMENTO DA PANDEMIA DO COVID-19 DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA. CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 125/2021, para qual solicitamos as providências necessárias.

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

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
525517	CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PORTA DE ALUMINIO BRANCO COM VIDRO INCOLOR Especificação: TAMANHO: 2,10M DE ALTURA POR 1,20M DE COMPRIMENTO.	1,0000	SERVIÇO	0,00

Quixeré, 10 de Maio de 2021

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
RESPONSÁVEL

rpt01

D :SPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202101626 - NFS 562 - Valor: R\$ 1.350,00

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PORTA DE ALUMÍNIO E VIDRO INCOLOR PARA A ALA COVID-19 DO HOSPITAL DEVIDO A AMPLIAÇÃO DE LEITOS AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO COVID-19 DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA. CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 125/2021.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que **Jorge H F Cavalcante - ME**, inscrito com o CNPJ 17.247.243/0001-21, executou prestação de serviço de confecção e instalação de porta de alumínio e vidro incolor para a ala Covid-19 do hospital devido a ampliação de leitos ao enfrentamento da pandemia do Covid-19 destinados ao Hospital Municipal Joaquim Manoel de Oliveira. Conforme solicitado no Memorando de Nº 125/2021. 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, 15 de junho 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° 125/2021

Quixeré, 29 de Abril de 2021

Ao Senhor José Mário
Chefe do Setor de Compras

Assunto: Pagamento da fabricação e instalação de 01 porta de alumínio e vidro incolor para a Ala Covid-19 devido 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 equipamento necessário para a ampliação de leitos para o enfrentamento a Pandemia da COVID-19 destinados ao Hospital Municipal de Quixeré.

1. Justificamos a necessidade dessa segunda porta de alumínio, em caráter de urgência, devido ao agravamento da Pandemia da COVID-19 e conseqüentemente, faz-se necessário a ampliação de mais leitos voltados para o enfrentamento a Pandemia do Covid-19 no Hospital Municipal Joaquim Manoel de Oliveira.
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 1(uma) porta em alumínio branco e vidro incolor, no tamanho de 2.10 de altura por 1.20 de altura, duas bandas com um max-ar para a Ala Covid-19 do Hospital Municipal Joaquim Manoel de Oliveira.
5. Fornecedor Contratado: Jorge H. F. Cavalcante ME
CNPJ: 17 247 243/0001-21 - ALUMINOX
6. Valor a ser pago: R\$ 1.350,00

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS


SEGUE EM ANEXO REGISTROS DO SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DA PORTA

Atenciosamente,


ANDRESSA LISANDRA MARTINS CORREIA
DIREÇÃO ADMINISTRATIVA – HMJMO

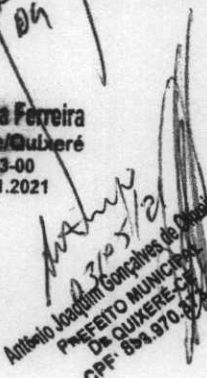

JORGEANE SÁVIA OLIVEIRA ANDRADE
DIREÇÃO GERAL – HMJMO


JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ


João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde/Quixeré
CPF 385.505.793-00
Portaria. 009.04.01.2021

HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA

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

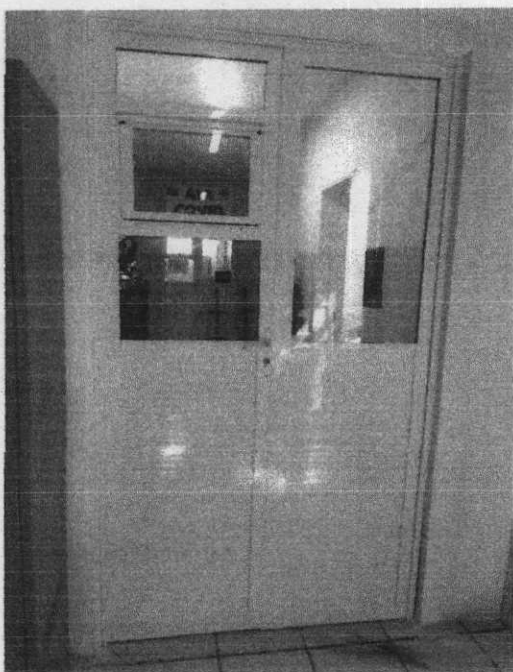
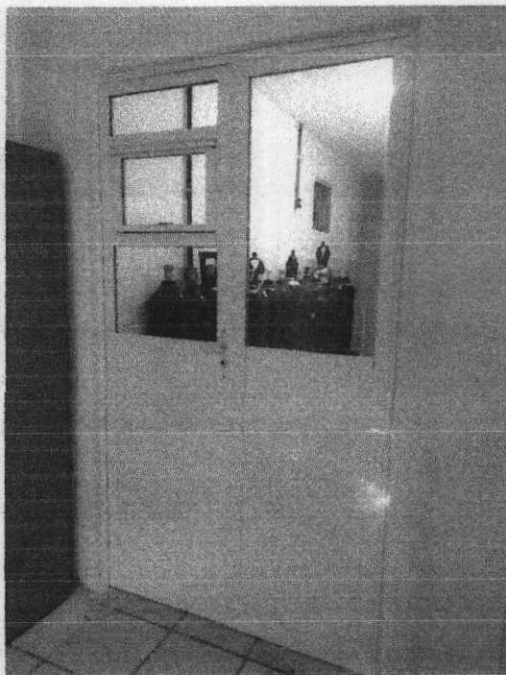
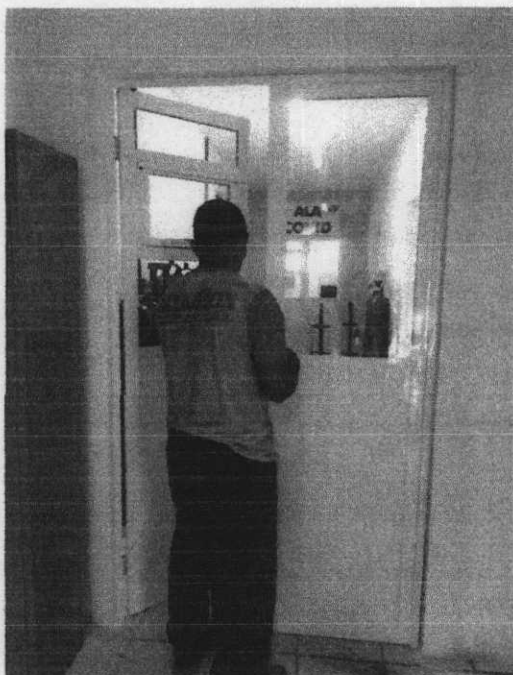

Antônio Joaquim Gonçalves de Oliveira
PREFEITO MUNICIPAL DE QUIXERÉ-CE
CPF: 854.970.884



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



REGISTROS DO SERVIÇO
PORTA DE ALUMÍNIO – PORTA 02
ALA COVID



DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

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



CNPJ: 17247243/0001-21

END: RUA VEREADOR EFÍSIO COSTA, Nº52 CENTRO - QUIXERÉ-CE

Cliente: Secretaria Municipal de Saúde de Quixeré

Endereço: Rua Padre Joaquim de Menezes, Centro-Quixeré

SETOR - HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA

ORÇAMENTO

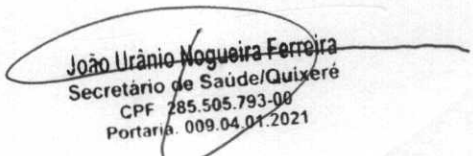
QUANTIDADE	SERVIÇO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE UMA (01) PORTA, PARA SALA DE ISOLAMENTO DA UNIDADE COVID-19 DO HOSPITAL MUNICIPAL DIMENÇÃO: 2,10X1,20	R\$ 1.350,00	R\$ 1.350,00

TOTAL: R\$ 1.350,00

Quixeré, 20 de Maio de 2021.

