

NOTA DE EMPENHO 18120011

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

Data: 18/12/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... MAVI DISTRIBUIDORA LTDA
 Endereço.. PRACA JOSE JERONIMO, Nº346,CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000
 C.N.P.J... 18.027.677/0001-89 Fone (88) 3423-4514
 C.G.F..... 06.508.841-7
 Banco..... 001 Agência: 2701-4 C/C.: 25.409-6

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.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
 Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio
 Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Dispensa de Licitação
 Número do processo..... 1905.01/2020 ss Exercício.. 2020
 Código contrato..... 20200819

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
49.007,01	1.939,80	47.067,21

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 a AQUISIÇÃO DE OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO A SEREM DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA PARA MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DE CORONAVIRUS (COVID - 19), CUSTEADO POR RECURSO FINANCEIRO DESTINADOS, ATRAVÉS DA PORTARIA Nº 24 DE ABRIL DE 2020, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONFORME PREGÃO DE Nº 1905.01/2020 SS. FONTE DE RECURSO: MAC COVID PORTARIA 988 DE 24/04/2020

**DESPESA PAGA
 COM RECURSO
 COVID - 19**

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	11,0000	UNIDAD	513192	CAVALETE PLASTICO AVISO PISO MOLHADO	59,00	649,00
002	21,0000	UNIDAD	513194	REFIL PARA SUPORTE PLASTICO PORTA ALCOOL EM GEL	19,90	417,90
003	21,0000	UNIDAD	513195	REFIL PARA SUPORTE PLASTICO PORTA SABONETE LIQUIDO	19,90	417,90
004	7,0000	UNIDAD	513199	SUPORTE PLASTICO P/PAPEL TOALHA	65,00	455,00

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 18120011

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

Folha: 2
Data: 18/12/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

Quixeré, 18 de Dezembro de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30120073

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

DATA: 30/12/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 18120011 VALOR..... R\$ 1.939,80
DATA DO EMPENHO... 18/12/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... MAVI DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço.. PRAÇA JOSE JERONIMO, Nº346,CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 18.027.677/0001-89 Fone (88) 3423-4514
C.G.F..... 06.508.841-7
Banco..... 001 Agência: 2701-4 C/C.: 25.409-6

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 302 1004 2.046 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 121400000 Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
11,0000	UNIDAD	CAVALETE PLASTICO AVISO PISO MOLHADO	59,00	649,00
21,0000	UNIDAD	REFIL PARA SUPORTE PLASTICO PORTA ALCOOL EM GEL	19,90	417,90
21,0000	UNIDAD	REFIL PARA SUPORTE PLASTICO PORTA SABONETE LIQUIDO	19,90	417,90
7,0000	UNIDAD	SUPORTE PLASTICO P/PAPEL TOALHA	65,00	455,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.939,80
Nota fiscal mercadoria 6069 série 1

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020.


JOÃO URÂNTO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

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
FUNC. PROGRAMÁTICA 10 302 1004 2.046
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO Nº 18120011 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.939,80
DATA DO EMPENHO... 18/12/2020 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.939,80 VALOR PAGO..... R\$ 1.939,80 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 18020005, de 18/02/2021

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) 043217 1.939,80

Identificação do credor:

Credor.... MAVI DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço.. PRACA JOSE JERONIMO, Nº346, CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 18.027.677/0001-89 Fone (88) 3423-4514
C.G.F..... 06.508.841-7
Banco..... 001 Agência: 2701-4 c/c.: 25.409-6

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



ORDEM DE COMPRA Nº 202005690

A

MAVI DISTRIBUIDORA LTDA
PRAÇA JOSE JERONIMO, Nº346
CENTRO - LIMOEIRO DO NORTE/CE

Assunto: AQUISIÇÃO DE OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO A SEREM DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA PARA MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID - 19), CUSTEADO POR RECURSO FINANCEIRO DESTINADOS, ATRAVÉS DA PORTARIA Nº988, 24 DE ABRIL DE 2020, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ. CONF. MEMO. 215/2020

O HORARIO DE FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO É DE 07:00 AS 11:00 E DE 11:30 AS 15:00 E AS SEXTAS FEIRAS DE 07:00 AS 13:00

FONTE DE RECURSO: MAC COVID PORTARIA 988 DE 24/04/2020

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Dispensa de Licitação nº 1905.01/2020 SS - Contrato nº 20200819

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 19/05/2020, 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	CAVALETE PLASTICO AVISO PISO MOLHADO	SUPERPRO	11,000 UNIDADE	59,000	649,00
2	REFIL PARA SUPORTE PLASTICO PORTA ALCOOL EM GEL	PREMISSE	21,000 UNIDADE	19,900	417,90
3	REFIL PARA SUPORTE PLASTICO PORTA SABONETE LIQUIDO	PREMISSE	21,000 UNIDADE	19,900	417,90
4	SUPORTE PLASTICO P/PAPEL TOALHA	GOEDERDT	7,000 UNIDADE	65,000	455,00
				Total R\$:	1.939,80

