

NOTA DE EMPENHO 10070006

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

Data: 10/07/2020

Modalidade: ordinário 1a. vi

INTERESSADO

Credor.... CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA  
Endereço.. RUA PADRE ZACARIAS, 731, CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 028.283.613-65

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
Func. programática 10 302 1004 2.046 Manutenção da Média e Alta Complexidade  
Categoria econômica.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Inexigibilidade  
Número do processo..... 2804.01/2020 SS Exercício.. 2020  
Código contrato..... 20200785

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

|                |                 |                  |
|----------------|-----------------|------------------|
| saldo anterior | valor empenhado | saldo disponível |
| 22.310,00      | 2.500,00        | 19.810,00        |

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 CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFECCÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS (COVID 19), JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONFORME INEXIGIBILIDADE DE N° 2804.01/2020 SS.

| Item | Quantidade | Unid.  | Código | Especificação da despesa                              | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------|--------|--------|---|----------------|-------------------|
| 001  | 1.200,0000 | UNIDAD | 513281 | CONFECCÃO DE MASCARA CIRURGICA CONFECCIONADA EN TNT 4 | 2,00           | 2.400,00          |
| 002  | 50,0000    | UNIDAD | 513282 | AVENTAIS CONFECCIONADOS EN TNT 4                      | 2,00           | 100,00            |

Quixeré, 10 de Julho de 2020

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETARIO DE SAÚDE

SPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 23070016

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

DATA: 23/07/20

1a. v

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 10070006 VALOR..... R\$ 2.500,00  
DATA DO EMPENHO... 10/07/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA  
Endereço.. RUA PADRE ZACARIAS, 731, CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 028.283.613-65

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1004 2.046 Manutenção da Média e Alta Complexidade  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 outros serv. de terceiros pessoa física  
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação   | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 1.200,0000 | UNIDAD  | CONFECCÃO DE MASCARA CIRURGICA CONFECCIONADA EM TNT 4 | 2,00           | 2.400,00    |
| 50,0000    | UNIDAD  | AVENTÁIS CONFECCIONADOS EM TNT 4                      | 2,00           | 100,00      |

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 2.500,00  
Nota fiscal serviço 15957 série U

quixeré, 23 de julho de 2020.

  
JOÃO DRÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

# 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 2.046 Manutenção da Média e Alta Complexidade  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

### DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 10070006 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 2.500,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilid.  
DATA DO EMPENHO... 10/07/2020 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.500,00 VALOR PAGO..... R\$ 2.500,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### LIQUIDACÃO

DATA 23/07/2020 NOTA DE LIQUIDACÃO 23070016 VALOR DA NF 2.500,00 PAGAMENTO ATUAL 2.500,00 NOTA FISCAL serviço nº 15957 série U de 23/07/2020

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 28070021, de 28/07/2020

| BANCO/FONTE                                   | CHEQ/REF | VALOR    |
|---|----------|----------|
| BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)             | 014794   | 2.153,36 |
| Desconto de ISSQN (talão de receita 28070017) |          | 125,00   |
| Desconto de INSS (talão de receita 28070018)  |          | 221,64   |

Identificação do credor:

Credor.... CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA  
Endereço.. RUA PADRE ZACARIAS, 731, CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 028.283.613-65



Estado do Ceará  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332  
11.910.265/0001-43 FONE: (085) 3443-1112

**ORDEN DE SERVIÇO Nº 202002682**

D. SPESA ENFRENTAMENTO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

A  
CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA  
RUA PADRE ZACARIAS, 731  
CENTRO - QUIXERÉ/CE

Assunto: **CRENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFEÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS (COVID 19), JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE.**

**FONTE DE RECURSO: MAC COVID-19**

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade inexigibilidade nº 2804.01/2020 SS - Contrato nº 20200785

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 30/04/2020, 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    | CONFEÇÃO DE MASCARA CIRURGICA CONFECCIONADA EM TNT 4<br><i>de uso odonto-médico-hospitalar (possui eficiência de filtragem de partículas e de filtragem bacteriológicas) - conforme RDC nº356 de 26 de março de 2020.</i> |       | 1.200,000      | 2,000              | 2.400,00        |
| 2    | AVENTAIS CONFECCIONADOS EM TNT 4  |       | 50,000         | 2,000              | 100,00          |
|      |   |       |                | Total R\$ :        | 2.500,00        |

**ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES**

O(s) serviço(s) deverá(ão) ser(em) realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Contratação direta na modalidade inexigibilidade nº 2804.01/2020 SS), indicando a especificação completa do(s) serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na RUA PADRE ZACARIAS, Nº 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) serviço(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.



