Ceará Governo Municipal de Independência Prefeitura Municipal de Independência

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX: N° 15050005 CREDOR: SEBASTIANA MENDES GUERREIRO FELIX

EMPENHO :05050005

C.P.F./C.N.P.J. :680.037.223-49

DATA DO PAGAMENTO :15/05/2020

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



KEPASSADOS PELO MS NO PROGRAMA DE TRABALHO 10.122.5016.2500.6500-ENFRENTAMENTO DA EMER-GÉNCIA DE SAUDE DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRETE DO CORONAVIROS, TRANSFERIDOS NO BLO-CO DE CUSTEID DAS ACOES E DOS SERVIÇOS PUBLI-105 DE SAUDE-GRUPOS DO PISO DE ATENCAD 13A-SICA-PAIS E DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLE-KIDADE-MAG, COVID-SE, CONFORME PORTARIA Nº 774, DE 09 DE ALBRIL DE 2020.

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará Governo Municipal de Independência Secretaria da Saúde

1a. via

CLASSIFICACÃO ORCAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....04 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA....04 01. CLASSIFICAÇÃO 10 302 1003 2.012

Secretaria de Saúde Secretaria de Saúde

Gerenciamento da Média e Alta Complexida

de

CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 FONTE DE RECURSO.... 1214000000

Material de consumo

Transferência SUS Bloco de custeio

E M P E N H O

DADOS D 0 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 520,00

NOTA DE EMPENHO Nº 05050005 DATA DO EMPENHO... 05/05/2020

MODALIDADE..... ordinário

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

SALDO ANTERIOR.... R\$ 520,00

VALOR PAGO..... R\$ 520,00

14/05/2020

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 14050013

LIQUIDAÇÃO LOR DA NE PAGAMENTO ÁTUAL VALOR DA NF 520.00 520,00

NOTA FISCAL mercadoria nº 463108 série 890 de 14/05/2020

TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilida

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

DOCUMENTO DE CAIXA N° 15050005, de 15/05/2020

BANCO/FONTE

CHEQ/REF

VALOR 520,00

ANDRESSA MARIA VIEIRA DE SOUSA LIMA **TESOUREIRA**

Identificação do credor:

Credor.... SEBASTIANA MENDES GUERREIRO FELIX

Endereço.. RUA DO PLANALTO, LIBERDADE-Independência-CE 63640-000 C.P.F.... 680.037.223-49

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 14050013

Ceará Governo Municipal de Independência Secretaria da Saúde Exercício de 2020

DATA: 14/05/2020

1a. via

EMPENHO

ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 05050005 DATA DO EMPENHO... 05/05/2020

VALOR..... R\$ 520,00 MODALIDADE.. ordinário

Credor... SEBASTIANA MENDES GUERREIRO FELIX Endereço.. RUA DO PLANALTO, LIBERDADE-Independência-CE 63640-000 C.P.F.... 680.037.223-49

CLASSIFICAÇÃO

ORCAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA...... 04 01. FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1003 2.012

Secretaria de Saúde Gerenciamento da Média e Alta Complexida de

CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 FONTE DE RECURSO...... 1214000000

Material de consumo Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINACÃO

DE ITENS

quantidade unidade especificação 200,0000 UNIDAD CONFECÇÃO DE MÁSCARAS DE TECIDO, CONFORME MODELO EM ANEXO

valor unitário 2.60

valor total 520,00

DADOS

LIQUIDACÃO

VALOR LIQUIDADO: 520.00 Nota fiscal mercadoria 463108 Série 890

Independência, 14 de Maio

de 2020.

ANTONIO EDÍ VIEIRA COUTINHO Secretário

NOTA DE EMPENHO 05050005

Governo Municipal de Independência Secrețaria da Saúde Exercício de 2020

Data: 05/05/2020

Modalidade: ordinário

1a. via

INTERESSADO

Credor.... SEBASTIANA MENDES GUERREIRO FELIX

Endereço.. RUA DO PLANALTO, LIBERDADE-Independência-CE 63640-000 C.P.F.... 680.037.223-49

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 04 01. Func.programática 10 302 1003 2.012 Secretaria de Saúde Gerenciamento da Média e Alta Complexida de

Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Fonte de recurso...... 1214000000

Material de consumo Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra.... contr. direta Número do processo.... SS-CH005/20 Código contrato..... SS-CH005/20.3

Modalidade. Inexigibilidade Exercício.. 2020

DEMONSTRATIVO D A DOTAÇÃO em R\$

Saldo anterior 48.361,09

Valor empenhado 520,00 Saldo disponível 47.841,09

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 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 Tomortância Nacional de Comora de Comora y famortância. Importância Nacional decorrente do Coronavírus (COVID-19), custeadas com valores repassados pelo MS no Programa de 11 aba; 10.122.5018.21C0.6500-Enfrentamento da Emergência de Saúde de Importância Internacional Decorrente do Coronavírus, transferidos no Bloco de Custeio das Acões e Serviços Públicos de Saúde - COVID-19. em CusteioSUS, Grupo: Coronavírus COVID-19. em proveito da Secretaria Municipal de Saúde.

Item Quantidade Unid. Código Especificação da despesa

Valor unitário Valor total (R\$)

200,0000 UNIDAD 050371 CONFECÇÃO DE MÁSCARAS DE TECIDO, CONFORME MODELO EM **ANEXO**

2.60

520.00

ANTONIO EDÍ VIEIRA COUTINHO Secretário de Saúde

001

NOTA DE EMPENHO 05050005

Ceará Governo Municipal de Independência Secretaria da Saúde Exercício de 2020 Folha: 2 Data: 05/05/2020

Modalidade: ordinário

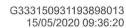
1a. via

Independência, 05 de Maio

de 2020. Autorizo

Po 1'-

ANTONIO EDI VIEIRA COUTINHO Secretário de Saúde





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência

1071-5

Conta corrente

21712-3 CE 230560 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco

237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência (sem DV)

754 INDEPENDENCIA

Conta corrente (com 7331

DV)

CPF

680.037.223-49

Nome favorecido

SEBASTIANA MENDES GUERREIRO FELIX

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Valor

51.501

520.00

Data transferência

Número documento

15/05/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7C74C8C51A4D7FBF

Assinada por

JB530043 ANDRESSA MARIA VIEI

JD030570 ANTONIO EDI VIEIRA

14/05/2020 16:33:50

15/05/2020 09:36:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD030570 ANTONIO EDI VIEIRA.



DATA DE RECEBIMENTO		TIFICAÇÃO E ASSINATURA	DO RECEBEDOR				3.			NFA-e N°. 463108 Série 890
SEBASTIANA MENDES GUERREIRO RUA DO PLANALTO, 94 - CASA LIBERDADE - CEP: 62640-000 INDEPENDENCIA - CE			DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 463108 Série 890		CHAVE DE ACESSO 2320050795459700015255890000463 Consulta de autenticidade no portal na www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site d			no portal nac	cional da NF-e	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRO	DDUÇÃO DO ES	TABELECIMEN	ТО	Folha 1 /	1		1232000266	E USO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO) II	NSCRIÇÃO ESTADUAL	. DO SUBST. TRIB.			CNPJ/CPF 68003722349			
destinatário/rem nome/razão social FUNDO MUN D	E SAUDE DO MI	UN DE INDEPEN	IDENCIA			CNPJ / CP	F 883000196			DATA EMISSÃO 14/05/2020
endereço RUA CEL. SR. P	IRES,, 260		Y	BAIRRO / DISTRITO CENTRO			63640-000			DATA ENTRADA / SAÍD 14/05/2020
MUNICIPIO INDEPENDENC			FONE / FAX		CE	INSCRIÇÃ	O ESTADUAL			HORA ENTRADA / SAÍD
		ASE DE CALC. ICMS R\$ 0,00	LOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	v. IMP. IMPORTÇÃO R\$ 0,00	V. ICMS UF RE	*MET. \$ 0,00	VALOR DO FCP R\$ 0,00	VALOR I	R\$ 0,00	v. total produtos R\$ 520,0
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	R\$ 0,00	TRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL IPI R\$ 0,00	V.ICMS UF DE	st. \$ 0,00	v. tot . trib R\$ 0,00		R\$ 0,00	v. total da nota R\$ 520,
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	9-5	SEM FRETE	GO ANTT		ACA DO VEICULO ESO BRUTO	UF	CNPJ / CPF INSCRIÇÃO EST PESO LIQU	
CÓDIGO M.		os produtos / serviços	NCN 8452		NID QUANT. ND 200,000	VALC UNITÁ 0 2	OR VALOR TOTAL 2,6000 520,0	Calculo		OR ALIQUOT IPI ICMS % IP 0,00 0 0
pouroido	Convério: Cou		fame	177 101	esta Nota os em Pi NDEPEND	ellia Rodi	evidos fins que viços Consta al, Foram Ade ata Municipal JCE VIVIII DE SI Igues de Oliveira LIMOXARIFADO RIA DE SAUDE RIA Nº 217/2-17	ue a lueri- dade l		