Pag.:

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

1/28



ORDEN DE COMPRA Nº 202005690

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 (Contratação direta na modalidade Dispensa de Licitação nº 1905.01/2020 SS), 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, 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) 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

A não entrega do(s) produto(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, 18 de Dezembro de 2020

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

Ciente e de acordo em _____

MAVI DISTRIBUIDORA LTDA
C.N.P.J.(MF) 18.027.677/0001-89

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAVI DISTRIBUIDORA LTDA  PRACA JOSE JERONIMO, 00346 - CENTRO - CEP: 62930-000 - LIMOEIRO DO NORTE - CE TEL: (88)3423-4514 - FAX: (88)3423-4514 maviprodutoseducacionais@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00006069 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2320 1218 0276 7700 0189 5500 1000 0060 6910 0060 6912 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS MERC.SUB.TRIBUTARIA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200075903484 18/12/2020 16:51:51		CNPJ / CPF 18.027.677/0001-89	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065088417		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - QUIXERÉ					

ENDEREÇO RUA PADRE ZACARIAS, 332 MUNICÍPIO QUIXERÉ		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CNPJ / CPF 11.910.265/0001-43		DATA DA EMISSÃO 18/12/2020	
UF CE		UF CE		CEP 62920-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 18/12/2020	
UF CE		UF CE		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:51:38	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
835,80	150,44	0,00	0,00	569,21	1.939,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACBSS.	VALOR DO IPI		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO		O MESMO		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
				CE				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
29553	CAVALETE PLASTICO AVISO PISO MOLHADO Val. Aprox. Tributos: 138,43 (21,33%) Fonte: IBPT	39208090	000	5405	UN	11,0000	59,0000	649,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16758	REFIL PARA SUPORTE PLASTICO PORTA ALCOL EM GEL Val. Aprox. Tributos: 134,56 (32,20%) Fonte: IBPT	39229000	000	5102	UN	21,0000	19,9000	417,90	0,00	417,90	75,22	0,00	16,00	0,00
14272	REFIL PARA SUPORTE PLASTICO PORTA SABONETE LIQUIDO Val. Aprox. Tributos: 134,56 (32,20%) Fonte: IBPT	39229000	000	5102	UN	21,0000	19,9000	417,90	0,00	417,90	75,22	0,00	16,00	0,00
28750	SUPORTE PLASTICO P/ PAPEL TOALHA Val. Aprox. Tributos: 161,66 (35,53%) Fonte: IBPT	39259090	080	5403	UN	7,0000	85,0000	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
 Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) FMS / Hospital Covid-19
 Quixeré - CE, 30/12/2020
 RESPONSÁVEL

**DESPESA PAGA
 COM RECURSO
 COVID - 19**

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA Nº 202005690 ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA (DECRETO Nº 3.160/2008) DADOS BANCÁRIOS MAVI DISTRIBUIDORA LTDA. BANCO DO BRASIL AGENCIA 2253-5 CONTA CORRENTE 43217-2 Val. Aprox. Tributos: 569,21 (29,34%) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO
Maria Pollyana C. Brito Freitas Chefe da Central Geral de Distribuição CPF: 004767493-65		

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:41
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	18/02/2021
NR. DOCUMENTO	552.253.000.043.217
VALOR TOTAL	1.939,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAVI DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 2253-5 CONTA: 43.217-2
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

=====

NR. AUTENTICACAO	A.149.949.CB3.638.247
------------------	-----------------------

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

Transação efetuada com sucesso por: JA877132 CARLOS A F LIMA.



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: **MAVI DISTRIBUIDORA LTDA**
CNPJ: **18.027.677/0001-89**

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 desconsideração 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 10:51:59 do dia 07/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/05/2021.

Código de controle da certidão: **3F58.619E.81B3.1C7A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202100013577

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.508.841-7
CNPJ / CPF: 18.027.677/0001-89
RAZÃO SOCIAL: MAVI DISTRIBUIDORA LTDA

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 04/01/2021 ÀS 07:45:40
VÁLIDA ATÉ 05/03/2021

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

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.027.677/0001-89

Razão Social: MAVI COMERCIAL DE PAPELARIA E ALIMENTOS LTDA

Endereço: PC JOSE JERONIMO 346 / CENTRO / LIMOEIRO DO NORTE / CE / 62930-000

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: 23/12/2020 a 21/01/2021

Certificação Número: 2020122305193365864220

Informação obtida em 04/01/2021 07:46:37

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

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAVI DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 18.027.677/0001-89

Certidão nº: 38567/2021

Expedição: 04/01/2021, às 07:47:23

Validade: 02/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAVI DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.027.677/0001-89**, **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.

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**