



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 26080003

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

Data: 26/08/2021

Modalidade: estimativo 2a. via

I N T E R E S S A D O

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
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..... 06/2021-168 Exercício.. 2021
Código contrato..... 20211331

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 empenhado	saldo disponível
2.001,00	1.160,00	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. CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 668/2021 A PREFEITURA DE QUIXERÉ, CONFORME CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 06/2021-168.

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

Quixeré, 26 de Agosto de 2021. Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 01090018

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

DATA: 01/09/2021

2a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 26080003 VALOR..... R\$ 1.160,00
DATA DO EMPENHO... 26/08/2021 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

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

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

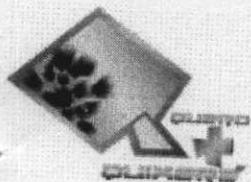
quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	ALUGUEL DE TENDA - 36 METROS QUADRADOS	1.160,00	1.160,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.160,00
Nota fiscal serviço 18122 série U

Quixeré, 01 de setembro de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

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

NOTA DE SUBEMPENHO 03090045

DATA: 03/09/2021

Doc.Caixa: 03090050

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 26080003
DATA DO EMPENHO... 26/08/2021

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

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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

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

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

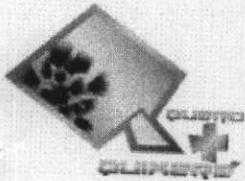
Pagamento da NEE 26080003 emitida em 26/08/2021 1.160,00

Quixeré, 03 de setembro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

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 26080003	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.160,00	TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Sem Licitação
DATA DO EMPENHO... 26/08/2021	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.160,00	VALOR PAGO..... R\$ 1.160,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 01/09/2021	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 01090018	VALOR DA NF 1.160,00	PAGAMENTO ATUAL 1.160,00	NOTA FISCAL serviço nº 18122 série U de 30/08/2021
-----------------	-----------------------------	----------------------	--------------------------	--

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 03090050, de 03/09/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	037019	1.014,10
Desconto de ISSQN (talão de receita 03090011)		58,00
Desconto de INSS (talão de receita 03090012)		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



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 202103830

À
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. CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 668/2021

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Sem Licitação nº 06/2021-168 - Contrato nº 20211331

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 10/08/2021, 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	ALUGUEL DE TENDA - 36 METROS QUADRADOS ALUGUEL PELO PRAZO DE 1 MÊS		1,0000	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 06/2021-168), 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



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 202103830

e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 26 de Agosto 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



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210810009

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 : 2.050 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

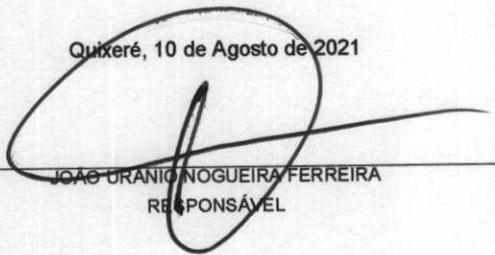
FONTE DE RECURSO : 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

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. CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 668/2021, 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	1.447,78

Quixeré, 10 de Agosto de 2021


JOÃO URANI NOGUEIRA FERREIRA
RESPONSÁVEL

rpt01



Ceará
Governo Municipal de Quixeré

MAPA DE COTAÇÃO DE PREÇOS - preço médio

Pag.: 1

Código	Descrição	Quant.	Vi. unitário	Vi. total
513608	ALUGUEL DE TENDA - 36 METROS QUADRADOS			
	MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO	1,000	1.160,000	1.160,00
	COTAÇÃO ONLINE - PREÇO 1	1,000	1.350,000	1.350,00
	COTAÇÃO ONLINE - PREÇO 2	1,000	1.833,330	1.833,33
	Valores médios :		1.447,777	1.447,78



Ceará
Governo Municipal de Quixeré

RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - menor valor

Pag.: 2

Proponente		Quant.	Vi. unitário	Vi. total	Situação
MARIA HELIA CHAVES DE CARVALHO					
513608	ALUGUEL DE TENDA - 36 METROS QUADRADOS	1,000	1.160,000	1.160,00	
		Total do(s) item(ns) :		1.160,00	
		Total geral :		1.160,00	



Ceará
Governo Municipal de Quixeré

RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - valor médio

Pag.: 3

Código	Descrição	Quant.	VI. unitário	VI. total
513608	ALUGUEL DE TENDA - 36 METROS QUADRADOS	1,0000	1.447,777	1.447,78
			Total :	1.447,78



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

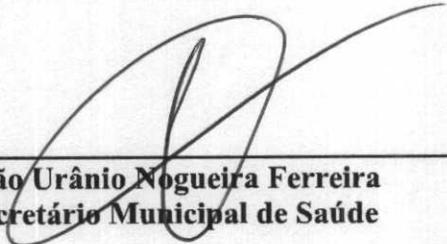


REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202103830- NFS 18122 - Valor: R\$ 1.160,00

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 FICARAM NA TENDA, AGUARDANDO O ATENDIMENTO DA EQUIPE NO CENTRO DE COVID. CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 668/2021.

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. Conforme solicitado no Memorando de Nº 668/2021. 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, 01 de setembro de 2021



João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde



Memorando N° 668/2021

Quixeré, 09 de Agosto 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 médica 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



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

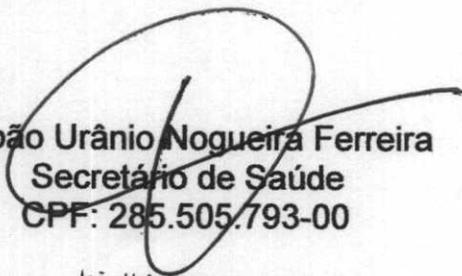
SOLUÇÕES ADOTADAS: INSTALAÇÃO DE 01 TENDA.

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: JULHO 2021


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

Período: 23/08/21
Mayana

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário 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 N°
N°: 18122
Data de Emissão
30/08/2021 08:34:10
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.	ÓRGÃO EMISSOR	PIS/PASEP/NIT:	OPT. SIMPLES
20077994153	SSP/CE	19013851242	

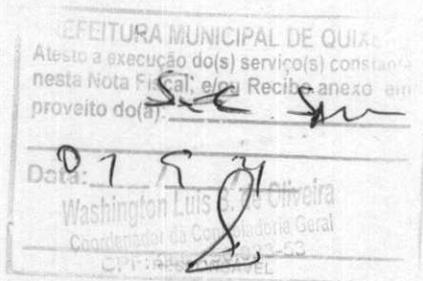
TOMADOR DOS SERVIÇOS

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 ALUGUEL DE TENDA PARA PROPOCIAR ESPAÇO ADEQUADO, NO CENTRO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, LOCAL AMPLO E COM VASTA VENTILAÇÃO, PARA QUE OS PACIENTES MANTENHAM A DISTANCIA UM DOS OUTROS DE 2 METROS PARA PREVENÇÃO DA CONTAMINAÇÃO. OS PACIENTE FICARÃO NA TENDA, AGUARDANDO O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA DO CENTRO DE COVID. CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE N° 668/2021	1	1.160,00	1.160,00



ALUGUEL DE PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORARIO, EXCETO ANDAIMES	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 30 de Agosto de 2021 08:34

Código de Verificação: 109324312063169808

Assinatura

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

Operador: netinho Matrícula:

30/08/2021 08:34:10

1ª VIA

03/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:30
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 03/09/2021

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 B.82A.3E1.CD9.44F.C85



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.



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

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202112699061

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 01/09/2021 ÀS 10:44:11
VÁLIDA ATÉ 31/10/2021**

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



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



Nº 2021000314

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

2021000314/2021

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 - SEGEF 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>

LIMOEIRODONORTE-CE, 10 DE JUNHO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 07/09/2021

COD. VALIDAÇÃO 2021000314





PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO



VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2021 / 2021000314

DOCUMENTO: C.P.F.: 836.177.283-91
DATA DE EMISSÃO: 10/06/2021

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 07/09/21
LIMOEIRODONORTE-CE, 10 DE JUNHO DE 2021

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET
em 01/09/21 às 10:45:07



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
GABINETE DO PREFEITO
ADM – “SOMOS TODOS QUIXERÉ”



ATESTO SOBRE CERTIDÕES – SETOR DE COMPRAS

Atesto para os devidos fins, que a empresa Maria Helia Chaves de Carvalho, inscrita no CNPJ de nº 836.177.283-91, Vencedora do processo de Nº 202103830, está com as Certidões (Federal, Estadual, Trabalhista e de Regularidade de Empregador) em dia, na data de emissão da Ordem de Compra/Serviço.

Com relação a certidão Municipal não foi possível verificar a situação cadastral, visto que a empresa está localizada em outro Município e/ou Estado, desta forma, enviamos junto com a ordem de compra/serviço o pedido de fornecimento da mesma no ato de entrega do produto/serviço.

José Mario Ribeiro Matos
Chefe do Setor de Compras