

NOTA DE EMPENHO 30120009

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

Data: 30/12/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

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 10 301 1001 2.045 Manutenção da Atenção Básica
Categoria econômica.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
Fonte de recurso..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de custeio-COVID-19
Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Inexigibilidade
Número do processo..... 0408.01/2020 ss Exercício.. 2020
Código contrato..... 20201225

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior Valor empenhado Saldo disponível
10.180,10 600,00 9.580,10

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 FÍSICAS PARA A CONFEÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NOS POSTOS DE SAUDE DA FAMILIA, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONFORME INEXIGIBILIDADE DE N° 0408.01/2020 SS.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	300,0000	UNIDAD	513878	CONFEÇÃO DE AVENTAL (S)	2,00	600,00

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

DESPEZA PAGA
COVID - 19

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30120115

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

DATA: 30/12/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30120009 VALOR..... R\$ 600,00
DATA DO EMPENHO... 30/12/2020 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 10 301 1001 2.045 Manutenção da Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de custeio-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
300,0000	UNIDAD	CONFEÇÃO DE AVENTAL (5)	2,00	600,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 600,00
Nota fiscal serviço 16970 série U

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DESPEZA PAGA
COVID - 19

Ceará **NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS A PAGAR**
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 10 301 1001 2.045
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO Nº 30120009 VALOR DO EMPENHO... R\$ 600,00
DATA DO EMPENHO... 30/12/2020 MODALIDADE... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 600,00 VALOR PAGOS... R\$ 600,00 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 21010026, de 21/01/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	014794	518,55
Desconto de ISSQN (talão de receita 21010012)		30,00
Desconto de INSS (talão de receita 21010013)		51,45

Identificação do credor:

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

DESPESA PAGA
COVID-19



Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, N° 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE SERVIÇO N° 202005971

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

Assunto: CHAMAMENTO PÚBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFEÇÃO DE MÁSCARAS E AVANTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NOS POSTOS DE SAÚDE DA FAMÍLIA, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONF. MEMO 689/2020

FONTE DE RECURSO: COVID-19

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº 0408.01/2020 SS - Contrato nº 20201225

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 04/08/2020, 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 AVENTAL (6) AVANTAIS CONFECCIONADOS EM TNT		300,000	2,000	600,00
				Total R\$:	600,00

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 0408.01/2020 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, N° 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

Pag.: 1

DESPESA PAGA
COVID - 19



Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005971

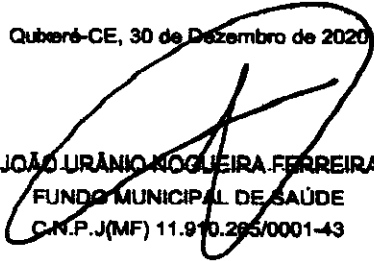
O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

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, 30 de Dezembro de 2020


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

Cliente e de acordo em ____/____/____.

CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA

C.P.F 028.283.613-65

**DESPESA PAGA
COVID - 19**



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005971 - NFS 16970 - Valor: R\$ 600,00

ASSUNTO: CHAMAMENTO PÚBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFEÇÃO DE MÁSCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NOS POSTOS DE SAÚDE DA FAMÍLIA, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA DO CORONAVÍRUS, JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONF. MEMO 689/2020.

FONTE DE RECURSO: 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 confecção de máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento nos Postos de Saúde da Família, auxiliando nas ações de combate à Pandemia do Coronavírus, junto à Secretaria de Saúde do Município de Quixeré, conf. Memo 689/2020. Fonte de recurso: 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, 30 de dezembro de 2020.



João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

DESPESA PAGA
COVID - 19



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

INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO 0408.01/2020/2020

DATA DA ABERTURA 04/08/2020	DATA DA PUBLIC/AVISO 04/08/2020	DATA DA PUBLIC/EDITAL 04/08/2020	TIPO	SITUAÇÃO FECHADA
LOCAL DE ABERTURA SALA DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO				
OBJETO DA LICITAÇÃO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFECÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, POSTOS DE SAÚDE DA FAMÍLIA E CENTRO DE COVID -19, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ.				

RESPONSÁVEL

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

FORMAS DE PUBLICAÇÃO

PUBLICAÇÃO	TIPO	DESCRIÇÃO
04/08/2020	DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO	DOE
04/08/2020	JORNAL DE GRANDE CIRCULAÇÃO	DIARIO DO NORDESTE

ORDENADOR

ÓRGÃO	ORDENADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA

ARQUIVOS DO PROCESSO

DESCRIÇÃO	EXTENSÃO
Publicação Diário do Nordeste	pdf
Edital e Anexo	pdf
Publicação DOE	pdf
Carta Proposta Alete Alves	pdf
Carta Proposta Justina Malveira	pdf
Carta Proposta Maria José Brito	pdf
Carta Proposta Rejane Brito	pdf
Carta Proposta Claudiana Oliveira	pdf
Ata de Julgamento de Documentos	pdf
Termo de Adjudicação e Homologação	pdf

DESPESA PAGA
COVID - 19

Prefeitura Municipal de Quixeré

<https://www.quixeré.ce.gov.br/licitacaolista.php?id=335>

Emitido: 04/01/2021 12:57:17





RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

MUNICÍPIO DE QUIXERÉ	Secretaria de Saúde Secretaria de Saúde / PSF / 190 Bairro: PSF / 190 - 01/09/2020
----------------------	--

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

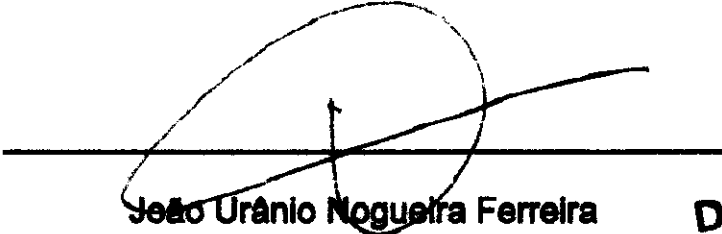
[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]	A partir de: 09/09/2020 à 16/09/2020
------------	--------------------------------------



João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde
 João Urânio Nogueira Ferreira
 Secretário de Saúde / Quixeré
 CPF 288.505.793-80
 Portaria 005.02.01/2017

DESPESA PAGA
COVID - 19



GOVERNO MUNICIPAL
GABINETE DO PREFEITO
QUIXERÉ – ADM “QUERO MAIS QUIXERÉ”
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Memorando N° 689/2020.

Quixeré, 28 de Dezembro de 2020.

À Secretaria de Finanças,

Sr. Secretário,

Encaminhamos em anexo planilha com relação nominal das Costureiras que foram credenciados através do Chamamento Público N° 0408.01/2020, para confeccionar máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento nos Postos de Saúde da Família auxiliando nas ações de combate ao CORONAVÍRUS (COVID-19), junto a Secretaria de Saúde do Município.

Referente a quarta (4ª) entrega no mês de Setembro de 2020.

Esclarecemos que os valores variam respectivamente, de acordo com a quantidade confeccionada por cada costureira.

ORÇAMENTO – 103011001 2.045 (PSF)

FONTE DE RECURSO – (COVID-19)

Atenciosamente,


João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde

DESPESA PAGA

COVID - 19

 30.12.2020.



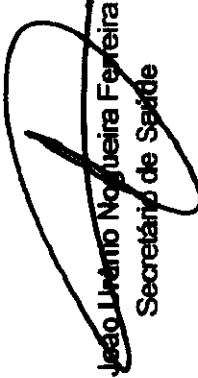
GOVERNO MUNICIPAL
GABINETE DO PREFEITO
QUIXERÊ - ADM "QUEBRO MAIS QUIXERÊ"
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CREDENCIAMENTO ATENÇÃO BÁSICA-PSF

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 0408.01/2020 DATA DA ENTREGA DOS ITENS: 15 DE SETEMBRO DE 2020

NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	QT. MÁSCARAS	QT AVENTAIS	VR. UNIT	VR. TOTAL
01-CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA	COSTUREIRA(O)		300 ✓	R\$ 2,00	R\$ 600,00
02-MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA	COSTUREIRA(O)		300 ✓	R\$ 2,00	R\$ 600,00
03-REJANE MARIA DE BRITO	COSTUREIRA(O)		300 ✓	R\$ 2,00	R\$ 600,00
04-ALIETE LIMA ALVES	COSTUREIRA(O)				
05-MARIA JOSÉ DE BRITO	COSTUREIRA(O)		600 ✓	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00
TOTAL GERAL					R\$ 3.000,00


João Luciano Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde

DESPESA PAGA
COVID - 19

CLAUDIANNA



DESPESA PAGAR

COVID - 19

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: 16970
Cond. Pagamento: A VISTA
Data de Emissão: 30/12/2020

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR	CNPJ/CPF
6886	CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA	02828361365

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

R.G.	ÓRGÃO EMISSOR	PIS/PASEP/NIT:
------	---------------	----------------

TOMADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO TOMADOR	CNPJ/CPF
2928	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE	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	CHAMAMENTO PUBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFEÇÃO DE MASCARAS E EVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NOS POSTOS DE SAUDE DA FAMILIA , AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONF.MEMO 689/2020. FONTE DE RECURSO: COVID-19	600,00	600,00

Sever
15
30/12/20
Oliveira

TIPO DO SERVIÇO	Valor Total da Nota:	600,00
-----------------	----------------------	--------

DEDUÇÕES

Valor do ISS: 30,00 (5,00 %)	Valor do INSS: 51,48	Valor do IRRF: 0,00	Valor do SEST/SENAT: 0,00	Valor OUTROS: 0,00
Unidade Gestora: F.M.S	Nr. Empenho:	Retido na Fonte: \$	Valor Líquido da Nota Fiscal: 518,55	

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de **CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA** os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviço Série Única QUIXERE, aos 30 de Dezembro de 2020

DESPESA PAGA
COVID - 19

Assinatura

Operador: emando Matrícula:

1ª VIA

21/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:43:01
251202512 SEGUNDA VIA 0001
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	21/01/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.014.794
VALOR TOTAL	518,55

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 14.794-X
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521
=====

NR.AUTENTICACAO	3.1F4.FE1.BF2.300.8EF
-----------------	-----------------------

DESPESA PAGA
COVID - 19



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de 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 a 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 08:11:32 do dia 04/08/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/01/2021.

Código de controle da certidão: **2B22.DDBE.FAFD.F197**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DESPESA PAGA
COVID - 19



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202100658373

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 02828361365
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 21/01/2021 ÀS 16:09:03

VÁLIDA ATÉ 22/03/2021

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

DESPEZA PAGA
COVID - 19



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202100658373

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE

Inscrição Estadual:

CNPJ / CPF:

02828361365

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 21/JUL/2021 ÀS 15:09:05

VÁLIDA ATÉ 22/03/2021

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

DESPESA PAGA

COVID - 19

DESPESA PAGA

COVID - 19



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA

CPF: 028.283.613-65

Certidão n°: 2420094/2021

Expedição: 21/01/2021, às 16:06:26

Validade: 19/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA**, inscrito(a) no CPF sob o n° **028.283.613-65**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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>).

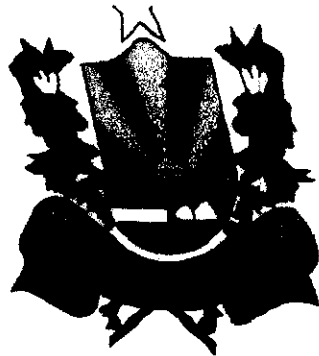
Certidão emitida gratuitamente.

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

COVID - 19



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº: 004468/2021

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 05/04/2021.

Código de verificação NDQ2OA==

DESPESA PAGA

COVID - 19

Certidão emitida gratuitamente pela internet.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet.