

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Prefeitura Municipal de Horizonte

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 21120038
SUBEMPENHO 21120024
CREDOR: RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI ME

EMPENHO	:01100084
C.P.F./C.N.P.J.	:08.934.640/0001-80
DATA DO PAGAMENTO	:21/12/2020
ÓRGÃO	:05-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:04-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:05 01. 10 301 0019 2.025 3.3.90.39.00
Fonte....: fms invest	VL.....3.300,00
	VALOR PAGO.....R\$ 3.300,00

NOTA DE EMPENHO 01100084

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

Data: 01/10/2020

Modalidade: global

I N T E R E S S A D O

Credor.... RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI ME
Endereço.. R J. DA PENHA 304, CENTRO-Fortaleza-CE 60110-120
C.N.P.J.... 08.934.640/0001-80
C.G.F..... 06.348.380-7
Banco..... 001 Agência: 1369-2 C/C.: 67.767-1

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..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0019 2.025 Manutenção das Ativ. de Atenção Básica e
em Saúde da Família(SF,ACS,NASF,PSE,POB)
Categoria econômica.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra.... licitação Modalidade. Tomada de Preços
Número do processo.... 2016.04.05.2 Exercício.. 2016
Código contrato..... 2016.05.23.2

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
49.082,79	9.900,00	39.182,79

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 contratação de empresa para prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva incluindo a reposição de peças dos equipamentos médicos hospitalares das Unidades Básicas e em Saúde da Família, através do Programa de Manutenção das Atividades de Atenção Básica em Saúde, de acordo com o Contrato n. 2016.05.23.2 - Tomada de Preços n. 2016.04.05.2, sob a responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	3,0000	MÊS	092013 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, INCLUIDA A REPOSIÇÃO DE	3.300,00	9.900,00

MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA
Coordenadora de Contabilidade

EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS
Secretário de Saúde

NOTA DE EMPENHO 01100084

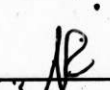
Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 2
Data: 01/10/2020

Modalidade: global

Horizonte, 01 de Outubro de 2020.

Autorizo



MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA
Coordenadora de Contabilidade



EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS
Secretário de Saúde

NOTA DE SUBEMPENHO 21120024

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 21/12/2020

Doc.Caixa: 21120038

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01100084 VALOR..... R\$ 9.900,00
DATA DO EMPENHO... 01/10/2020 MODALIDADE.. global

Credor.... RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI ME
Endereço.. R J. DA PENHA 304, CENTRO-Fortaleza-CE 60110-120
C.N.P.J... 08.934.640/0001-80
C.G.F..... 06.348.380-7
Banco..... 001 Agência: 1369-2 c/c.: 67.767-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 05 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0019 2.025 Manutenção das Ativ. de Atenção Básica e
em Saúde da Família(SF, ACS, NASF, PSE, PC)
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
6.600,00	3.300,00	3.300,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEG 01100084 emitida em 01/10/2020	3.300,00

Horizonte, 21 de Dezembro de 2020.

Autorizo


MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA
Coordenadora de Contabilidade


EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS
Secretário de Saúde

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110078

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 30/11/2020

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01100084 VALOR..... R\$ 9.900,00
DATA DO EMPENHO... 01/10/2020 MODALIDADE.. global

Credor.... RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI ME
Endereço.. R J. DA PENHA 304, CENTRO-Fortaleza-CE 60110-120
C.N.P.J.... 08.934.640/0001-80
C.G.F..... 06.348.380-7
Banco..... 001 Agência: 1369-2 C/C.: 67.767-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0019 2.025 Manutenção das Ativ. de Atenção Básica e
em Saúde da Família(SF,ACS,NASF,PSE,POB)
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	MÊS	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, INCLUIDA A REPOSIÇÃO DE PEÇAS EM	3.300,00	3.300,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.300,00
Nota fiscal serviço 1971 série E

Horizonte, 30 de Novembro de 2020.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA
Liquidante

