

NOTA DE EMPENHO 16060004

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

Data: 16/06/2020

Modalidade: estimativo 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... REJANE MARIA DE BRITO
 Endereço.. PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
 C.P.F..... 060.089.353-73
 Identidade CI:3398181199 SSP CE

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 2.046 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..... 20200784

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
42.190,00	2.120,00	40.070,00

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 o CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS 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 N 2804.01/2020-SS.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	valor unitário	valor total (R\$)
001	1.000,0000	UNIDAD	513279	CONFECCÃO DE MASCARA CIRURGICA CONFECCIONADA EM TNT 3	2,00	2.000,00
002	60,0000	UNIDAD	513280	AVENTAIS CONFECCIONADOS EM TNT 3	2,00	120,00

Quixeré, 16 de Junho de 2020.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

DESPESA ENFRENTAMENTO A)
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS
 PRÓPRIOS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 24060007

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

DATA: 24/06/2020

2a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 16060004 VALOR..... R\$ 2.120,00
DATA DO EMPENHO... 16/06/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... REJANE MARIA DE BRITO
Endereço.. PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 060.089.353-73
Identidade CI:3398181199 SSP CE

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
1.000,0000	UNIDAD CONFECCÃO DE MASCARA CIRURGICA CONFECCIONADA EN TNT 3	2,00	2.000,00
60,0000	UNIDAD AVENTAIS CONFECCIONADOS EN TNT 3	2,00	120,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 2.120,00
Nota fiscal serviço 15814 série U

Quixeré, 24 de Junho de 2020.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DESPEZA ENFRENTAMENTO A)
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

NOTA DE SUBEMPENHO 26060015

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

DATA: 26/06/2020

Doc.Caixa: 26060047

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 16060004 VALOR..... R\$ 2.120,00
 DATA DO EMPENHO... 16/06/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... REJANE MARIA DE BRITO
 Endereço.. PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
 C.P.F..... 060.089.353-73
 Identidade CI:3398181199 SSP CE

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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
2.120,00	2.120,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 16060004 emitida em 16/06/2020
 DESPESA PAGA COM RECURSOS DA PORTARIA N° 675
 repassados pelo MS no Programa de Trabalho
 10.122.5018.2100.6500-Enfrentamento da Emergência
 de Saúde de Importância Internacional decorrente
 do Coronavírus, transferidos no Bloco de Custeio
 das Ações e dos Serviços Públicos de Saúde -
 Grupos do Piso de Atenção Básica-PAB e de Atenção
 de Média e Alta Complexidade-MAC, a ser
 disponibilizado aos Estados, Distrito Federal e
 Municípios, destinados ao custeio de ações e
 serviços relacionados à atenção primária à saúde e
 à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente
 do coronavírus - COVID-19.

2.120,00

Quixeré, 26 de Junho de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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 16060004 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 2.120,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilid.
DATA DO EMPENHO... 16/06/2020 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.120,00 VALOR PAGO..... R\$ 2.120,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 24/06/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 24060007 VALOR DA NF 2.120,00 PAGAMENTO ATUAL 2.120,00 NOTA FISCAL serviço nº 15814 série U de 22/06/2020

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 26060047, de 26/06/2020

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	062601	1.834,96
Desconto de ISSQN (talão de receita 26060018)		106,00
Desconto de INSS (talão de receita 26060019)		176,04
Desconto de IRRF (talão de receita 26060020)		3,00

Identificação do credor:

Credor.... REJANE MARIA DE BRITO
Endereço.. PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 060.089.353-73
Identidade CI:3398181199 SSP CE

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



ORDEM DE SERVIÇO Nº 202002197

A
REJANE MARIA DE BRITO
PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 745
CENTRO - QUIXERÊ/CE

Assunto: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS 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.

FONTE DE RECURSO: MAC COVID-19

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade inexigibilidade nº 2004.01/2020 SS - Contrato nº 20200784

Prezado(s) 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	CONFECCÃO DE MASCARA CIRURGICA CONFECCIONADA EM TNT 3 <i>de uso odonto-médico-hospitalar (possui eficiência de filtragem de partículas e de filtragem bacteriológica) - conforme RDC nº356 de 26 de março de 2020.</i>		1.000,000	2,000	2.000,00
2	AVENTAIS CONFECCIONADOS EM TNT 3		60,000	2,000	120,00
				Total R\$:	2.120,00

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 2004.01/2020 SS), indicando a especificação completa do(s) serviço(s).

Pag.: 1

DESPESA ENFRENTAMENTO A)
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
 11.910.265/0001-43 FONE: (080) 3443-1112

ORDEM DE SERVIÇO Nº 202002197

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 irredutível, 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

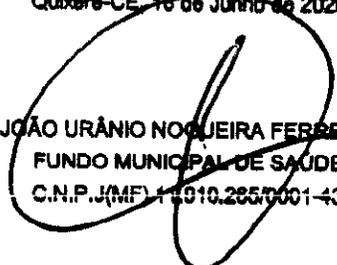
O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) serviço(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.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 16 de Junho de 2020


JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J.(MF) 11.910.265/0001-43

Ciente e de acordo em ____/____/____.

REJANE MARIA DE BRITO

C.P.F. 060.089.353-73

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



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202002197 - NFS 15814 - Valor: R\$ 2.120,00

ASSUNTO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFECCÃO 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 **Rejane Maria de Brito**, inscrito com o CPF 060.089.353-73, 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, 22 de junho de 2020.



João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

0 : SPESA ENFRENTAMENTO A)
(COVID-19 PAGO COM RECURSO)
PRÓPRIOS



RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

Instituição: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ	Secretaria/ Órgão/ Departamento Secretaria de Saúde/PSF e HOSPITAL
--	--

EQUIPAMENTO:

- Confecção de Máscaras e Aventais

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS: (PROBLEMA)

Conforme Processo de Chamamento Público Nº 2804.01/2020, face às dificuldades de aquisição do produto.