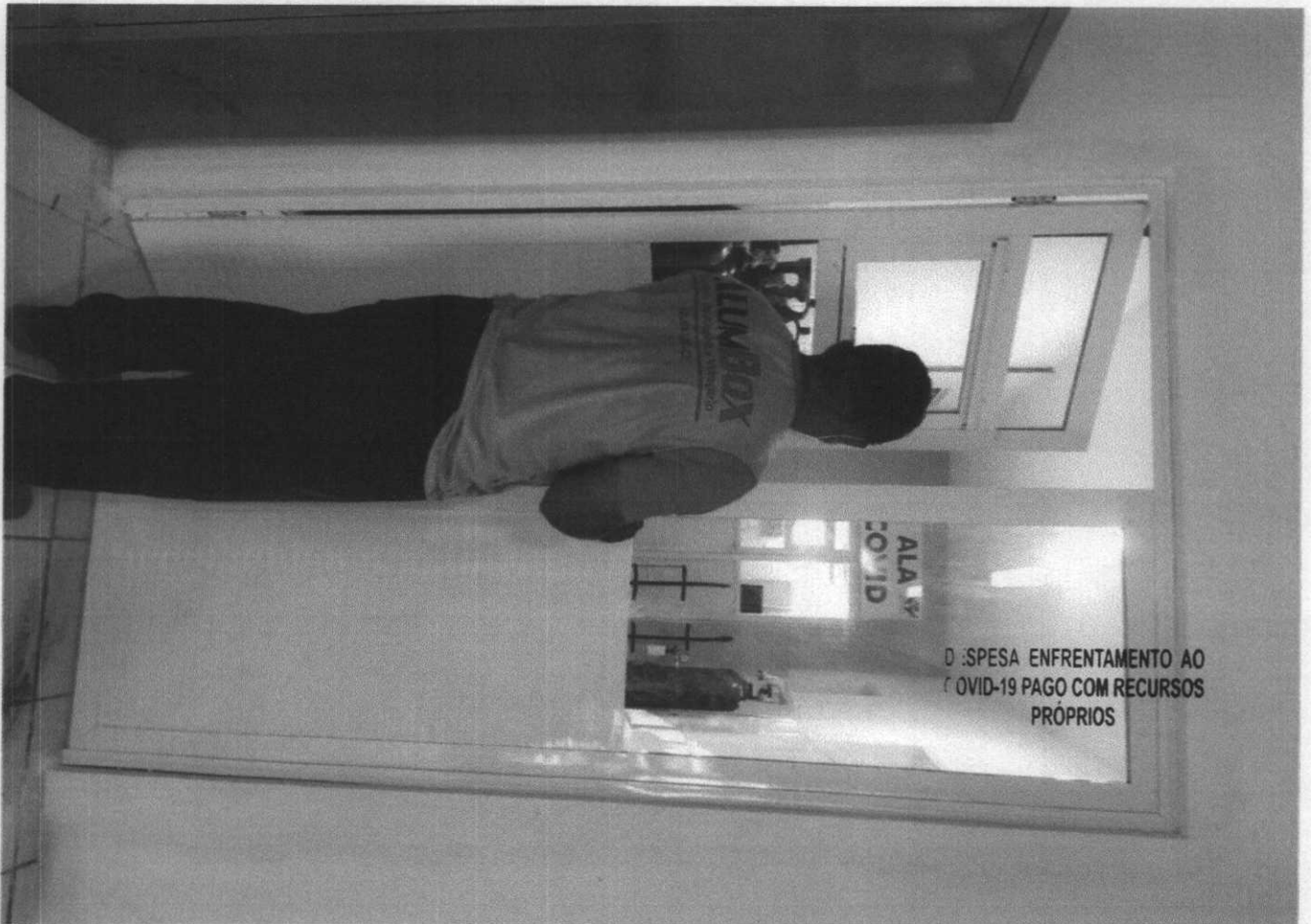
DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS


