

RECURSO

A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SANTANA DO CARIRI

Ilm^a Senhora Secretária Municipal de Assistência Social de Santana do Cariri, Monique Herbeny Feitosa Bacurau Nuvens, venho por meio deste apresentar pedido de RECURSO CONTRA DECISÃO RELATIVA AO RESULTADO DO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO Nº 21.09.2021.01-CH, tendo como objeto: credenciamento de pessoas físicas para prestação de serviços na área Assistente Social, Digitador, educador social, entrevistador, psicólogo, de interesse da Secretaria Municipal de Assistência Social de Santana do Cariri -CE, conforme especificações e condições contidas no projeto básico, anexo I deste edital.

Eu, Helanio Alves Matias, portador do documento de identidade nº 200703401983-7, CPF nº 041.293.953-35, para concorrer a uma vaga no referido processo de credenciamento acima mencionado, para a função de DIGITADOR. Assim sendo, apresento justificativa para fins de recurso, haja vista que apresentei todas as documentações exigidas no presente edital, especificamente no item 3.5.1, tendo sido o motivo de descredenciamento, um erro de digitação no atestado de desempenho anterior, erro este identificado só após a entrega da documentação junto a comissão de licitação. Declaro ainda que o presente equívoco foi ocasionado por erro de digitação da própria Secretaria Municipal de Assistência Social. não intencional, mas que acabou por prejudicar mesmo que parcialmente (já que ainda cabe apresentação de recurso). Como mencionado, o erro citado, só foi diagnosticado após a entrega das documentações, não tendo sido possível a correção em tempo hábil.

Diante do exposto, solicito a revisão do motivo do descredenciamento, bem como que seja solicitado da Secretaria Municipal de Assistência Social, a apresentação das devidas correções, assim como em anexo ao presente recurso, apresento cópias do comprovante de pagamento da Contabilidade, onde atesta o período correto no qual desempenhei o trabalho, junto a Secretaria Municipal de Assistência Social.

Helanio Alves Matias

Santana do Cariri – CE, 04 de novembro de 2021.

RECEBIDO
01/11/21
09:44 h
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO CARIRI

R. JOSÉ AUGUSTO, Nº S/N CENTRO
SANTANA DO CARIRI - CE
CNPJ :07.597.347/0001-02

NOTA DE EMPENHO

DATA: 04/01/2021 NÚMERO: **P01.04.085** TIPO: Global CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade Gestora: 05 Secretaria de Assistência Social
Orgão: 15 Secretaria de Assistência Social
Unidade: 02 Fundo Municipal de Assistência Social
Função: 08 ASSISTENCIA SOCIAL
SubFunção: 244 ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa: 0007 IGD-Índice de Gestão Descentralizado
Sequência: 2067 Manutenção das Atividades do IGD Bolsa Família

DADOS COMPLEMENTARES

Elemento: 3.3.90.36.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
Licitação/Processo Administrativo: Outros/Não se Aplica
Contrato:
Fonte de Recurso Financeiro: 311.0000.00 - Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS
Tipo de Gasto: OUTROS SERVICOS PRESTADOS POR PESSOA FISICA

Saldo Anterior da Dotação: 26.900,00 Valor do Empenho: 6.600,00 Saldo Atual da Dotação: 20.300,00

CREDOR

Nome/Razão Social: **P03238 HELANIO ALVES MATIAS**
CNPJ/CPF: 041.293.953-35
Endereço: RUA SÃO PEDRO Nº243 - CENTRO Cep.: 63190-000
Cidade/UF: SANTANA DO CARIRI - CE

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS COMO DIGITADOR DO CADASTRO UNICO - BOLSA FAMILIA, JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DESTE MUNICIPIO

VALOR: 6.600,00 POR EXTENSO: SEIS MIL E SEISCENTOS REAIS

Na forma do art. 61 da Lei 4.320/64, que importância empenhada foi abatida do saldo da dotação pela qual se fez o Empenho.