 Prefeitura de Fortaleza Secretaria Municipal das Finanças		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 1971					
Data e Hora da Emissão		30/11/2020 15:28:38		Competência		11/2020		Código de Verificação		570101702	
Número do RPS				No. NFS-e substituída				Local da Prestação		HORIZONTE - CE	
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI EPP									
Nome Fantasia		MULTPLUS									
CPF/CNPJ		08.934.640/0001-80		Insc Municipal		226.638-5		Município		FORTALEZA - CE	
Endereço e CEP		R J DA PENHA,304 - CENTRO CEP:60.110-120									
Complemento		****		Telefone		(85)3486-0070		E-mail		fiscal@macnor.srv.br	
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		MUNICIPIO DE HORIZONTE									
CPF/CNPJ		23.555.196/0001-86		Inscrição Municipal				Município		HORIZONTE - CE	
Endereço e CEP		AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 5100 - CENTRO CEP: 62.880-001									
Complemento				Telefone		(85)3361-20000		E-mail		financeirosaudehorizonte@hotmail.com	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, INCLUIDA A REPOSIÇÃO DE PEÇAS EM ATÉ 30% DO VALOR DO CONTRATO, DOS EQUIPAMENTOS MÉDICO- HOSPITALARES DAS UNIDADES BÁSICAS DA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA. REFERENTE AO 5º ADITIVO DO CONTRATO No 2016.05.23.2. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1369-2 C/C: 67767-1											
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE											
14.01 / 331471001 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE											
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL											
Código da Obra				Código ART							
TRIBUTOS FEDERAIS											
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		3.300,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.300,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		3.300,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter				() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		3.300,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		165,00			
				2 - Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.									

Ordem Bancária = 08200006973 Lote = 23599 Remessa = 23759

Cd.Retorno..... 01-Ordem bancária paga corretamente

Agência emitente.. 45543

UG/Gestão..... 00001600093

Relação (RE)..... RE201221004

Data referencia... 21/12/2020

Cd.Operação..... 32-Crédito em conta do BB

Pagam. de pessoal. 0-Pagamento normal

Valor líquido.... 3.300,00

Favorecido:

Banco..... 001

Agência..... 13692

Conta..... 0000677671

Nome..... RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI ME

Endereço..... R J. DA PENHA 304

Município..... Fortaleza

CEP..... 60110120 UF:CE

Tipo..... CGC 08934640000180

Agência de débito. 4554-3

Conta de débito... 0000251925

Observação..... EMPENHO 01100084 DOC. CX. 21120038

Tipo de pagamento. 0-Prioritário

21/12/2020

Banco do Brasil - Relação de pagamentos
Prefeitura Municipal de Horizonte

AGÊNCIA/CONTA DÉBITO: 4554-3 / 000.025.192-5			DATA: 21/12/2020		
NÚMERO	TP INSCRIÇÃO	FAVORECIDO	BCO AG.	OP. CONTA	VALOR CANC.
08200006972	32 04.238.951/0001-54	LOCMED HOSPITALAR LTDA	001 1369-2	000.108.237-X	20.179,48 ()
	(EMPENHO 03110102 DOC. CX. 21120039)				
08200006973	32 08.934.640/0001-80	RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI ME	001 1369-2	000.067.767-1	3.300,00 ()
	(EMPENHO 01100084 DOC. CX. 21120038)				
TOTAL	2 OB(s)	R\$ 23.479,48	Vinte e Tres Mil, Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Quarenta e Oito Centavos		

AUTORIZO O BANCO DO BRASIL A EFETIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBS CANCELADAS.

