

Ceará
Governo Municipal de Independência
Prefeitura Municipal de Independência

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 13050069
CREDOR: ELIZABETH CAVALCANTE COUTINHO

EMPENHO : 05050001
C.P.F./C.N.P.J. : 360.639.913-87
DATA DO PAGAMENTO : 13/05/2020
ÓRGÃO : 04-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 06-Secretaria da Saúde
CLASSIFICAÇÃO : 04 01. 10 302 1003 2.012 3.3.90.30.00
VALOR PAGO.....: R\$ 520,00

PAGO COM RECURSO
COVID-19

REPASSADOS PELO MS NO PROGRAMA DE TRABALHO - LHO LD. 122.5018.2500.6500 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS, TRANSFERIDOS NO BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E DOS SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - GRUPOS DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB E DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC, COVID-19, CONFORME PORTARIA Nº 774, DE 09 DE ABRIL DE 2020.

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Independência
Secretaria da Saúde

1a. via

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

ÓRGÃO..... 04 Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Secretaria de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 302 1003 2.012 Gerenciamento da Média e Alta Complexida
de
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

D A D O S D O E M P E N H O

NOTA DE EMPENHO Nº 05050001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 520,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilida
DATA DO EMPENHO... 05/05/2020 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 520,00 VALOR PAGO..... R\$ 520,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 12/05/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12050001 VALOR DA NF 520,00 PAGAMENTO ATUAL 520,00 NOTA FISCAL mercadoria nº 461984 série 890 de 11/05/2020

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços


ANTONIO EDI VIEIRA COUTINHO
Secretário

PAGUE-SE a importância constante na presente nota


ANTONIO EDI VIEIRA COUTINHO
Secretário de Saúde

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 13050069, de 13/05/2020

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....21.712-3 (CUSTEIO SUS) 520,00


ANDRESSA MARIA VIEIRA DE SOUSA LIMA
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... ELIZABETH CAVALCANTE COUTINHO
Endereço.. TRAVESSA JOÃO FACUNDES BONFIM, 205,CENTRO-
Independência-CE 63640-000
C.P.F..... 360.639.913-87

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12050001

Ceará
Governo Municipal de Independência
Secretaria da Saúde
Exercício de 2020

DATA: 12/05/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 05050001 VALOR..... R\$ 520,00
DATA DO EMPENHO... 05/05/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... ELIZABETH CAVALCANTE COUTINHO
Endereço.. TRAVESSA JOÃO FACUNDES BONFIM, 205, CENTRO-
Independência-CE 63640-000
C.P.F..... 360.639.913-87

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Secretaria de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1003 2.012 Gerenciamento da Média e Alta Complexida
de
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
200,0000	UNIDAD	CONFECÇÃO DE MÁSCARAS DE TECIDO, CONFORME MODELO EM ANEXO	2,60	520,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 520,00
Nota fiscal mercadoria 461984 série 890

Independência, 12 de Maio de 2020.


ANTONIO EDI VIEIRA COUTINHO
Secretário

NOTA DE EMPENHO 05050001

Ceará
 Governo Municipal de Independência
 Secretaria da Saúde
 Exercício de 2020

Data: 05/05/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... ELIZABETH CAVALCANTE COUTINHO
 Endereço.. TRAVESSA JOÃO FACUNDES BONFIM, 205,CENTRO-
 Independência-CE 63640-000
 C.P.F..... 360.639.913-87

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..... 04 01. Secretaria de Saúde
 Func.programática 10 302 1003 2.012 Gerenciamento da Média e Alta Complexida
 de
 Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
 Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Inexigibilidade
 Número do processo..... SS-CH005/20 Exercício.. 2020
 Código contrato..... SS-CH005/20.1

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
49.401,09	520,00	48.881,09

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NÓTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com confecção de máscaras de tecido, conforme modelo em anexo, para distribuição a funcionários, destinadas as Ações de Enfrentamento de Calamidade Pública da Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional decorrente do Coronavírus (COVID-19), custeadas com valores repassados pelo MS no Programa de Trabalho 10.122.5018.21C0.6500-Enfrentamento da Emergência de Saúde de Importância Internacional Decorrente do Coronavírus, transferidos no Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Custeio SUS, Grupo: Coronavírus COVID-19, em proveito da Secretaria Municipal de Saúde.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	200,0000	UNIDAD	050371	CONFECÇÃO DE MÁSCARAS DE TECIDO, CONFORME MODELO EM ANEXO	2,60	520,00


ANTONIO EDI VIEIRA COUTINHO
 Secretário de Saúde

NOTA DE EMPENHO 05050001

Ceará
Governo Municipal de Independência
Secretaria da Saúde
Exercício de 2020

Folha: 2
Data: 05/05/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

Independência, 05 de Maio de 2020.
Autorizo


ANTONIO EDI VIEIRA COUTINHO
Secretário de Saúde

**Aplicação em poupança****Debitado**

Nome CE 230560 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1071-5
Conta corrente 21712-3

Creditado

Nome ELISABETH C COUTINHO
Agência 1071-5
Conta corrente 510008022-8
Variação 51
Valor 520,00
Data Nesta data

PAGO
EM 13/05/2020

Assinada por JB530043 ANDRESSA MARIA VIEI 12/05/2020 16:29:48
JD030570 ANTONIO EDI VIEIRA 13/05/2020 12:00:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD030570 ANTONIO EDI VIEIRA.