Autorizo o Empenho da Despesa em: **04/01/2021**

MONIQUE HERBENY FEITOSA BACURAU NUVENS
Ordenador de Despesas
020.077.233-36

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO CARIRI

R. JOSÉ AUGUSTO, Nº S/N CENTRO

SANTANA DO CARIRI - CE

CNPJ :07.597.347/0001-02

NOTA DE PAGAMENTO

DATA: 12/02/2021 NÚMERO: **P02.12.039** TIPO: Orçamentária LIQUIDAÇÃO: P01.29.053 EMPENHO: P01.04.085

UNIDADE GESTORA:

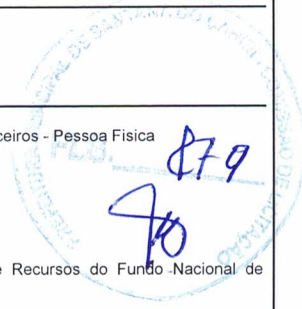
05 Secretaria de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Orgão: 15 Secretaria de Assistencia Social
Unidade: 02 Fundo Municipal de Assistencia Social
Função: 08 ASSISTENCIA SOCIAL
SubFunção: 244 ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa: 0007 IGD-Indice de Gestao Descentralizado
Sequência: 2067 Manutencao das Atividades do IGD Bolsa Familia

DADOS COMPLEMENTARES

Elemento: 3.3.90.36.00 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica
Licitação/Processo Administrativo: Outros/Não se Aplica
Contrato:
Fonte de Recurso Financeiro: 311.0000.00 - Transferência de Recursos do Fundo - Nacional de Assistência Social - FNAS
Tipo de Gasto: OUTROS SERVICOS PRESTADOS POR PESSOA FISICA



HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS COMO DIGITADOR DO CADASTRO UNICO - BOLSA FAMILIA, JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DESTE MUNICIPIO

CREDOR

Nome/Razão Social: **P03238 HELANIO ALVES MATIAS**
CNPJ/CPF: 041.293.953-35 Endereço: RUA SÃO PEDRO Nº243 - CENTRO
Cidade/UF: SANTANA DO CARIRI - CE Cep.: 63190-000

| CHEQUE/DOCUMENTO BANCÁRIO | BANCO | AGÊNCIA | CONTA | DESCRIÇÃO DA CONTA |
|---------------------------|-------|---------|------------|-------------------------------|
| 21203 | 001 | 002597 | 0000183644 | BB 18.364-4 - BLOCOGBF - FNAS |

VALOR BRUTO 1.100,00

| DEDUÇÕES DO PAGAMENTO: | ESPECIFICAÇÃO | VALOR |
|------------------------------------|---------------|---------------|
| INSS | | 82,50 |
| ISS - EXTRA | | 55,00 |
| TOTAL DEDUÇÕES DO PAGAMENTO | | 137,50 |

VALOR LÍQUIDO: 962,50

POR EXTENSO: NOVECENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

QUITAÇÃO: Pelo presente damos inteira e total quitação ao recebimento do valor acima indicado.

HELANIO ALVES MATIAS
CNPJ/CPF: 041.293.953-35

Pagamento autorizado em 12/02/2021

MONIQUE HERBENY FEITOSA BACURAU NUVENS
Responsável pelo Pagamento
020.077.233-36

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO CARIRI

R. JOSÉ AUGUSTO, Nº S/N CENTRO

SANTANA DO CARIRI - CE

CNPJ :07.597.347/0001-02

NOTA DE PAGAMENTO

DATA: 10/03/2021 NÚMERO: **P03.10.005** TIPO: Orçamentária LIQUIDAÇÃO: P02.26.004 EMPENHO: P01.04.085

UNIDADE GESTORA:

05 Secretaria de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Orgão: 15 Secretaria de Assistencia Social
Unidade: 02 Fundo Municipal de Assistencia Social
Função: 08 ASSISTENCIA SOCIAL
SubFunção: 244 ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa: 0007 IGD-Índice de Gestao Descentralizado
Sequência: 2067 Manutencao das Atividades do IGD Bolsa Familia

DADOS COMPLEMENTARES

Elemento: 3.3.90.36.00 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica
Licitação/Processo Administrativo: Outros/Não se Aplica
Contrato:
Fonte de Recurso Financeiro: 311.0000.00 - Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS
Tipo de Gasto: OUTROS SERVICOS PRESTADOS POR PESSOA FISICA

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS COMO DIGITADOR DO CADASTRO UNICO - BOLSA FAMILIA, JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DESTE MUNICIPIO

CREDOR

Nome/Razão Social: **P03238 HELANIO ALVES MATIAS**
CNPJ/CPF: 041.293.953-35 Endereço: RUA SÃO PEDRO Nº243 - CENTRO
Cidade/UF: SANTANA DO CARIRI - CE Cep.: 63190-000

| CHEQUE/DOCUMENTO BANCÁRIO | BANCO | AGÊNCIA | CONTA | DESCRIÇÃO DA CONTA |
|---------------------------|-------|---------|------------|-------------------------------|
| 31004 | 001 | 002597 | 0000183644 | BB 18.364-4 - BLOCOGBF - FNAS |

VALOR BRUTO 1.100,00

DEDUÇÕES DO PAGAMENTO:

| ESPECIFICAÇÃO | VALOR |
|------------------------------------|---------------|
| INSS | 82,50 |
| ISS - EXTRA | 55,00 |
| TOTAL DEDUÇÕES DO PAGAMENTO | 137,50 |

VALOR LÍQUIDO: 962,50

POR EXTENSO: NOVECENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

QUITAÇÃO: Pelo presente damos inteira e total quitação ao recebimento do valor acima indicado.

HELANIO ALVES MATIAS
CNPJ/CPF: 041.293.953-35

Pagamento autorizado em 10/03/2021

MONIQUE HERBENY FEITOSA BACURAU NUVENS
Responsável pelo Pagamento
020.077.233-36

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO CARIRI

R. JOSÉ AUGUSTO, Nº S/N CENTRO

SANTANA DO CARIRI - CE

CNPJ :07.597.347/0001-02

NOTA DE PAGAMENTO

DATA: 09/04/2021 NÚMERO: **P04.09.024** TIPO: Orçamentária LIQUIDAÇÃO: P03.31.056 EMPENHO: P01.04.085

UNIDADE GESTORA:

05 Secretaria de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Orgão: 15 Secretaria de Assistencia Social
 Unidade: 02 Fundo Municipal de Assistencia Social
 Função: 08 ASSISTENCIA SOCIAL
 SubFunção: 244 ASSISTENCIA COMUNITARIA
 Programa: 0007 IGD-Indice de Gestao Descentralizado
 Sequência: 2067 Manutencao das Atividades do IGD Bolsa Familia

DADOS COMPLEMENTARES

Elemento: 3.3.90.36.00 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Física
 Licitação/Processo Administrativo: Outros/Não se Aplica
 Contrato:
 Fonte de Recurso Financeiro: 311.0000.00 - Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS
 Tipo de Gasto: OUTROS SERVICOS PRESTADOS POR PESSOA FISICA

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS COMO DIGITADOR DO CADASTRO UNICO - BOLSA FAMILIA, JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DESTE MUNICIPIO

CREDOR

Nome/Razão Social: **P03238 HELANIO ALVES MATIAS**
 CNPJ/CPF: 041.293.953-35 Endereço: RUA SÃO PEDRO Nº243 - CENTRO
 Cidade/UF: SANTANA DO CARIRI - CE Cep.: 63190-000

| CHEQUE/DOCUMENTO BANCÁRIO | BANCO | AGÊNCIA | CONTA | DESCRIÇÃO DA CONTA |
|---------------------------|-------|---------|------------|-------------------------------|
| 40904 | 001 | 002597 | 0000183644 | BB 18.364-4 - BLOCOGBF - FNAS |

VALOR BRUTO 1.100,00

| DEDUÇÕES DO PAGAMENTO: | | VALOR |
|------------------------------------|--|---------------|
| ESPECIFICAÇÃO | | |
| INSS | | 82,50 |
| ISS - EXTRA | | 55,00 |
| TOTAL DEDUÇÕES DO PAGAMENTO | | 137,50 |

VALOR LÍQUIDO: 962,50

POR EXTENSO: NOVECENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

QUITAÇÃO: Pelo presente damos inteira e total quitação ao recebimento do valor acima indicado.

