

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 01100007

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

Data: 01/10/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... A D S QUEIROZ
Endereço.. RUA JOAO REGINO, 246, PARQUE MANIBURA-Fortaleza-CE 60821-780
C.N.P.J... 34.590.793/0001-68

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..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção
Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade.. Pregão
Número do processo..... 0010/2021 GM Exercício.. 2021
Código contrato..... 20210603

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - e m R \$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
1.697,14	68,00	1.629,14

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE DESTINADO A MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MÂNELO DE OLIVEIRA DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONF. MEMO. Nº265/2021. CONFORME PREGÃO DE Nº 0010/2021. FONTE DE RECURSO: RECEITA DE IMPOSTO E TRANS.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	5,0000	PACOTE 461840 PAPEL 60KG A4 50 FLS CORES VARIADAS	7,50	37,50
002	5,0000	PACOTE 511914 PAPEL 40KG A4 50 FOLHAS CORES VARIADAS	6,10	30,50

Quixeré, 01 de Outubro 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 13100014

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

DATA: 13/10/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01100007 VALOR..... R\$ 68,00
DATA DO EMPENHO... 01/10/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... A D S QUEIROZ
Endereço.. RUA JOAO REGINO, 246, PARQUE MANIBURA-Fortaleza-CE 60821-780
C.N.P.J... 34.590.793/0001-68

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 121400000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

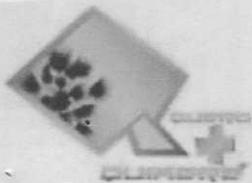
quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
5,0000	PACOTE	PAPEL 60KG A4 50 FLS CORES VARIADAS	7,50	37,50
5,0000	PACOTE	PAPEL 40KG A4 50 FOLHAS CORES VARIADAS	6,10	30,50

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 68,00
Nota fiscal mercadoria 1526 série 0

Quixeré, 13 de outubro de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 27100099

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

DATA: 27/10/2021

Doc.Caixa: 27100124

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01100007 VALOR..... R\$ 68,00
DATA DO EMPENHO... 01/10/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... A D S QUEIROZ
Endereço.. RUA JOAO REGINO, 246, PARQUE MANIBURA-Fortaleza-CE 60821-780
C.N.P.J... 34.590.793/0001-68

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTARIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
68,00	68,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01100007 emitida em 01/10/2021
PORTARIA Nº 1.380, DE 25 DE JUNHO DE 2021 Habilita
o Estado, Município ou Distrito Federal a receber
recursos referentes ao incremento temporário ao
custeio dos serviços de Atenção Especializada à
Saúde 68,00

Quixeré, 27 de outubro 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 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01100007 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 68,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 01/10/2021 MODALIDADE..... estimativo Nº DA LICITAÇÃO... 0010/2021 GM
SALDO ANTERIOR.... R\$ 68,00 VALOR PAGO..... R\$ 68,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 13/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13100014 VALOR DA NF 68,00 PAGAMENTO ATUAL 68,00 NOTA FISCAL mercadorias nº 1526 série 0 de 07/10/2021

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

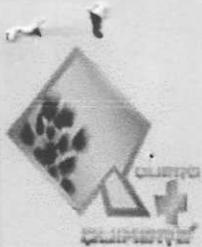
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 27100124, de 27/10/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 102704 VALOR 68,00

Identificação do credor:

Credor.... A D S QUEIROZ
Endereço.. RUA JOÃO REGINO, 246, PARQUE MANIBURA-Fortaleza-CE 60821-780
C.N.P.J... 34.590.793/0001-68



Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, N° 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE COMPRA N° 202103342

A
A D S QUEIROZ
RUA JOAO REGINO, 246
PARQUE MANIBURA - FORTALEZA/CE

Assunto : AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE DESTINADO A MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA DO MUNICIPIO DE QUIXERÉ, CONF. MEMO. N°265/2021.

O HORARIO DE FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO É DE 07:00 AS 13:00

FONTE DE RECURSO: RECEITA DE IMPOSTO E TRANS.

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº 0010/2021 GM - Contrato nº 20210603

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 23/03/2021, 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	PAPEL 60KG A4 50 FLS CORES VARIADAS	USAPEL	5,0000 PACOTE	7,500	37,50
2	PAPEL 40KG A4 50 FOLHAS CORES VARIADAS	USAPEL	5,0000 PACOTE	6,100	30,50
				Total R\$:	68,00

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(Licitação na modalidade Pregão nº 0010/2021 GM), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na RUA PADRE ZACARIAS, N° 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) 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



Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, N° 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE COMPRA N° 202103342

A não entrega do(s) produto(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei n° 8.666/1993 -Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 05 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 ____/____/____.

