

Ceará
Governo Municipal de Independência
Prefeitura Municipal de Independência

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 15050004
CREDOR: MARLENE ALVES DOS SANTOS

EMPENHO : 05050002
C.P.F./C.N.P.J. : 845.981.153-00
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

PAGO COM RECURSO
COVID-19

REPASSADOS PELO MS NO PROGRAMA DE TRABALHO
10.122.5018.2100.6500 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊN-
CIA DE SAÚDE DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DE-
CORRENTE DO CORONAVÍRUS, TRANSFERIDOS NO BLO-
CO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E DOS SERVIÇOS PÚBLI-
COS DE SAÚDE - GRUPOS DO NÍVEL DE ATENÇÃO BÁ-
SICA - PAZ E DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COM-
PLEXIDADE - MAC, COVID-19, CONFORME PORTARIA Nº
474, DE 09 DE ABRIL DE 2020.

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Independência
Secretaria da Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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
FUNTE 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 05050002 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 520,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibida
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 14/05/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 14050014 VALOR DA NF 520,00 PAGAMENTO ATUAL 520,00 NOTA FISCAL mercadoria nº 463111 série 890 de 14/05/2020

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 15050004, de 15/05/2020

BANCO/FONTE
BB.....21.712-3 (CUSTEIO SUS)

CHEQ/REF VALOR
520,00


ANDRESSA MARIA VIEIRA DE SOUSA LIMA
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... MARLENE ALVES DOS SANTOS
Endereço.. RUA MAL HUMBERTO, 236, LIBERDADE-Independência-CE 63640-000
C.P.F..... 845.981.153-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 14050014

Ceará
Governo Municipal de Independência
Secretaria da Saúde
Exercício de 2020

DATA: 14/05/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 05050002 VALOR..... R\$ 520,00
DATA DO EMPENHO... 05/05/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... MARLENE ALVES DOS SANTOS
Endereço.. RUA MAL HUMBERTO, 236, LIBERDADE-Independência-CE 63640-000
C.P.F..... 845.981.153-00

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 LIQUIDADO: 520,00
Nota fiscal mercadoria 463111 série 890

Independência, 14 de Maio de 2020.


ANTONIO EDI VIEIRA COUTINHO
Secretário

NOTA DE EMPENHO 05050002

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.... MARLENE ALVES DOS SANTOS
 Endereço.. RUA MAL HUMBERTO, 236, LIBERDADE-Independência-CE 63640-000
 C.P.F..... 845.981.153-00

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-CH005/20.2

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
48.881,09	520,00	48.361,09

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 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.

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


ANTONIO EDI VIEIRA COUTINHO
 Secretário de Saúde

NOTA DE EMPENHO 05050002

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

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 DV) 10005345
CPF 845.981.153-00
Nome favorecido MARLENE ALVES COSTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.502
Valor 520,00
Data transferência 15/05/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 063A888980581194

Assinada por JB530043 ANDRESSA MARIA VIEI
JD030570 ANTONIO EDI VIEIRA

14/05/2020 16:37:37
15/05/2020 09:36:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD030570 ANTONIO EDI VIEIRA.

P A G O
EM 15/05/20



RECEBEMOS DE MARLENE ALVES DOS SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NFA-e Nº. 463111 Série 890
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARLENE ALVES DOS SANTOS MARECHAL HUMBERTO, 236, 236 CENTRO - CEP: 63640-000 INDEPENDENCIA - CE	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 463111 Série 890 Folha 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 23200507954597000152558900004631111004631116 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 123200026617569 - 14/05/2020 10:31:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF 84598115300	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUDE DO MUN DE INDEPENDENCIA		11430883000196	14/05/2020
ENDEREÇO RUA CEL. SR. PIRES,, 260	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 63640-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 14/05/2020
MUNICÍPIO INDEPENDENCIA	FONE / FAX	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1	MASCARAS DE TECIDOS	84522925	40	5101	UND	200,0000	2,6000	520,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

Despesas pagas com recursos do(a)

Convênio: Covid-19

ALMOXARIFADO Atesto para os devidos fins que a Mercadoria / Serviços Constantes Nesta Nota Fiscal, Foram Adequados em Prol desta Municipalidade INDEPENDENCIA/CE 14/05/2020

Maria Chelita 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- Comprometimento da Emergência de Saúde de Importância Internacional decorrente do Coronavírus, transferidas no bloco de custeio das ações e dos Serviços Públicos de Saúde - Grupos do Piso de Atenção Básica - PAB, e da atenção de média e alta complexidade - IMAC, Covid-19, conforme Portaria nº 474, 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
--	--------------------



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARLENE ALVES DOS SANTOS

CPF: 845.981.153-00

Certidão n°: 10851093/2020

Expedição: 14/05/2020, às 11:10:24

Validade: 09/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARLENE ALVES DOS SANTOS**, inscrito(a) no CPF sob o n° **845.981.153-00**, **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 1217

Inscrição 0005332	Contribuinte MARLENE ALVES DOS SANTOS	CPF/CNPJ
Endereço RUA MARECHAL HUMBERTO, S/Nº	Bairro LIBERDADE	
Cidade INDEPENDÊNCIA	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 quando 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, 14 de Maio de 2020


Francisco Frutuoso Filho
Dir. do Dept. de Tributos e Arrecadação
Cartaria Nº 098/2020

Nome do responsável



Verifique a validade desta certidão em
<https://sam.independencia.gerentemunicipal.com.br/validaCertidaoDeDebitos/f5NbsLU5zO3cPv26> ou leia o QRCode ao lado.

Válido até 90 dias a partir da data de expedição, apresentada RASURA a CERTIDÃO É NULA



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

ORDEM DE COMPRA Nº 202000929

A

MARLENE ALVES DOS SANTOS
RUA MAL HUMBERTO, 236
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-CH005/20.2

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 04/05/2020, empenho nº 5050002, 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	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	CONFECÇÃO 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



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

ORDEM DE COMPRA Nº 202000929

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 06/05/20.

MARLENE ALVES DOS SANTOS

C.P.F 845.981.153-00