RECEBEMOS DE ELISABETH CAVALCANTE COUTINHO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NFA-e
Nº. 461984
Série 890

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ELISABETH CAVALCANTE COUTINHO
TRAV. SANTOS DUMONT, 205 /-, 0
CENTRO - CEP: 63640-000
INDEPENDENCIA - CE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 461984
Série 890
Folha 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

23200507954597000152558900004619841004619842

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123200026012214 - 11/05/2020 15:43:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

36063991387

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUN DE SAUDE DO MUN DE INDEPENDENCIA

CNPJ / CPF

11430883000196

DATA EMISSÃO

11/05/2020

ENDEREÇO

R. CEL. SR. PIRES,, 260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

63640-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

11/05/2020

MUNICÍPIO

INDEPENDENCIA

FONE / FAX

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1	MASCARAS DE TECIDOS	96050000	40	5101	UND	200,0000	2,6000	520,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

ALMOXARIFADO
Atesto para os Devidos fins que a Mercadoria / Serviços Constantes Nesta Nota Fiscal, Foram Adquiridos em Prol desta Municipalidade INDEPENDENCIA/CE 11/05/2020

Despesas pagas com recursos do(a)

Convênio: Covid-19

Maria Chelvia Rodrigues de Oliveira
CHEFE DO ALMOXARIFADO
SECRETARIA DE SAÚDE
PORTARIA Nº 217/L.17

Repassadas pelo ms no programa de Trabalho 10.122.5018.2100.6500 - Emprestamento da Emergência de Saúde de Importância Internacional Decorrente do Coronavírus, transferidas no bloco de custeio dos Ações e dos serviços Públicos de Saúde - Grupos do Puro de Atenção Básica - PAB e de Atenção de média e Alta Complexidade - MAC, COVID19, conforme portaria nº 774, de 09 de abril de 2020.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota Fiscal Avulsa Eletrônica emitida pela Secretaria da Fazenda do Estado do Ceará.

RESERVADO AO FISCO



ORDEM DE COMPRA Nº 202000928

A
ELIZABETH CAVALCANTE COUTINHO
TRAVESSA JOÃO FACUNDES BONFIM, 205
CENTRO - INDEPENDÊNCIA/CE

Assunto : confecção de máscaras de tecido, conforme modelo em anexo, para distribuição a funcionários, destinadas as Ações de Enfrentamento de Calamidade Pública da Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional decorrente do Coronavírus (COVID-19), custeadas com valores repassados pelo MS no Programa de Trabalho 10.122.5018.21C0.6500-Enfrentamento da Emergência de Saúde de Importância Internacional Decorrente do Coronavírus , transferidos no Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - CusteioSUS, Grupo: Coronavírus COVID-19, em proveito da Secretaria Municipal de Saúde.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº SS-CH005/20 - Contrato nº SS-CH005/20.1

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 04/05/2020, empenho nº 5050001, 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	CONFECCÃO DE MÁSCARAS DE TECIDO, CONFORME MODELO EM ANEXO <i>Tecido de composição 100% algodão, atóxico; • Máscara confeccionada no modelo anatômica, em tamanho único, com acabamento executado em máquina reta; • Pronta e acabada com 22,0 cm de largura, 14,0 cm de altura central e 4,5 de altura nas laterais; • Duas alças de tiras de elástico, com espessura de 07 mm, e comprimento de 19 cm, pregadas nas laterais da máscara, formando arcos; • Possui uma costura de cima a baixo na parte frontal formando um bico em direção ao nariz do usuário; • Tecido duplo (podendo ser usada pelos dois lados), com duas pregas laterais de 1 cm cada; • Confeccionadas, excepcionalmente na cor branca.</i>		200,000 UNIDADE	2,600	520,00
				Total R\$:	520,00

ORDEM DE COMPRA Nº 202000928

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES

O(s) produto(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº SS-CH005/20), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de SECRETARIA DA SAÚDE, situada na Rua Sr. Pires, Centro, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 07.982.028/0001-10.

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) produto(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) produto(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.

Independência-CE, 06 de Maio de 2020



ANTONIO EDI VIEIRA COUTINHO
SECRETARIA DA SAÚDE
C.N.P.J(MF) 07.982.028/0001-10

Ciente e de acordo em ____/____/____.

ELIZABETH CAVALCANTE COUTINHO
C.P.F 360.639.913-87



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ELISABETH CAVALCANTE COUTINHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.179.170/0001-36

Certidão n°: 10652092/2020

Expedição: 11/05/2020, às 17:13:46

Validade: 06/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELISABETH CAVALCANTE COUTINHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 04.179.170/0001-36, **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.




PREFEITURA MUNICIPAL DE INDEPENDÊNCIA
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E TRIBUTOS
CERTIDAO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 1207

Inscrição 0002083	Contribuinte ELISABETH CAVALCANTE COUTINHO - ME	CPF/CNPJ 04.179.170/0001-36
Endereço TVA. SANTOS DUMONT, 205	Bairro CENTRO	
Cidade INDEPENDENCIA	UF CE	CEP 63.640-000

Cumprindo a solicitação de débitos de IPTU, ITBI, ISS (Imposto sobre serviços de qualquer natureza), alvará (TLF - Taxa de localização e funcionamento) e dívida ativa municipal, ao despacho exaradado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da secretaria de finanças do município de inscrever e cobrar as dívidas que venham ser apuradas, certifico para fins de direito, que revendo os registros do cadastro da secretaria de finanças do município verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e para constar foi lavrada esta certidão, que vai assinado pelo(a).

INDEPENDÊNCIA, 11 de Maio de 2020


Francisco Edson de Siqueira
CHEFE DE DIVISÃO DE TRIBUTOS
Prot.: N 144/2020

Nome do responsável



Verifique a validade desta certidão em
<https://sam.independencia.gerentemunicipal.com.br/validaCertidaoDeDebitos/DiC3okcc1wxCbNMf> ou leia o QRCode ao lado.
Válido até 90 dias a partir da data de expedição, apresentada RASURA a CERTIDÃO É NULA