SOLUÇÕES ADOTADAS:

- Confecção e distribuições diretas para os profissionais, auxiliando nas ações de combate ao CORONAVÍRUS.

OBSERVAÇÕES:**RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS**

HUMANOS: 04

CUSTUREIRAS

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

MATERIAIS: EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS UTILIZADOS PELAS COSTUREIRAS.

RESULTADOS OBTIDOS:

CONTENÇÃO DO CONTÁGIO DOS PROFISSIONAIS DA LINHA DE FRENTE.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Período de realização da atividade | A partir de: 15/05/2020 à 21/05/2020


João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde
João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde / Quixeré
CPF 285.805.793-00
Portaria 005.02.01/2017

O SPESA ENFRENTAMENTO
(JVD-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



Prefeitura Municipal de Quixeré

Rua: Padre Zacarias N° 332 - Centro - Cep: 62.920-000 - Quixeré-CE - Fone (88) 3443-1274

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

INFORMAÇÃO DE LICITAÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO 2804.01/2020/2020

DATA DA ABERTURA 28/04/2020	DATA DA PUBLIC./AVISO 28/04/2020	DATA DA PUBLIC./EDITAL 28/04/2020	TIPO	SITUAÇÃO FECHADA
LOCAL DE ABERTURA SALA DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO				
OBJETO DA LICITAÇÃO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFEÇÃO 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.				

RESPONSÁVEIS

Pregoeiro/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

FORMA DE PUBLICAÇÃO

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

ÓRGÃO

ÓRGÃO	ORDENADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA

ARQUIVOS DISPONÍVEIS

DESCRIÇÃO	EXTENSÃO
Publicação DOE	pdf
Publicação DN	pdf
Edital e Anexos	pdf
Termo de Adjudicação 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 - Ailiete Lima Aives	pdf

D. SPESA ENFRENTAMENTO
(COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



Prefeitura Municipal de Quixeré

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

Emitido: 22/06/2020 11:43:12



DESPA ENFRONTAMENT) : :
COVID-19 PAGO COM RECURS
PRÓPRIOS



ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE QUIXERÉ
 RUA PADRE ZACARIAS, 332 - CENTRO - QUIXERÉ
 CNPJ: 07.807.191/0001-47
 SECRETARIA DE FINANÇAS
 DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE: Única - Avulsa

Nº: 15814

Cond. Pagamento: A VISTA

Data de Emissão: 22/06/2020

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO 6440	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR REJANE MARIA DE BRITO	CNPJ/CPF 06008935373
----------------	---	-------------------------

ENDEREÇO DO PRESTADOR
RUA PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 748 CENTRO QUIXERÉ CE

R.G. 339618199	ÓRGÃO EMISSOR sspdc/ce	PIG/PASEP/INT:
-------------------	---------------------------	----------------

TOMADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO 2928	DESCRIÇÃO DO TOMADOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE	CNPJ/CPF 11910265000143
----------------	---	----------------------------

ENDEREÇO DO TOMADOR
R PADRE ZACARIAS, 332 CENTRO QUIXERÉ CE

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

QTD	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	UNIDADE	CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAIS PARA A COMERCIALIZAÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADO AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID-19) JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ. FONTE DE RECURSO: MAF - 2019-19	2.120,00	2.120,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
 Atesto a execução do(s) serviço(s) constante(s) nesta Nota Fiscal, e seu Recibo anexado em anexo do(s):
 Data: 24 de Junho de 2020
 Assinatura: [Assinatura]
 [Assinatura]
 Coordenador de Contratações Gerais
 CPF: 206.150.023-53

TIPO DO SERVIÇO	Valor Total da Nota:	2.120,00
-----------------	----------------------	----------

DEDUÇÕES

Valor do ISS: 106,00 (5,00 %)	Valor do INSS: 176,04	Valor do IRRF: 3,00	Valor do REST/GENAT: 0,00	Valor OUTROS: 0,00
Unidade Gestora: F.M.S	Nr. Empenho:	Retido na Fonte: S	Valor Líquido da Nota Fiscal: 1.834,96	

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de REJANE MARIA DE BRITO os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única
 QUIXERE, aos 22 de Junho de 2020

DESPESA ENFRENTAMENTO
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS
 PRÓPRIOS

[Assinatura]
 Assinatura



Emissão de comprovantes

G3372616107930571
26/06/2020 18:24:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.15
2512702512 SEGUNDA VIA 0002

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 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1781-7 - LIMOEIRO DO NORTE
CONTA: 17.011-9

FAVORECIDO: REJANE MARIA DE BRITO
CPF/CNPJ: 060.089.353-73
VALOR: R\$ 1.834,96
DEBITO EM: 26/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: 7.FCF.705.C40.6D9.5F8

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
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: REJANE MARIA DE BRITO
CPF: 060.069.353-73

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 08:44:32 do dia 22/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/10/2020.

Código de controle da certidão: **1662.D3A1.EEDF.3956**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**DESPESA ENFRENTAMENTO A O
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS**



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202007987214

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 060089353-73
RAZÃO SOCIAL: *****

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 23/06/2020 ÀS 09:26:53
VÁLIDA ATÉ 22/08/2020

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

DESPESA ENFRENTAMENTO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº: 003823/2020

Concedida a: REJANE MARIA DE BRITO

Código: 6440

CNPJ/CPF Nº: 060.089.353-73

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, ressaltando 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 21/07/2020.

Código de verificação MzgyMw==

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

**DESPESA ENFRENTAMENTO))
(JVID-19 PAGO COM RECURSOS)
PRÓPRIOS**