Horizonte - CE, 21/12/2020

Frederico Cavalcante Domingos

Frederico Cavalcante Domingos
Secretaria Municipal de Saúde
3523 - Horizonte - CE

Márcia
Márcia Maria de Lima
Supervisora de Adm. Financeira
Secretaria de Finanças de Horizonte

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
SECRETARIA DA SAÚDE

Ordem de Serviço

EMPRESA: RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI - EPP

C.N.P.J.: 08.934.640/0001-80

ADITIVADO

CONTRATO Nº 2016.05.23.2

TOMADA DE PREÇO Nº 2016.04.05.2

DOTAÇÃO: 2025 (ESF)

FONTE: 1214000000

EMPENHO GLOBAL

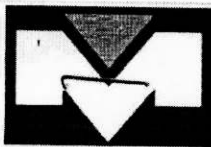
DOTAÇÃO 2025 (ESF)					
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, INCLUIDA A REPOSIÇÃO DE PEÇAS EM ATÉ 30% DO VALOR DO CONTRATO, DOS EQUIPAMENTOS <u>MEDICO-HOSPITALARES DAS UNIDADES BÁSICAS DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA DO MUNICÍPIO DE HORIZONTE.</u>	Mês	3	R\$ 3.300,00	R\$ 9.900,00
VALOR TOTAL					R\$ 9.900,00

Horizonte, 01 de outubro de 2020



Everardo Cavalcante Domingos
Secretario Municipal de Saúde


Francisco Carlos da Silva
Coord. de Contratos e Compras
SUS - Horizonte/CE



Ricardo Da Silva Bezerra Eireli

R. J. Da Penha, 304 - Centro
60.110-120 - Fortaleza / CE
e-mail: contatomultipius@gmail.com

Fone: (85) 32262574

08.934.640/0001-80

Relatório de Atendimento

Relatório 066.01.30.01 - Impresso em: 04/11/2020 09:21
Gerado por: Gestor.Sys - Serviços - www.gestortotal.com.br

O.S.

011.908

Dados do cliente

Cliente: P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone:

Contato:

Endereço:

E-Mail:

Cidade: 60.110-120 - Horizonte - CE

Bairro:

Identificação:

Acessórios que acompanham o aparelho:

Código Interno: 002.278

Aparelho: AP. PRESSÃO DE COLL

Marca: PREMIUM

Modelo:

Número de série: 0607671

Número patrimonial:

Defeito relatado pelo cliente:

Relação de serviços prestados

Técnico	Referência	Serviço realizado
ICARO ALVES DA SILVA LIMA		
	04	MANUTENÇÃO CORRETIVA COM TROCA DE PEÇAS
	19	CALIBRAÇÃO

Relação de peças utilizadas

Técnico	Referência	Descrição	Qtde
ICARO ALVES DA SILVA LIMA			
	38	MANGUITO PVC 2 VIAS PRETO	1
	39	BRAÇADEIRA NYLON C/ VELCRO PRETO	1
	49	PERA PVC C/ REPARO	1

Observações

Para Uso Interno

Assinatura

Ricardo Da Silva Bezerra Eireli 05/11/20

Assinatura do Cliente

P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAL



Ricardo Da Silva Bezerra Eireli

08.934.640/0001-80

R J Da Penha, 304 - Centro
60.110-120 - Fortaleza / CE
e-mail: contatomultipus@gmail.com

Fone: (85) 32262574

Relatório de Atendimento

O.S.

Relatório 066.01.30.01 - Impresso em: 04/11/2020 09:38
Gerado por: Gestor.Sys - Serviços - www.gestortotal.com.br

010.830

Dados do cliente

Cliente: P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone:

Contato:

Endereço:

E-Mail:

Cidade: 60.110-120 - Horizonte - CE

Bairro:

Identificação:

Acessórios que acompanham o aparelho:

Código Interno: 002.782

Aparelho: AP. PRESSÃO COMUM

Marca: PREMIUM

Modelo:

Número de série: 4961988

Número patrimonial:

Defeito relatado pelo cliente:

Relação de serviços prestados

Técnico	Referência	Serviço realizado
ICARO ALVES DA SILVA LIMA	04	MANUTENÇÃO CORRETIVA COM TROCA DE PEÇAS

Relação de peças utilizadas

Técnico	Referência	Descrição	Qtdade
ICARO ALVES DA SILVA LIMA	38	MANGUITO PVC 2 VIAS PRETO	1
	49	PERA PVC C/ REPARO	1

Observações

Para Uso Interno

Assinatura

Ricardo Da Silva Bezerra Eireli 05/11/20

Assinatura do Cliente

P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAL



Ricardo Da Silva Bezerra Eireli

08.934.640/0001-80

R J Da Penha, 304 - Centro
60 110-120 - Fortaleza / CE
e-mail: contatomultipius@gmail.com

Fone: (85) 32262574

Relatório de Atendimento

O.S.

Relatório 066.01.30.01 - Impresso em: 04/11/2020 09:18
Gerado por: Gestor.Sys - Serviços - www.gestortotal.com.br

008.651

Dados do cliente

Cliente: P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone:

Contato:

Endereço:

E-Mail:

Cidade: 60.110-120 - Horizonte - CE

Bairro:

Identificação:

Acessórios que acompanham o aparelho:

Código Interno: 003.120

Aparelho: AP. PRESSÃO DE COLL

Marca: PREMIUM

Modelo:

Número de série: 0607003

Número patrimonial:

Defeito relatado pelo cliente:

Relação de serviços prestados

Técnico	Referência	Serviço realizado
---------	------------	-------------------

JORDAO PINTO FEITOSA CHAVES		
-----------------------------	--	--

02

MANUTENÇÃO CORRETIVA CONTRATO

Relação de peças utilizadas

Técnico	Referência	Descrição	Qtdade
---------	------------	-----------	--------

JORDAO PINTO FEITOSA CHAVES			
-----------------------------	--	--	--

38

MANGUITO PVC 2 VIAS PRETO

1

39

BRAÇADEIRA NYLON C/ VELCRO PRETO

1

49

PERA PVC C/ REPARO

1

Observações

Para Uso Interno

Assinatura

Ricardo Da Silva Bezerra Eireli

Assinatura do Cliente

P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAL



Ricardo Da Silva Bezerra Eireli

08.934.640/0001-80

R J Da Penha, 304 - Centro
60 110-120 - Fortaleza / CE
e-mail: contatomultipius@gmail.com

Fone: (85) 32262574

Relatório de Atendimento

O.S.

Relatório 066.01.30.01 - Impresso em: 04/11/2020 09:35
Gerado por: Gestor.Sys - Serviços - www.gestortotal.com.br

010.826

Dados do cliente

Cliente: P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone:

Contato:

Endereço:

E-Mail:

Cidade: 60.110-120 - Horizonte - CE

Bairro:

Identificação:

Acessórios que acompanham o aparelho:

Código Interno: 000.958

Aparelho: AP. PRESSÃO COMUM

Marca: PREMIUM

Modelo:

Número de série: 2121789

Número patrimonial:

Defeito relatado pelo cliente:

Relação de serviços prestados

Técnico	Referência	Serviço realizado
LUCAS BRAGA SOEIRO	04	MANUTENÇÃO CORRETIVA COM TROCA DE PEÇAS

Relação de peças utilizadas

Técnico	Referência	Descrição	Qtde
ICARO ALVES DA SILVA LIMA	49	PERA PVC C/ REPARO	1
LUCAS BRAGA SOEIRO	38	MANGUITO PVC 2 VIAS PRETO	1
	39	BRAÇADEIRA NYLON C/ VELCRO PRETO	1

Observações

Para Uso Interno

Assinatura

Ricardo Da Silva Bezerra Eireli

05/11/20

Assinatura do Cliente

P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAL



Ricardo Da Silva Bezerra Eireli

08.934.640/0001-80

R J Da Penha, 304 - Centro
60 110-120 - Fortaleza / CE
e-mail: contatomultiples@gmail.com

Fone: (85) 32262574

Relatório de Atendimento

O.S.

Relatório 066.01.30.01 - Impresso em: 04/11/2020 09:31
Gerado por: Gestor.Sys - Serviços - www.gestortotal.com.br

012.280

Dados do cliente

Cliente: P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone:

Contato:

Endereço:

E-Mail:

Cidade: 60.110-120 - Horizonte - CE

Bairro:

Identificação:

Acessórios que acompanham o aparelho:

Código Interno: 003.894
Aparelho: AP. PRESSAO COMUM
Marca: PREMIUM
Modelo: S/
Número de série: 4961866
Número patrimonial:

Defeito relatado pelo cliente:

Relação de serviços prestados

Técnico	Referência	Serviço realizado
BRUNO TELES DE SOUZA BARATA	04	MANUTENÇÃO CORRETIVA COM TROCA DE PEÇAS

Relação de peças utilizadas

Técnico	Referência	Descrição	Qtde
BRUNO TELES DE SOUZA BARATA	38	MANGUITO PVC 2 VIAS PRETO	1
	39	BRAÇADEIRA NYLON C/ VELCRO PRETO	1
	49	PERA PVC C/ REPARO	1

Observações

Para Uso Interno

Assinatura

Ricardo Da Silva Bezerra Eireli

05/11/20

Assinatura do Cliente

P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAL



Ricardo Da Silva Bezerra Eireli

08.934.640/0001-80

R J Da Penha, 304 - Centro
60.110-120 - Fortaleza / CE
e-mail: contatomultipius@gmail.com

Fone: (85) 32262574

Relatório de Atendimento

O.S.

Relatório 068.01.30.01 - Impresso em: 04/11/2020 09:33

Gerado por: Gestor.Sys - Serviços - www.gestortotal.com.br

010.831

Dados do cliente

Cliente: P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone:

Contato:

Endereço:

E-Mail:

Cidade: 60.110-120 - Horizonte - CE

Bairro:

Identificação:

Acessórios que acompanham o aparelho:

Código Interno: 000.604
Aparelho: AP. PRESSÃO COMUM
Marca: PREMIUM
Modelo: SEM
Número de série: 1465985
Número patrimonial:

Defeito relatado pelo cliente:

Relação de serviços prestados

Técnico	Referência	Serviço realizado
LUCAS BRAGA SOEIRO		
	04	MANUTENÇÃO CORRETIVA COM TROCA DE PEÇAS
	19	CALIBRAÇÃO

Relação de peças utilizadas

Técnico	Referência	Descrição	Qtde
ICARO ALVES DA SILVA LIMA			
	49	PERA PVC C/ REPARO	1
LUCAS BRAGA SOEIRO			
	38	MANGUITO PVC 2 VIAS PRETO	1

Observações

Para Uso Interno

Assinatura

Ricardo Da Silva Bezerra Eireli 05/11/20

Assinatura do Cliente

P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAL



Ricardo Da Silva Bezerra Eireli

08.934.640/0001-80

R J Da Penha, 304 - Centro
60.110-120 - Fortaleza / CE
e-mail: contatomultipus@gmail.com

Fone: (85) 32262574

Relatório de Atendimento

O.S.

Relatório 066.01.30.01 - Impresso em: 04/11/2020 09:27
Gerado por: Gestor.Sys - Serviços - www.gestortotal.com.br

012.282

Dados do cliente

Cliente: P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone:

Contato:

Endereço:

E-Mail:

Cidade: 60.110-120 - Horizonte - CE

Bairro:

Identificação:

Acessórios que acompanham o aparelho:

Código Interno: 003.895
Aparelho: AP. PRESSAO COMUM
Marca: PREMIUM
Modelo:
Número de série: 5545258
Número patrimonial:

Defeito relatado pelo cliente:

Relação de serviços prestados

Técnico	Referência	Serviço realizado
BRUNO TELES DE SOUZA BARATA	04	MANUTENÇÃO CORRETIVA COM TROCA DE PEÇAS

Relação de peças utilizadas

Técnico	Referência	Descrição	Qtde
BRUNO TELES DE SOUZA BARATA	38	MANGUITO PVC 2 VIAS PRETO	1
	39	BRAÇADEIRA NYLON C/ VELCRO PRETO	1
	49	PERA PVC C/ REPARO	1

Observações

Para Uso Interno

Assinatura

Assinatura do Cliente

Ricardo Da Silva Bezerra Eireli

05/11/20

P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAL



Ricardo Da Silva Bezerra Eireli

08.934.640/0001-80

R J Da Penha 304 - Centro
80.110-120 - Fortaleza / CE
e-mail: contatomultipius@gmail.com

Fone: (85) 32262574

Relatório de Atendimento

O.S.