JORGE/HENRIQUE FREITAS CAVALCANTE


João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde/Quixeré
CPF 285.505.793-00
Portaria. 009.04.01.2021







RECEBEMOS DE JORGE H F CAVALCANTE - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.562
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

JORGE H F CAVALCANTE - ME RUA PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 1135 - - CENTRO, Quixere, CE - CEP: 62920000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.562 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2321 0617 2472 4300 0121 5500 1000 0005 6210 0550 0714 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELICIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210033016040 - 08/06/2021 15:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 066274427	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 17.247.243/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE		11.910.265/0001-43	08/06/2021
ENDEREÇO R PADRE ZACARIAS, 332 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 62920-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Quixere	FONE/FAX	UF CE	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02	CONFECCAO E INSTALACAO DE PORTA DE ALUMINIO C/ VIDRO INCOLOR MED-2,10 ALTURA X 1,20 COMP.	76101000	0102	5101	UND	1,0000	1.350,0000	1.350,00					

REFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERE
 Atesto a execução do(s) serviço(s) constante nesta Nota Fiscal e/ou Recibo anexo em proveito do(a) _____
 Data: 16 de 6/21

RESPONSÁVEL: *Washington Luis de Oliveira*
 Coordenador da Controladoria Geral
 CPF: 266.150.123-53

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

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000000000000			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO DE ICMS, IPI E IS S CONFORME LC 123/2006.	

23/06/2021

Banco do Brasil

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:40:12
251202512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/06/2021
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	552.512.000.021.832
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	1.350,00
-------------	----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JORGE H F CAVALCANTE

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 21.832-4

NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159

=====

NR. AUTENTICACAO	2.C56.9EE.655.A2D.3DB
------------------	-----------------------

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



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: JORGE H. F. CAVALCANTE
CNPJ: 17.247.243/0001-21

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 é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se 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 14:35:47 do dia 14/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/10/2021.

Código de controle da certidão: **EE67.96F4.7562.E2EF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



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

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202104627910

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 066274427
CNPJ / CPF: 17247243000121
RAZÃO SOCIAL: JORGE H. F. CAVALCANTE - ME

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 11/05/2021 ÀS 09:18:06
VÁLIDA ATÉ 10/07/2021**

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

**DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS**



PREFEITURA
DE QUIXERÊ

Estado do Ceará
Prefeitura Municipal de Quixerê
Secretaria de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Certidão Nº: 4699/2021

Concedida a: JORGE H. F. CAVALCANTE - ME

CNPJ/CPF Nº: 17247243000121

Endereço: R VEREADOR EFISIO COSTA, 52 CENTRO QUIXERE CE

Certificamos que, revendo os arquivos fiscais competentes referentes aos exercícios anteriores e o atual, **NÃO EXISTEM** pendências de natureza tributária e não tributária em nome do requerente, pelo que, expedimos a presente Certidão com prazo, ressaltando o direito da Fazenda Pública Municipal de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

Certidão emitida em 14/04/2021 as 14:39
Esta Certidão tem validade até o dia 13/07/2021

Código de verificação 0916858728358



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 ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.247.243/0001-21
Razão Social: JORGE H F CAVALCANTE ME
Endereço: R PADRE JOAQUIM DE MENEZES / CENTRO / LIMOEIRO DO NORTE / CE /
62930-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/04/2021 a 13/08/2021

Certificação Número: 2021041602280713338922

Informação obtida em 11/05/2021 09:17:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JORGE H. F. CAVALCANTE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 17.247.243/0001-21

Certidão n°: 15252006/2021

Expedição: 11/05/2021, às 09:18:51

Validade: 06/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JORGE H. F. CAVALCANTE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **17.247.243/0001-21**, **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.

**DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS**