

Ceará
Governo Municipal de Independência
Prefeitura Municipal de Independência

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 13050030
CREDOR: GENILDA SOARES LIMA

EMPENHO : 05050003
C.P.F./C.N.P.J. : 637.248.713-68
DATA DO PAGAMENTO : 13/05/2020
ÓRGÃO : 04-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 06-Secretaria da Saúde
CLASSIFICAÇÃO : 04 01. 10 122 1010 2.008 3.3.90.32.00
VALOR PAGO.....: R\$ 520,00

Ações de Emprestamento de Calamidade Pública da Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional decorrente do Coronavírus (COVID-19), junto a Secretário Municipal de Saúde.

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 10 122 1010 2.008 Gerenciamento da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.32.00 Material, bem ou serv. p/ dist. gratuita
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 05050003 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 520,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilidade
DATA DO EMPENHO... 05/05/2020 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 520,00 VALOR PAGO..... R\$ 520,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 12/05/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12050003 VALOR DA NF 520,00 PAGAMENTO ATUAL 520,00 NOTA FISCAL mercadoria nº 461988 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

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 13050030, de 13/05/2020

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....9.113-8 (FUS FUNDO DE SAUDE) 520,00


ANDRESSA MARIA VIEIRA DE SOUSA LIMA
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... GENILDA SOARES LIMA
Endereço.. RUA SAO VICENTE, 845, SAO VICENTE-Independência-CE 63640-000
C.P.F..... 637.248.713-68

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12050003

Ceará
Governo Municipal de Independência
Secretaria da Saúde
Exercício de 2020

DATA: 12/05/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 05050003 VALOR..... R\$ 520,00
DATA DO EMPENHO... 05/05/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... GENILDA SOARES LIMA
Endereço.. RUA SAO VICENTE, 845, SAO VICENTE-Independência-CE 63640-000
C.P.F..... 637.248.713-68

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Secretaria de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 1010 2.008 Gerenciamento da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.32.00 Material, bem ou serv. p/ dist. gratuita
FUNTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

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 461988 série 890

Independência, 12 de Maio de 2020.


ANTONIO EDI VIEIRA COUTINHO
Secretário

NOTA DE EMPENHO 05050003

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.... GENILDA SOARES LIMA
 Endereço.. RUA SAO VICENTE, 845,SAO VICENTE-Independência-CE 63640-000
 C.P.F..... 637.248.713-68

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 10 122 1010 2.008 Gerenciamento da Secretaria de Saúde
 Categoria econômica.... 3.3.90.32.00 Material, bem ou serv. p/ dist. gratuita
 Fonte de recurso..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde
 Origem dos recursos.... Despesa fixada
 Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Inexigibilidade
 Número do processo..... SS-CH005/20 Exercício.. 2020
 Código contrato..... SS-CH005/20.4

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
5.000,00	520,00	4.480,00

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 confecção de máscaras de tecido, conforme modelo em anexo, para distribuição a população em situação de vulnerabilidade, destinadas as Ações de Enfrentamento de Calamidade Pública da Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional decorrente do Coronavírus (COVID-19), junto a Secretaria Municipal de Saúde.

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

Independência, 05 de Maio de 2020.
 Autorizo


 ANTONIO EDI VIEIRA COUTINHO
 Secretário de Saúde

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1071-5
Conta corrente 9113-8 PMI FUS FUNDO DE SAUDE

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 754 INDEPENDENCIA
Conta corrente (com DV) 80640
CPF 637.248.713-68
Nome favorecido GENILDA SOARES LIMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.301
Valor 520,00
Data transferência 13/05/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB B0BAA1B2546DCFD3

PAGO
EM 13/05/2020

Assinada por JB530043 ANDRESSA MARIA VIEI
JD030570 ANTONIO EDI VIEIRA

12/05/2020 16:49:08
13/05/2020 11:57:29

Transação efetuada com sucesso.