 HELANIO ALVES MATIAS
 CNPJ/CPF: 041.293.953-35

Pagamento autorizado em 09/04/2021

 MONIQUE HERBENY FEITOSA BACURAU NUVENS
 Responsável pelo Pagamento
 020.077.233-36

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO CARIRI

R. JOSÉ AUGUSTO, Nº S/N CENTRO

SANTANA DO CARIRI - CE

CNPJ :07.597.347/0001-02

NOTA DE PAGAMENTO

DATA: 10/05/2021 NÚMERO: **P05.10.010** TIPO: Orçamentária LIQUIDAÇÃO: P04.30.079 EMPENHO: P01.04.085

UNIDADE GESTORA:

05 Secretaria de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Orgão: 15 Secretaria de Assistencia Social
 Unidade: 02 Fundo Municipal de Assistencia Social
 Função: 08 ASSISTENCIA SOCIAL
 SubFunção: 244 ASSISTENCIA COMUNITARIA
 Programa: 0007 IGD-Índice de Gestao Descentralizado
 Sequência: 2067 Manutencao das Atividades do IGD Bolsa Familia

DADOS COMPLEMENTARES

Elemento: 3.3.90.36.00 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica
 Licitação/Processo Administrativo: Outros/Não se Aplica
 Contrato:
 Fonte de Recurso Financeiro: 311.0000.00 - Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS
 Tipo de Gasto: OUTROS SERVICOS PRESTADOS POR PESSOA FISICA



HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS COMO DIGITADOR DO CADASTRO UNICO - BOLSA FAMILIA, JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DESTE MUNICIPIO

CREDOR

Nome/Razão Social: **P03238 HELANIO ALVES MATIAS**
 CNPJ/CPF: 041.293.953-35 Endereço: RUA SÃO PEDRO Nº243 - CENTRO
 Cidade/UF: SANTANA DO CARIRI - CE Cep.: 63190-000

| CHEQUE/DOCUMENTO BANCÁRIO | BANCO | AGÊNCIA | CONTA | DESCRIÇÃO DA CONTA |
|---------------------------|-------|---------|------------|-------------------------------|
| 51003 | 001 | 002597 | 0000183644 | BB 18.364-4 - BLOCOGBF - FNAS |

VALOR BRUTO 1.100,00

DEDUÇÕES DO PAGAMENTO:

| ESPECIFICAÇÃO | VALOR |
|------------------------------------|---------------|
| INSS | 82,50 |
| ISS - EXTRA | 55,00 |
| TOTAL DEDUÇÕES DO PAGAMENTO | 137,50 |

VALOR LÍQUIDO: 962,50

POR EXTENSO: NOVECENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

QUITAÇÃO: Pelo presente damos inteira e total quitação ao recebimento do valor acima indicado.

HELANIO ALVES MATIAS
 CNPJ/CPF: 041.293.953-35

Pagamento autorizado em 10/05/2021

MONIQUE HERBENY FEITOSA BACURAU NUVENS
 Responsável pelo Pagamento
 020.077.233-36

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO CARIRI

R. JOSÉ AUGUSTO, Nº S/N CENTRO

SANTANA DO CARIRI - CE

CNPJ :07.597.347/0001-02

NOTA DE PAGAMENTODATA: 10/06/2021 NÚMERO: **P06.10.005** TIPO: Orçamentária LIQUIDAÇÃO: P05.31.004 EMPENHO: P01.04.085**UNIDADE GESTORA:**

05 Secretaria de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Orgão: 15 Secretaria de Assistencia Social
 Unidade: 02 Fundo Municipal de Assistencia Social
 Função: 08 ASSISTENCIA SOCIAL
 SubFunção: 244 ASSISTENCIA COMUNITARIA
 Programa: 0007 IGD-Índice de Gestao Descentralizado
 Sequência: 2067 Manutencao das Atividades do IGD Bolsa Familia

DADOS COMPLEMENTARES

Elemento: 3.3.90.36.00 Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica
 Licitação/Processo Administrativo: Outros/Não se Aplica
 Contrato:
 Fonte de Recurso Financeiro: 311.0000.00 - Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS
 Tipo de Gasto: OUTROS SERVICOS PRESTADOS POR PESSOA FISICA

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS COMO DIGITADOR DO CADASTRO UNICO - BOLSA FAMILIA, JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DESTE MUNICIPIO