Relatório 066.01.30.01 - Impresso em: 04/11/2020 09:24

Gerado por: Gestor.Sys - Serviços - www.gestortotal.com.br

010.829

Dados do cliente

Cliente:	P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
Fone:		Contato:	
Endereço:		E-Mail:	
Cidade:	60.110-120 - Horizonte - CE	Bairro:	
Identificação:		Acessórios que acompanham o aparelho:	
Código Interno:	001.617		
Aparelho:	AP. PRESSÃO COMUM		
Marca:	PREMIUM		
Modelo:			
Número de série:	2819200		
Número patrimonial:			

Defeito relatado pelo cliente:

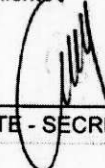
Relação de serviços prestados

Técnico	Referência	Serviço realizado
LUCAS BRAGA SOEIRO		
	04	MANUTENÇÃO CORRETIVA COM TROCA DE PEÇAS
	19	AFERIÇÃO

Relação de peças utilizadas

Técnico	Referência	Descrição	Qtde
LUCAS BRAGA SOEIRO			
	38	MANGUITO PVC 2 VIAS PRETO	1
RENE ARAUJO SALES			
	49	PERA PVC C/ REPARO	1

Observações

Para Uso Interno	Assinatura	Assinatura do Cliente
		
	Ricardo Da Silva Bezerra Eireli 05/11/20	P.M. HORIZONTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAL



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI
CNPJ: 08.934.640/0001-80

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se 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 08:34:55 do dia 31/08/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/02/2021.

Código de controle da certidão: **3EEF.E07A.91D6.6CC7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202015657724**

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.348.380-7
CNPJ / CPF: 08.934.640/0001-80
RAZÃO SOCIAL: RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI EPP

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 29/12/2020 ÀS 09:06:19
VÁLIDA ATÉ 27/02/2021**

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

**Prefeitura de
Fortaleza****SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS - SEFIN****CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS COM EFEITO DE NEGATIVA**

Certidão Nº 2020/251644

CPF/CNPJ: 08.934.640/0001-80

Contribuinte: RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI EPP

Endereço: R J DA PENHA 304

CENTRO

Tipo de Imóvel: Não Residencial

Inscrição ISS: 226638-5

Inscrição IPTU: 17173-5

Localização Cartográfica: 07 0016 0549 0000

Testada Principal (m): 5,80

Área do Terreno (m²): 226,20

Área Privativa (m²): 183,04

Área Comum (m²): 0,00

Certificamos que constam débitos em relação aos tributos municipais na seguinte condição:

- Crédito tributário suspenso por parcelamento ou acordo adimplente.

Conforme o disposto no art. 206 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (CTN) e no Artigo 541 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015, este documento produz os mesmos efeitos da Certidão Negativa, por existirem débitos **em nome do contribuinte** acima qualificado, somente nas condições acima especificadas.

Fortaleza, 21 de outubro de 2020 (09:04:45)

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 534 a 563 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site da SEFIN (www.sefin.fortaleza.ce.gov.br).

Validade: 90 dias.

CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET
<http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br>

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 08.934.640/0001-80**Razão**

RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI EPP

Social:**Endereço:** R J. DA PENHA 304 / CENTRO / FORTALEZA / CE / 60110-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/12/2020 a 30/12/2020**Certificação Número:** 2020120102202780400418

Informação obtida em 18/12/2020 09:07:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.934.640/0001-80
Certidão nº: 16786299/2020
Expedição: 23/07/2020, às 08:42:29
Validade: 18/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 08.934.640/0001-80, 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.