Estado do Ceará  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA PADRE ZACARIAS, N° 332  
11.910.285/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

**ORDEM DE SERVIÇO N° 202002682**

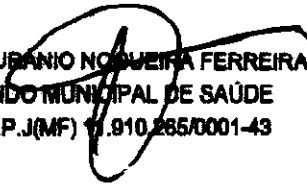
D: SPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

**LOCAL DE ENTREGA**

A não entrega do(s) serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei n° 8.886/1993 -Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 10 de Julho de 2020

  
JOÃO URBANO NOVAES FERREIRA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
C.N.P.J(MF) 11.910.285/0001-43

Cliente e de acordo em \_\_\_\_\_

CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA  
C.P.F 028.283.613-65



**GOVERNO MUNICIPAL**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**REFERÊNCIA:** ORDEM DE SERVIÇO Nº 202002682 - NFS 15957 - Valor: R\$ 2.500,00

**ASSUNTO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFECÇÃO DE MÁSCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID-19), JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ.

**FONTE DE RECURSO:** MAC COVID-19.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que *Claudiana Xavier Oliveira*, inscrito com o CPF 028.283.613-65, executou serviço de credenciamento de pessoas físicas para a confecção de máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento no Hospital Municipal, auxiliando nas ações de combate a pandemia do coronavírus (COVID-19), junto à Secretaria de Saúde do município de Quixeré. Fonte de recurso: MAC COVID-19. Ainda, os serviços foram prestados de forma satisfatória, não havendo em nossos registros nenhum fato que desabone sua conduta e responsabilidade em relação às tarefas assumidas.

Quixeré, 23 de julho de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**João Urânio Nogueira Ferreira**  
Secretário Municipal de Saúde



**GOVERNO MUNICIPAL**  
GABINETE DO PREFEITO  
QUIXERÉ - ADM "QUERO MAIS QUIXERÉ"  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO**

**Instituição:**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ**

**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Secretaria de Saúde e Ambiental**

**EQUIPAMENTO:**

- **Confecção de Máscaras e Aventais**

**RELATÓRIO DE OBRIGATORIAS (PREVENÇÃO)**

Confecção e distribuição de Equipamento Público Nº 2005.01.0001. Com as dificuldades de aquisição de produtos.

**SOLICITAÇÕES ADOTADAS:**

- **Confecção e distribuição diárias para os profissionais, auxiliando nas ações de combate ao COVID-19/SARS.**

**OBRIGATORIAS REFERENTE A 5ª entrega**

**RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS**

**HUMANOS: 04**

**COSTURERAS**

- **CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA**
- **MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA**
- **REJANE MARIA DE BRITO**
- **ALIETE LIMA ALVES**

**MATERIAIS: EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS UTILIZADOS PELAS COSTURERAS.**

**RESULTADOS OBTIDOS:**

**CONFECÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DOS PROFISIONAIS DA LINHA DE FRENTE.**

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

**Período de realização da atividade**

**A partir de: 29/05/2020 à 04/06/2020**

**DESPEJA ENFRENTAMENTO AO  
VID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS**

**João Urânio Nogueira Ferreira**  
**Secretário de Saúde**

**João Urânio Nogueira Ferreira**  
**Secretário de Saúde / Quixeré**  
CPF 285.505.793-00  
Portaria 005.02.01/2017



## Prefeitura Municipal de Quixeré

Rua: Padre Zacarias Nº 332 - Centro - Cep: 62.920-000 - Quixeré-CE - Fone (88) 3443-1274

CNPJ: 07.807.191/0001-47 - CGF: 06.920.172-2

### CHAMAMENTO PÚBLICO 2804.01/2020/2020

|  |                                     |                                      |      |                     |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|------|---------------------|
| DATA DA ABERTURA<br>28/04/2020   | DATA DA PUBLIC./AVISO<br>28/04/2020 | DATA FA PUBLIC./EDITAL<br>28/04/2020 | TIPO | SITUAÇÃO<br>FECHADA |
| LOCAL DE ABERTURA<br>SALA DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  |                                     |                                      |      |                     |
| OBJETO DA LICITAÇÃO<br>CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFECCÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL E POSTOS DE SAÚDE DA FAMÍLIA, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID 19), JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ. |                                     |                                      |      |                     |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Projeiro/Presidente da Comissão           | JOSE EUCIMAR DE LIMA          |
| Responsável pela Informação               | JOSE EUCIMAR DE LIMA          |
| Responsável pelo Parecer Técnico Jurídico | TIAGO REGIS DE MELO ALVES     |
| Responsável pela Homologação              | JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA |

| PUBLICAÇÃO | TIPO                        | DESCRIÇÃO          |
|------------|-----------------------------|--------------------|
| 28/04/2020 | DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO    | DOE                |
| 28/04/2020 | JORNAL DE GRANDE CIRCULAÇÃO | DIARIO DO NORDESTE |

| ÓRGÃO                         | ORDENADOR                     |
|-------------------------------|-------------------------------|
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA |

| DESCRIÇÃO                                    | EXTENSÃO |
|--|----------|
| Publicação DOE                               | pdf      |
| Publicação DN                                | pdf      |
| Edital e Anexos                              | pdf      |
| Termo de Adjucação e Homologação             | pdf      |
| Ata de Julgamento                            | pdf      |
| Carta Proposta - Claudiana X Oliveira        | pdf      |
| Carta Proposta - Rejane Maria de Brito       | pdf      |
| Carta Proposta - Maria Neci da S Ferreira    | pdf      |
| Carta Proposta - Maria Justina de S Malveira | pdf      |
| Carta Proposta - Aliete Lima Alves           | pdf      |