CREDORNome/Razão Social: **P03238 HELANIO ALVES MATIAS**

CNPJ/CPF: 041.293.953-35 Endereço: RUA SÃO PEDRO Nº243 - CENTRO

Cidade/UF: SANTANA DO CARIRI - CE

Cep.: 63190-000

| CHEQUE/DOCUMENTO BANCÁRIO | BANCO | AGÊNCIA | CONTA | DESCRIÇÃO DA CONTA |
|---------------------------|-------|---------|----------|---------------------------------|
| 61002 | 001 | 4.380-X | 18.364-4 | BB - 18.364-4 - BLOCOGBF - FNAS |

VALOR BRUTO 1.100,00**DEDUÇÕES DO PAGAMENTO:**

| ESPECIFICAÇÃO | VALOR |
|------------------------------------|---------------|
| INSS | 82,50 |
| ISS - EXTRA | 55,00 |
| TOTAL DEDUÇÕES DO PAGAMENTO | 137,50 |

VALOR LÍQUIDO: 962,50**POR EXTENSO:** NOVECENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

QUITAÇÃO: Pelo presente damos inteira e total quitação ao recebimento do valor acima indicado.

HELANIO ALVES MATIAS
 CNPJ/CPF: 041.293.953-35

Pagamento autorizado em 10/06/2021

MONIQUE HERBENY FEITOSA BACURAU NUVENS
 Responsável pelo Pagamento
 020.077.233-36

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO CARIRI

R. JOSÉ AUGUSTO, Nº S/N CENTRO

SANTANA DO CARIRI - CE

CNPJ :07.597.347/0001-02

NOTA DE PAGAMENTODATA: 09/07/2021 NÚMERO: **P07.09.168** TIPO: Orçamentária LIQUIDAÇÃO: P06.30.030 EMPENHO: P01.04.085**UNIDADE GESTORA:**

05 Secretaria de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Orgão: 15 Secretaria de Assistência Social
Unidade: 02 Fundo Municipal de Assistência Social
Função: 08 ASSISTENCIA SOCIAL
SubFunção: 244 ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa: 0007 IGD-Índice de Gestão Descentralizado
Seqüência: 2067 Manutencao das Atividades do IGD Bolsa Familia

DADOS COMPLEMENTARES

Elemento: 3.3.90.36.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
Licitação/Processo Administrativo: Outros/Não se Aplica
Contrato:
Fonte de Recurso: 311.0000.00 - Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS
Financeiro:
Tipo de Gasto: OUTROS SERVICOS PRESTADOS POR PESSOA FISICA

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS COMO DIGITADOR DO CADASTRO UNICO - BOLSA FAMILIA, JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DESTE MUNICIPIO

CREDOR

Nome/Razão Social: **P03238 HELANIO ALVES MATIAS**
CNPJ/CPF: 041.293.953-35 Endereço: RUA SÃO PEDRO Nº243 - CENTRO
Cidade/UF: SANTANA DO CARIRI - CE Cep.: 63190-000

| CHEQUE/DOCUMENTO BANCÁRIO | BANCO | AGÊNCIA | CONTA | DESCRIÇÃO DA CONTA |
|---------------------------|-------|---------|----------|---------------------------------|
| 70903 | 001 | 4.380-X | 18.364-4 | BB - 18.364-4 - BLOCOGBF - FNAS |

VALOR BRUTO 1.100,00**DEDUÇÕES DO PAGAMENTO:**

| ESPECIFICAÇÃO | VALOR |
|------------------------------------|---------------|
| INSS | 82,50 |
| ISS - EXTRA | 55,00 |
| TOTAL DEDUÇÕES DO PAGAMENTO | 137,50 |

VALOR LÍQUIDO: 962,50**POR EXTENSO:** NOVECENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

QUITAÇÃO: Pelo presente damos inteira e total quitação ao recebimento do valor acima indicado.

HELANIO ALVES MATIAS
CNPJ/CPF: 041.293.953-35

Pagamento autorizado em 09/07/2021

MONIQUE HERBENY FEITOSA BACURAU NUVENS
Responsável pelo Pagamento
020.077.233-36