A D S QUEIROZ

C.N.P.J(MF) 34.590.793/0001-68

A D S QUEIROZ
RUA JOAO REGINO SN
PARQUE MANIBURA FORTALEZA-CE
CEP: 60821780 FONE :

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 1526
Série :0



Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIAS NO ESTADO
Protocolo : 123210065304728
07/10/2021 15:52:40

Inscrição Estadual: 062278495
Inscrição Estadual Subst. Tributária: 34590793000168
Chave acesso da NFe: 2321 1034 5907 9300 0168 5500 0000 0015 2614 1658 5340

Destinatário Remetente
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE
CNPJ/CPF: 11910265000143
Data Emissão: 07/10/2021

Endereço: RUA PADRE ZACARIAS 332
Bairro/Distrito: CENTRO
CEP: 62920000
Data Entrega: 07/10/2021

Município: QUIXERE
Fone/Fax: _____
UF: CE
Inscrição Estadual: _____
Data de Saída: _____

Fatura
Título Vencimento: 178507 07/10/2021
Valor: 68,00

Cálculo do Imposto							
Base de Cálculo Icms	Valor do Icms	Base de Cálculo Icms Substituição			Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00			0,00	68,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor aproximado dos Tributos		Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Fed: 6,27 Est: 0,00 Mun:0,00	68,00	

Transportador Volumes Transportados
Razão Social: _____
Frete por conta: 0-Emitente 0 1-Destinatário
Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____
Município: _____ UF: _____ Inscrição Estadual: _____

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0,00	0,00

Dados dos Produtos/Serviços							Clas.Fiscal		Aliq. Aliq.	
Código	EAN	Descrição do produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	Unidade	Quantidade	Vr.Unit.	Valor Total	Icms IPI
3777	SEM GTIN	PAPEL 60KG A4 CORES 50F	48101989	040	5102	PCT	5,00	7,50	37,50	00 00
2623	SEM GTIN	PAPEL 40KG A4 COLOR 50F	48101989	040	5102	PCT	5,00	6,10	30,50	00 00

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
Recebi os materiais constantes nesta
Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64,
destinado a(o) FMS / HOSPITAL
Quixeré - CE, 13/10/2021
RESPONSÁVEL

Maria Pollyana C. Brito Freitas
Chefe da Central Geral de Distribuição
CPF 004707103-65

Protocolo : 123210065304728 PEDIDO 7783801917
Pedido : 1395 Vendedor : ALLESON
Pedido Cliente - 202103342
Forma de Pagamento : A PRAZO

Recebemos de A D S QUEIROZ os Produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Data Recebimento: ____/____/____
Identificação e assinatura do receptor: Pedido : 1395(SAUDE DE QUIXERE)
NOTA FISCAL Nº: 1526



TRINDADE
COMERCIAL

RUA JOÃO REGINO, 246, PARQUE MANIBURA, CEP.: 60.821-780
FORTALEZA - CEARÁ, TELEFONE: 85-2180-6233, 9.8789-1672
EMAIL: licitacao.trindade@gmail.com
CNPJ: 34.590.793/0001-68 - CGF: 06.227.849-5

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi(emos) de: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

R\$ 68,00

sessenta e oito reais

REF. NOTA FISCAL Nº 1526

Dados Bancários: Banco: Bradesco: Agência.: 2572- C/Corrente.: 64915-5

Pelo que firmamos o presente recibo para os fins e efeitos legais.

Fortaleza, Ce ____ de _____ de 2021.

COMERCIAL TRINDADE
A D S QUEIROZ

ALLESON DA SILVA QUEIROZ
RG 2001010396810 SSP - CE
CPF: 002.956.103-52
PROPRIETARIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.03
2512702512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CE 231150 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2572-0 - EDSON QUEIROZ-U.FOR.

CONTA: 64.915-5

FAVORECIDO: A D S QUEIROZ

CPF/CNPJ: 34.590.793/0001-68

VALOR: R\$ 68,00

DEBITO EM: 27/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102704

AUTENTICACAO SISBB: E.792.B3C.3B4.C80.251