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

Prefeitura Municipal de Quixeré

<https://www.quixeré.ce.gov.br/licitacaolista.php?id=311>

Emitido: 23/07/2020 11:33:37





CLAUDIANA



C SPESA ENFRENTAMENTO A3  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



**ESTADO DO CEARÁ**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE QUIXERÉ**  
 RUA PADRE ZACARIAS, 332 - CENTRO - QUIXERÉ

CNPJ: 07.607.191/0001-47  
 SECRETARIA DE FINANÇAS  
 DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**

SÉRIE: Única - Avulsa

Nº: 15957

Cond. Pagamento: A VISTA

Data de Emissão: 23/07/2020

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

|                |   |                         |
|----------------|---|-------------------------|
| CÓDIGO<br>0696 | DESCRIÇÃO DO PRESTADOR<br>CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA | CNPJ/CPF<br>02826361366 |
|----------------|---|-------------------------|

ENDEREÇO DO PRESTADOR  
 PADRE JOQUIM DE MENEZES, 731 CENTRO QUIXERE CE

|      |               |                |
|------|---------------|----------------|
| R.G. | ORGÃO EMISSOR | PIS/PASEP/NIT: |
|------|---------------|----------------|

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

|                |   |                            |
|----------------|---|----------------------------|
| CÓDIGO<br>2928 | DESCRIÇÃO DO TOMADOR<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE | CNPJ/CPF<br>11910268000143 |
|----------------|---|----------------------------|

ENDEREÇO DO TOMADOR  
 R PADRE ZACARIAS, 332 CENTRO QUIXERE CE

**RELAÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL**

| QTD | Unidade | Descrição  | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|---------|--|----------------|-------------|
| 1   | UNIDADE | CREDENCIAMENTO DE PESSOAS PARA A COLETA DE MASCARA E AVENTALS DESTINADOS A PROFISSIONAIS DE SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL ALIXANDRINA NAS AÇOES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS (COMUNICADO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE) | 2.500,00       | 2.500,00    |



|                 |                          |          |
|-----------------|--------------------------|----------|
| TIPO DO SERVIÇO | Valor Total dos Serviços | 2.500,00 |
|-----------------|--------------------------|----------|

**DEDUÇÕES**

|                              |                       |                     |                       |
|------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|
| Valor do ISS: 125,00 (5,00%) | Valor do IRPJ: 221,64 | Valor do IRRF: 0,00 | Valor de OUTROS: 0,00 |
|------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|

|                        |              |                    |  |
|------------------------|--------------|--------------------|--|
| Unidade Gestora: F.M.S | Nr. Empenho: | Retido em Fonte: S | Valor Líquido da Nota Fiscal: 2.153,36 |
|------------------------|--------------|--------------------|--|

**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

Recebemos de **CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA** os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única **QUIXERE**, aos 23 de Julho de 2020

SPESA ENFRENTAMENTO AO  
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
 PROPRIOS

Assinatura

Operator: netinho Matrícula:

1ª VIA

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:31:28  
251202512 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

\*\*\*\*\*  
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020  
NR. DOCUMENTO 552.512.000.014.794  
VALOR TOTAL 2.153,36

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA  
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 14.794-X  
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521  
\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO 5.1E5.A5E.A75.353.316

DESPESA ENFRENTAMENTO A0  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



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

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

**Nome: CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA**  
**CPF: 028.283.613-65**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere 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 10:53:36 do dia 22/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/10/2020.

Código de controle da certidão: **CA4C.B160.74AB.DAF7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**0 SPESA ENFRENTAMENTO AO**  
**COVID-19 PAGO COM RECURSOS**  
**PROPRIOS**



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

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais  
202009074658**

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

| <b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b> |
|---------------------------------------|
| <b>Inscrição Estadual:</b><br>*****   |
| <b>CNPJ / CPF:</b><br>02828361365     |
| <b>RAZÃO SOCIAL:</b><br>*****         |

**Reservado 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 23/07/2020 ÀS 09:55:00  
VÁLIDA ATÉ 21/09/2020**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)**

**D SPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS**



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

**Nº: 003970/2020**

Concedida a: **CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA**

Código: **6686**

CNPJ/CPF Nº: **028.283.613-65**

Certificamos que, revendo os arquivos fiscais competentes referentes aos exercícios anteriores e o atual, **NÃO EXISTEM** pendências de natureza tributária e não tributária em nome do requerente, pelo que, expedimos a presente Certidão com prazo, ressalvando o direito da Fazenda Pública Municipal de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

**Esta Certidão tem validade ate 21/10/2020.**

**Código de verificação Mzk3MA==**

SPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

**Certidão emitida gratuitamente pela internet.  
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via internet.**

**Qualquer rasura ou emenda torna este documento inválido.  
Emitido em 23/07/2020 08:48:52**