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDEPENDÊNCIA

DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E TRIBUTOS

CERTIDAO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 1210

Inscrição	Contribuinte				CPF/CNPJ		
0012667	SEBASTIANA MENDES GUERREIRO FELIX				680.037.223-49		
Endereço			Bairro				
RUA DO PLANALTO, №94			LIBERDADE				
Cidade		UF		CEP			
Independência		CE		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 orgão, 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 ndo 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, 13 de Maio de 2020

Francisco Frututoso Filho
Dir. do Dept^a. de Tributos e Arrecadação
Portaria Nº 098/2020

Nome do responsável





CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SEBASTIANA MENDES GUERREIRO FELIX

CPF: 680.037.223-49

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 09:35:14 do dia 13/05/2020 <hora e data de Brasília>. Válida até 09/11/2020.

Código de controle da certidão: **AF5C.A69A.7AA4.CD78** Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SEBASTIANA MENDES GUERREIRO FELIX

CPF: 680.037.223-49

Certidão nº: 10752497/2020

Expedição: 13/05/2020, às 09:35:30

Validade: 08/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que **SEBASTIANA MENDES GUERREIRO FELIX**, inscrito(a) no CPF sob o n° 680.037.223-49, **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.



Estado do Ceará SECRETARIA DA SAÚDE Rua Sr. Pires 07.982.028/0001-10

ORDEM DE COMPRA Nº 202000931

À
SEBASTIANA MENDES GUERREIRO FELIX
RUA DO PLANALTO
LIBERDADE - 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-CH005/20.3

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 04/05/2020, empenho nº 5050005, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

ltem	Descrição	Marca	Quant./Unidade	VIr.unitário(R\$)	Vir.total(R\$)
1	CONFECÇÃO DE MÁSCARAS DE TECIDO, MODELO EM ANEXO	CONFORME	200,000 UNIDADE	2,600	520,00
	Tecido de composição 100% algodão, confeccionada no modelo anatômica, com acabamento executado em máqui acabada com 22,0 cm de largura, central e 4,5 de altura nas laterais; e de elástico, com espessura de 07 mm 19 cm, pregadas nas laterais da rarcos; e Possui uma costura de cimfrontal formando um bico em direção a e Tecido duplo (podendo ser usada com duas pregas laterais de Confeccionadas, excepcionalmente na	em tamanho único, ina reta; ● Pronta e 14,0 cm de altura Duas alças de tiras , e comprimento de náscara, formando a a baixo na parte ao nariz do usuário; pelos dois lados), 1 cm cada; ●			

Total R\$:

520,00

Pag.:



Estado do Ceará SECRETARIA DA SAÚDE Rua Sr. Pires 07.982.028/0001-10

ORDEM DE COMPRA Nº 202000931

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 irreajustável, 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 06 /05 / 20 .

SEBASTIANA MENDES GUERREIRO FELIX

C.P.F 680.037.223-49

Pag.:

rpt28