

NOTA DE EMPENHO 23030010

Data: 23/03/2021

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

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

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 10 305 1007 2.055 Gerenciamento da vigilância em saúde / E
 Categoria econômica.... 3.3.90.36.00 epidemiológica
 Fonte de recurso..... 1214210000 Outros serv. de terceiros pessoa física
 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta
 Número do processo..... 06/2021-39
 Código contrato..... 20210474

Modalidade. Sem Licitação
 Exercício.. 2021

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior 10.000,01 valor empenhado 1.850,40 saldo disponível 8.149,61

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 E NO SETOR DE IMUNIZAÇÃO POR CONTA DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA A POPULAÇÃO FACE A PANDEMIA DO COVID-19, CONFORME MEMORANDO DE Nº 238/2021 A PREFEITURA DE QUIXERÉ, CONFORME CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 06/2021-39.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	8,8000	METRO	525430	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIA DE GESSO - HOSPITAL	90,00	792,00
002	11,7600	METRO	525429	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIA DE GESSO - SETOR DE IMU	90,00	1.058,40

Quixeré, 23 de Março de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETARIO DE SAÚDE

DESEMPENHO PAGA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12040025

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

DATA: 12/04/2021

2a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 23030010 VALOR..... R\$ 1.850,40
DATA DO EMPENHO... 23/03/2021 MODALIDADE.. estimativo

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 10 305 1007 2.055 Gerenciamento da Vigilância em Saúde / E
pidemiológica
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
11,7600	METRO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIA DE GESSO - SETOR DE IMUNIZAÇÃO	90,00	1.058,40
8,8000	METRO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIA DE GESSO - HOSPITAL	90,00	792,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.850,40
Nota fiscal serviço 17377 série E

Quixeré, 12 de Abril de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA PARA

COVID - 19

NOTA DE SUBEMPENHO 10050007

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

DATA: 10/05/2021

Doc.Caixa: 10050008 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 23030010
 DATA DO EMPENHO... 23/03/2021

VALOR..... R\$ 1.850,40
 MODALIDADE.. estimativo

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 10 305 1007 2.055		Gerenciamento da Vigilância em Saúde / E epidemiológica
CATEGORIA ECONÔMICA....	3.3.90.36.00	Outros serv. de terceiros pessoa física
FUNTE DE RECURSO.....	1214210000	Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
1.850,40	1.850,40	0,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 23030010 emitida em 23/03/2021	1.850,40

Quixeré, 10 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

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 10 305 1007 2.055 Gerenciamento da Vigilância em Saúde / E
pidemiológica
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 23030010 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.850,40 TIPO DE LICITAÇÃO, contr. direta - Sem Licitação
DATA DO EMPENHO... 23/03/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.850,40 VALOR PAGO..... R\$ 1.850,40 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 12/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12040025 VALOR DA NF 1.850,40 PAGAMENTO ATUAL 1.850,40
NOTA FISCAL serviço nº 17377 série E de 31/03/2021

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 10050008, de 10/05/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	051008	1.607,85
Desconto de ISSQN (talão de receita 10050009)		92,52
Desconto de INSS (talão de receita 10050010)		150,03

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 PAGA

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 202100814

À
CARLOS FERREIRA DA SILVA

- TABULEIRO DO NORTE/CE

Assunto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIAS DE GESSO NO HOSPITAL E NO SETOR DE IMUNIZAÇÃO POR CONTA DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA A POPULAÇÃO FACÉ A PANDEMIA DO COVID-19, CONFORME MEMORANDO DE Nº 238/2021.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Sem Licitação nº 06/2021-39 - Contrato nº 20210474

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 23/03/2021, 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 - SETOR DE IMUNIZAÇÃO		11,760	90,000	1.058,40
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIA DE GESSO - HOSPITAL		8,800	90,000	792,00
				Total R\$:	1.850,40

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 06/2021-39), 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

Pag.: 1

rpt28

DESPESA PAGA

06/03/2021



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 202100814

e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 23 de Março de 2021

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J(ME) 11.910.265/0001-43

Ciente e de acordo em ____/____/____.

CARLOS FERREIRA DA SILVA

C.P.F 015.908.104-14

DESPESA PAGA

COVID - 19



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210323001



Estado do Ceará

Pag.: 1

Governo Municipal de Quixeré

Fundo Municipal de Saúde

ÓRGÃO : 06 Secretaria Municipal da Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 01 Fundo Municipal de Saúde

PROJETO / ATIVIDADE : 2.055 Gerenciamento da Vigilância em Saúde / E pidemio

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 E NO SETOR DE IMUNIZAÇÃO POR CONTA DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA A POPULAÇÃO FACE A PANDEMIA DO COVID-19, CONFORME MEMORANDO DE Nº 238/2021, para qual solicitamos as providências necessárias.

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

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
525429	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIA DE GESSO - SETOR DE IMUNIZAÇÃO	11,7600	METRO QUADRA	90,00
525430	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIA DE GESSO - HOSPITAL	8,8000	METRO QUADRA	90,00

Quixeré, 23 de Março de 2021



JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
RESPONSÁVEL

rp101

DESPESA PAGA

COVID-19



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202100814 - NFS 17377 - Valor: R\$ 1.850,40

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIAS DE GESSO NO HOSPITAL E NO SETOR DE IMUNIZAÇÃO POR CONTA DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO FACE À PANDEMIA DO COVID-19, CONFORME MEMORANDO DE Nº 238/2021.