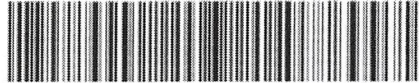
Transação efetuada com sucesso por: JD030570 ANTONIO EDI VIEIRA.

NFA-e
Nº. 461988
Série 890

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GENILDA SOARES LIMA
 RUA SÃO VICENTE, 845
 CENTRO - CEP: 63640-000
 INDEPENDENCIA - CE

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 461988
Série 890
 Folha 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 23200507954597000152558900004619881004619884
 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
63724871368
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123200026013630 - 11/05/2020 15:49:28


DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDEPENDENCIA
 ENDEREÇO
DA PREFEITURA, 00000
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
63640-000
 MUNICÍPIO
INDEPENDENCIA
 FONE / FAX
000000000000
 UF
CE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
69203105
 DATA EMISSÃO
11/05/2020
 DATA ENTRADA SAÍDA
11/05/2020
 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
9-SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ / CPF
 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			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1	MASCARA DE TECIDO	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 12/05/2020


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

Ações de Enfrentamento de Co-
 lamidade Pública de Emergência
 de Saúde Pública de Importância
 Nacional decorrente do Co-
 ronavírus (COVID-19), junto a
 Secretaria Municipal de Saúde.

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: GENILDA SOARES LIMA

CPF: 637.248.713-68

Certidão nº: 10676558/2020

Expedição: 12/05/2020, às 09:03:20

Validade: 07/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GENILDA SOARES LIMA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **637.248.713-68**, **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.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GENILDA SOARES LIMA
CPF: 037.248.713-68
Certidão nº: 1067558/2020
Expedição: 12/05/2020, às 09:03:30
Validade: 07/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados a partir de sua expedição.

Certifico que GENILDA SOARES LIMA, inscrita no CEE sob o nº 037.248.713-68, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 64-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentada pela Lei nº 12.440, de 1 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 14.843/11 do Tribunal Superior do Trabalho, de 14 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta certidão são de responsabilidade das Tipologias do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data de sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A certidão desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho no Internet (<http://www.tst.jus.br>).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam as ações relacionadas à identificação das pessoas físicas e jurídicas inadimplentes perante o Juízo de Trabalho quanto às obrigações trabalhistas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive os acordos de conciliação nos procedimentos previdenciários, a honorários, a custas, a execução ou a recolhimento de valores decorrentes em favor do empregador de natureza de natureza litigiosa perante o Ministério Público do Trabalho ou Conselho de Conciliação Prévia.



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDEPENDÊNCIA


DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E TRIBUTOS

CERTIDAO NEGATIVA DE DÉBITOS N° 1208

Inscrição 0009579	Contribuinte GENILDA SOARES LIMA	CPF/CNPJ 637.248.713-68
Endereço RUA CICERO JUSTINO, 335		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 Frutuoso Filho
Dir. do Dept. de Tributos e Arrecadação
Portaria N° 098/2020

Nome do responsável



Verifique a validade desta certidão em

<https://sam.independencia.gerentemunicipal.com.br/validaCertidaoDeDebitos/bk46TOER0eG0p17m> ou leia o QRCode ao

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 202000934

À
GENILDA SOARES LIMA
RUA SAO VICENTE, 845
SAO VICENTE - INDEPENDÊNCIA/CE

Assunto : Confecção de máscaras de tecido, conforme modelo em anexo, para distribuição a população em situação de vulnerabilidade, destinadas as Ações de Enfrentamento de Calamidade Pública da Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional decorrente do Coronavírus (COVID-19), junto a Secretaria Municipal de Saúde.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº SS-CH005/20 - Contrato nº SS-CH005/20.4

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 04/05/2020, empenho nº 5050003, 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	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

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,



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

ORDEM DE COMPRA Nº 202000934

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.

proveitamos 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 ____/____/____.

GENILDA SOARES LIMA
C.P.F 637.248.713-68