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 e no Setor de Imunização por conta das ações e serviços de prevenção e assistência à população face à pandemia do Covid-19, conforme Memorando de Nº 238/2021. 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, 31 de março de 2021



João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

DESPESA PAGA

COVID - 19



Memorando N° 238/2021

Quixeré, 23 de MARÇO 2021.

Ao Senhor Jose Mario

Chefe do Setor de Compras

Assunto: Instalação de paredes/ divisórias de Gesso.

Considerando a necessidade de fazer adequações nas instalações físicas do hospital e do setor de imunização por conta das ações e serviços de prevenção e assistência a população face a pandemia do COVID, solicitamos fazer ordem de serviço, com as seguintes medidas.

Local	Quantidade	Valor Unitário	Total
Imunização	11,76m ²	R\$ 90,00	R\$ 1058,40
Hospital	8,80m ²	R\$ 90,00	R\$ 792,00
Total	20,56m ²	R\$ 90,0	R\$ 1.850,40

IMUNIZAÇÃO:

- PROJETO ATIVIDADE: 10 305 1007 2.055 (GERENCIAMENTO DA VIGILANCIA EM SAÚDE / EPIDEMIOLOGICA

FONTE DE RECURSO: 1214210000 (TRANSFERENCIA SUS BLOCO DE CUSTEIO- COVID).

HOSPITAL:

- PROJETO ATIVIDADE: 10 302 1004 2.051 (Manutenção de Média e Alta Complexidade).

- FONTE DE RECURSO: 1214210000 (TRANSFERENCIA SUS BLOCO DE CUSTEIO- COVID).

Handwritten signature and date: 23/03/21

Handwritten signature and date: 23/03/2021

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde/Quixeré
CPF: 289.445.703-00
Portaria: 009.04.01/2021

Em Carlos Ferreira da Silva

RG: 200635389-0

CPF: 015908104-14

NIS: 14177819197

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde
CPF 285.405.793-00
Portaria 000.04.01.2021

Handwritten signature and date: 22/09/21

RESPESA PAGA

COVID - 19



RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

Instituição: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ	Secretaria/ Órgão/ Departamento: SEC. M. DE SAÚDE/VIG. EM SAÚDE
--	---

EQUIPAMENTO: DIVISÓRIA DE GESSO
RESPONSÁVEL: JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS: INSTALAÇÃO DE PAREDE DE GESSO NO IMÓVEL ALUGADO PARA FUNCIONAMENTO DA VIGILÂNCIA/IMUNIZAÇÃO
--

SOLUÇÕES ADOTADAS: INSTALAÇÃO DE PAREDE DE GESSO MEDINDO 11,76M ²

OBSERVAÇÕES:

RECURSOS HUMANOS: 01 PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA INSTALAÇÃO.
MATERIAIS: EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS UTILIZADOS PELO PROFISSIONAL.

RESULTADOS OBTIDOS: PAREDES INSTALADAS DEVIDINDO ADEQUADAMENTE O ESPAÇO.

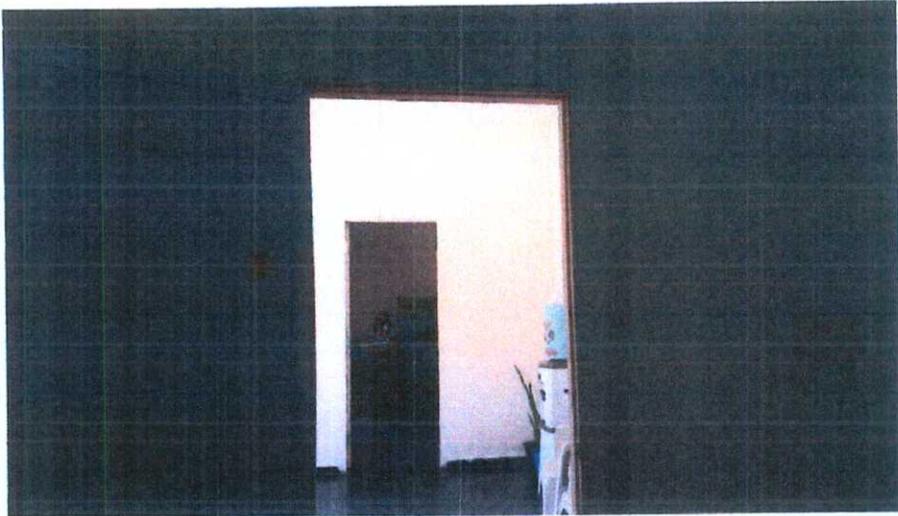
INFORMAÇÕES ADICIONAIS:	
Período de realização da atividade	PERÍODO: MARÇO DE 2021.

DESPESA DATA

COVID - 19

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

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde/Quixeré
CPF: 285 505 793-00
Portaria 009 04 01 2021



NECESITA PASA
UNO PARA
COVID-19



Ofício Nº 26/2021

Quixeré, 03 de Abril 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 02 (duas) paredes de gesso

Ordem de Serviço: Nº 2021 00814

Valor: R\$ 792,00

Contratação direta na modalidade sem licitação Nº 06/2021-39

Contrato Nº 2021 0474

Atenciosamente,

DESPESA PAGA

COVID - 19

Jorgeane Sávia Oliveira Andrade

JORGEANE SÁVIA OLIVEIRA ANDRADE
DIREÇÃO GERAL – HMJMO

**HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE
OLIVEIRA**

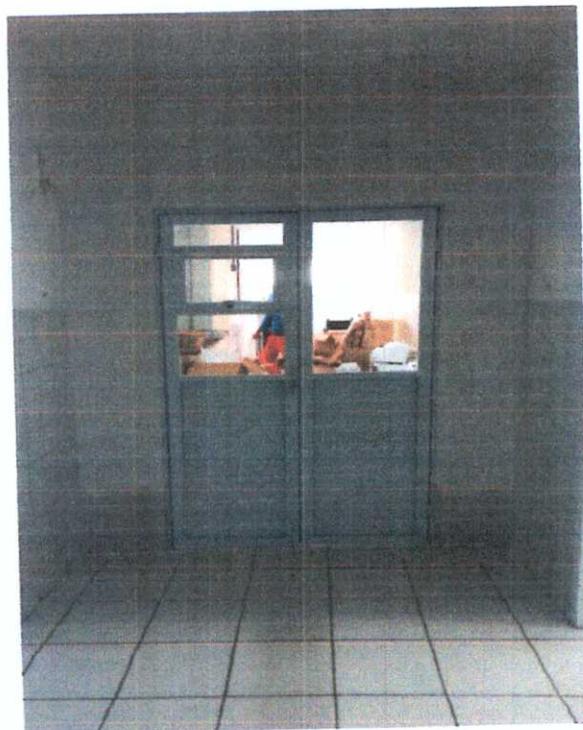
RUA: PADRE ZACARIAS, Nº 396, CENTRO, QUIXERÉ-CE
Telefone: (88) 9 8885.1345 E-mail: hospitalquixere@gmail.com



REGISTROS DO SERVIÇO
GESSO
ALA COVID-19



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



DESPESA PARA

COVID-19

**HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE
OLIVEIRA**

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



CEARÁ
 Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
 SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal Nº
Nº: 17377
 Data de Emissão
31/03/2021 11:35:04
 Cond. Pagamento
A VISTA

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR	CNPJ/CPF
7177	CARLOS FERREIRA DA SILVA	01590810414

ENDEREÇO DO PRESTADOR
AV SAO JOSE, 3558 JOSE MENDES Tabuleiro do Norte CE

R.G.	ÓRGÃO EMISSOR	PIS/PASEP/NIT:	OPT. SIMPLES
			N

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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DIVISÓRIAS DE GESSO NO HOSPITAL E NO SETOR DE IMUNIZAÇÃO POR CONTA DAS AÇÕES E SERVIÇO DE PREVENÇÃO E ASSISTENCIA A POPULAÇÃO FA A PANDEMIA DO COVID-19, CONFORME MEMORANDO DE Nº238/2021	1	1.850,40	1.850,40

Se - S20
 12/03/21
 Washington Luis B. de Oliveira
 Coordenador da Contabilidade Geral
 CPF: 20.100.023-00

COVID - 19

Instalação de portas, janelas, tetos, divisórias e armários embutidos de qualquer material	Valor Total da Nota:	1.850,40
	Nr. Empenho:	

DEDUÇÕES

Valor do ISS:	ISS Retido	Valor do INSS:	Valor do IRRF:	Valor do SEST/SENAT:	Valor OUTROS:
92,52 (5,00 %)	S	150,03	0,00	0,00	0,00

Observação:	Valor Líquido da Nota Fiscal:
	1.607,85

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

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

Quixere, aos 31 de Março de 2021 11:35

Código de Verificação: 123847673197767620

Assinatura

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

31/03/2021 11:35:04

1ª VIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.50.32
2512702512 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CE 231150 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 655 - BANCO 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\$ 1.607,85

DEBITO EM: 10/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051009

AUTENTICACAO SISBB: C.B61.EDF.5A7.0DE.06B

DESPEZA PAGA

COVID - 19



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLOS FERREIRA DA SILVA

CPF: 015.908.104-14

Certidão nº: 13588260/2021

Expedição: 27/04/2021, às 11:43:33

Validade: 23/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLOS FERREIRA DA SILVA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **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 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.

DESPESAS

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: CARLOS FERREIRA DA SILVA
CPF: 015.908.104-14

Ressaltado 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 12:12:35 do dia 31/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/09/2021.

Código de controle da certidão: **BF98.55FD.12F4.87DB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DESPESSA PAGUA

COVID - 19



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

DESPESES
COVID - 19



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202103082685

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 01590810414
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 31/03/2021 ÀS 12:13:10

VÁLIDA ATÉ 30/05/2021

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

DESPESA PAGA

COVID-19