### NOTA DE EMPENHO 30120017

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

Data: 30/12/2020

Modalidade: estimativo

la. via

### INTERESSADO

Credor... MARIA JOSE DE BRITO

Endereço.. RUA ALEIXO MANOEL PIRES, DIST. LAGOINHA-Quixeré-CE C.P.F.... 533.433.953-15 Fone ( 88 Fone ( 88) 3443-1140

Identidade CI:161436988 SSP CE

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Fundo Municipal de Saúde Manutenção da Média e Alta Complexidade

Categoria econômica.... 3.3.90.36.00 Fonte de recurso...... 1214000000 Outros serv. de terceiros pessoa física Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra.... contr. direta Número do processo.... 0408.01/2020 SS Código contrato..... 20201221

Modalidade. Inexigibilidade Exercício.. 2020

DEMONSTRATIVO D A DOTACÃO em RS

Saldo anterior 3.200,01

Valor empenhado 1.200.00 Saldo disponível 2,000,01

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..:

ha para fazer face às despesas PUBLICO, CREDENCIAMENTO DE A A CONFECÇÃO DE MASCARAS E AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE Valor que se empenha COM O CHAMAMENTO PESSOAS FISICAS PARA A **AVENTAIS DESTINADOS AOS** 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, CONF. MEMO 519/2020 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERE, CONFORME QUIXERÉ Q408.01/2020-55. INEXIGIBILIDADE N O FONTE

RECURSO: PORTARIA 1.666

Quantidade Unid. Código Especificação da despesa Item

Valor unitário Valor total (RS)

001 600,0000 UNIDAD 513874 CONFECÇÃO DE AVENTAL (3) 2,00

1.200,00

30 de Dezembro Quixere

de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUETBA FERREIRA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA SECRETARIO DE SAÚDE JOÃO

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30120145

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

DATA: 30/12/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30120017 DATA DO EMPENHO... 30/12/2020

VALOR..... R\$ 1.200,00 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARIA JOSE DE BRITO

Endereço.. RUA ALEIXO MANOEL PIRES, DIST. LAGOINHA-Quixeré-CE 62920-000 C.P.F.... 533.433.953-15 Fone ( 88) 3443-1140 Identidade CI:161436988 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Fundo Municipal de Saúde Manutenção da Média e Alta Complexidade Outros serv. de terceiros pessoa física Transferência SUS Bloco de custeio FONTE DE RECURSO..... 1214000000

> DISCRIMINAÇÃO ITENS DE

quantidade unidade especificação 600,0000 UNIDAD CONFECÇÃO DE AVENTAL (3) valor unitário 2,00

valor total 1.200,00

DADOS D A LIQUIDACÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.200,00 Nota fiscal serviço 16980 Série U

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020.

JOÃO URÂNIO NOGUZIRA FERREIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

### RESTOS A PAGAR 2020 13040072 NOTA DE SUBEMPENHO

Ceará Governo Municipal de Quixeré Fundo Municipal de Saúde Exercício de 2021

DATA: 13/04/2021

Doc.Caixa: 13040082

1a. via

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30120017 DATA DO EMPENHO... 30/12/2020

MODALIDADE.. estimativo

Credor ... MARIA JOSE DE BRITO

Endereço.. RUA ALEIXO MANOEL PIRES, DIST. LAGOINHA-Quixeré-CE 62920-000 C.P.F.... 533.433.953-15 Fone ( 88) 3443-1140 Identidade CI:161436988 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Fundo Municipal de Saúde

DEMONSTRATIVO DOTAÇÃO -D A

SALDO ANTERIOR 1.200,00

VALOR SUBEMPENHADO 1.200,00 SALDO DISPONÍVEL 0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

pagamento de restos a pagar PORTARIA Nº 1.445, 29 DE MAIO DE 2020 Institui os Centros Atendimento para Enfrentamento, à Covid-19, de Covid-19, em considerando o pública de caráter excepcional e temporário, cenário emergencial de saude importância internacional decorrente coronavirus (covid-19). do

1.200,00

٠,٠

Quixeré, 1<u>3 de Abril</u>

de 2021.

Responsável

denador da despesa

Autorizb

NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS A PAGAR Ceará Governo Municipal de Quixeré Fundo Municipal de Saúde la. via CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Secretaria Municipal da Saude Fundo Municipal de Saúde DADOS D 0 EMPENHO ORIGINAL NOTA DE ENPENHO Nº 30120017 VALOR DO ENPENHO.. R\$ 1,200,00 DATA DO EMPENHO... 30/12/2020 MODALIDADE..... estimativo SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.200.00 YALOR PAGO. ..... R\$ 1.200,00 SALDO DO ENPENHO.. R\$ 0,00 PAGUE-SE a importância constante na presente nota JOÃO URÂNIO NOGUĘIRA FERREIRA SECRETARIO NUNICIPAL DE SAUDE DOCUMENTO N° 13040082, de 13/04/2021 DE CAIXA

Identificação do credor:

BANCO/FONTE

Credor... MARIA JOSE DE BRITO Endereço.. RUA ALEIXO MANOEL PIRES, DIST. LAGOINHA-Quixeré-CE 62920-000 C.P.F.... 533.433.953-15 Fone ( 88) 3443-1140 Identidade CI:161436988 SSP CE

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID-19

CHEQ/REF 006954

1.047,47



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RUA PADRE ZACARIAS, N° 332 11.010.265/000143 FONE: (088) 3443-1112

### ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005970

À
MARIA JOSE DE BRITO
RUA ALEIXO MANOEL PIRES
DIST. LAGOINHA - QUIXERÉ/CE

Assumto:

CHAMAMENTO PUBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFECÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONF. MEMO 690/2020

FONTE DE RECURSO: COVID-19

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade inexigibilidade nº 0406.01/2020 65 - Contrato nº 20201221

### Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 04/05/2020, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

item Descrição	Marca	Quent/Unidede	Vir.unitário(R\$)	Vir.total(R\$)
1 CONFECÇÃO DE AVENTAL (3) AVENTAIS CONFECCIONADOS EM	I TNT	800,000	2,000	1.200,00
			Total R\$:	1.200,00

### 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 modelidade inspigibilidade nº 0408.01/2020 SS), indicando a específicação complete 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 \$1.910,265/0001-43.

Fice esclarecido que o preço proposto é fixo e irresjuetável, ficando por conte do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riecce e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fice 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 somenta será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no die da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

Pag.: 1

DESPESA PAGA COM RECUPSO COVID - 19

-126



## FUNDO MUNICIPAL DE SAUVE RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332 11.910.28510001-43 FONE: (088) 3443-1112

### ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005970

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiale saudações.

Quineré-CE, 36 de Dezembro de 2020

JOAO URÂNIO NOGUEIRA GERREIRI FUNDO MENICIPAL DE SAÚDE C.N.P.J(N.P.) 11.818.205/0001-43

Clerte e de acordo em \_\_\_/\_\_/\_\_

MARIA JOSE DE BRITO C.P.F 533.433.953-15

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

Pag.: 2

m2



### **GOVERNO MUNICIPAL**

Prefeitura Municipal de Quixeré Secretaria Municipal de Saúde



REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005970 - NFS 16980 - Valor: R\$ 1.200,00

ASSUNTO: CHAMAMENTO PÚBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFECÇÃO DE MÁSCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID-19), JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONF. MEMO 690/2020.

FONTE DE RECURSO: COVID-19.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que *Maria José de Brito*, inscrito com o CPF 533.433.953-15, executou serviço de confecção de máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento no Centro de Atendimento de Enfrentamento ao Covid-19, auxiliando nas ações de combate à Pandemia do Coronavírus (Covid-19), junto à Secretaria de Saúde do Município de Quixeré, conf. Memo 450/2020. 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



# Prefeitura Municipal de Quixeré

Rua: Padre Zecarias № 332 - Centro - Cep: 62,920-000 - Quixaré-CE - Fons (68) 3443-1274

CNPJ: 07.807.191/0001-47 - CGF: 06.820.172-2

# CHAMAMENTO PÚBLICO 0408.01/2020/2020

DATA DA PUBLIC/AVISO
04/08/2020
DATA PA PUBLIC/EDITAL
TIPO
SITUAÇÃO
04/08/2020
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.

	55 (2) 25 A (5 B)
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

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

	and the first of t
ÓRGÃO	ORDENADOR
SECRETARIA MÚNICIPAL DE SAÚDE	JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA

though to the out	
DESCRIÇÃO	EXTENSÃO
Publicação Diário do Nordeste	pdf
Edital e Anexo	pdf
Publicação DOE	pdf
Carta Proposta Aliete Alves	pdf
Carta Proposta Justina Malveira	pdf
Carta Proposta Maria José Brito	pdf
Carta Proposta Rejane Brito	pdf
Carta Proposta Claudiena Oliveira	pdf
Ata de Julgamento de Documentos	pdf
Termo de Adjudicação e Homologação	pdf

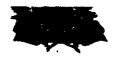
DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19



https://www.quixere.ce.gov.br/licitacaolista.php?id=335

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

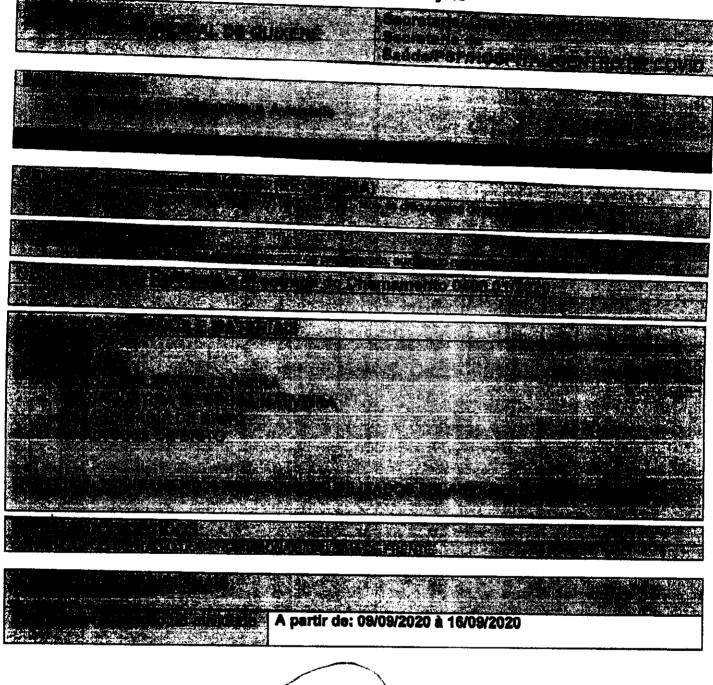




### GABINETE UU FIND. QUIXERE - ADM "QUERO MAIO QUIXERE" SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO



João Urânio Nogueira Ferreira Secretário de Saúde

> João Urânio Nogueira Ferreira Secretário de Saúde / Quixerá CPF 285.505.793-60 Portaria 005.02.01/2017



# QUIXERE - ADM "QUERU NIA!

Memorando Nº 690/2020.

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 Nº 0408.01/2020, para confeccionar máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento no Centro de Atendimento de Enfrentamento ao COVID, 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 (CENTRO DE COVID)

FONTE DE RECURSO - (COVID-19)

Atenciosamente,

COVID-1

João Urânio Nogueira Ferreira Secretário de Saúde

5. 19. 90.90. 19. 90.90.90.



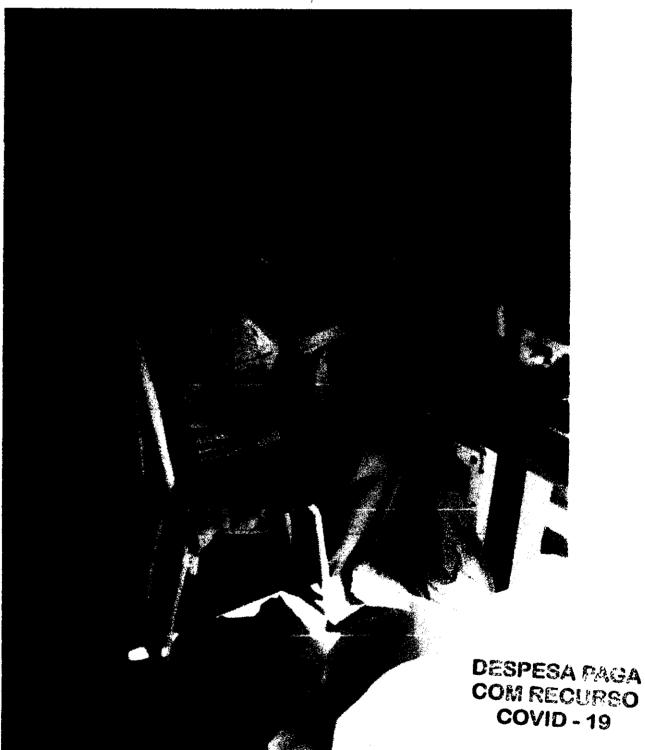
# MAIS QUIXER中"

3.000,00	<b>7</b> 3.					TOTALGERAL
1.200,00	₹5.	R\$ 2,00 R\$	600 J		COSTUREIRA(O)	05-MARIA JOSÉ DE BRITO
					COSTUREIRA(O)	04-ALIETE LIMA ALVES
600,00	₹.	R\$ 2,00			COSTUREIRA(O)	03-REJANE MARIA DE BRITO
600,00	₹5.	R\$ 2,00	300 V		COSTUREIRA(O)	02-MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA
600,00	<b>75</b>	R\$ 2,00	300 V		COSTUREIRA(O)	01-CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA
VR. TOTAL		VR. UNIT	QT AVENTAIS	QT. MÁSCARAS	FUNÇÃO	NOME DO PROFISSIONAL
2020	RO DE	DE SETEMB	DOS ITENS: 15 DE SETEMBRO DE 2020		0408.01/2020 DAT	CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 0408.01/2020 DATA DA ENTREGA
			DE COVID	ATENÇÃO BÁSICA- CENTRO	ATENÇÃO	CREDENCIAMENTO

João Urânjó Noguefra Ferreira Secretário de Saúde

COM RECURSO DESPESA FACA DESPESA FACA





# ESTADO DO CEARA GOVERNO MUNICIPAL DE QUIXERÉ RUA PADRE ZACARIAS, 332 - CENTRO • QUIXERÉ

CNPJ: 07.807.191/0001-47 SECRETARIA DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS SÉRIE: Única - Avulsa

Nº: 16980

Cond. Pagamento: A VISTA

Data de Emissão: 30/12/2020

PRES	TADOR	006 SE	RVIÇOS				<del> </del>	~ <del>~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~</del>	
CÓDIGO	i		CRIÇÃO DO PRES					CNPJC	)F
ENDEDE	CO DO PR		IARIA JOSE DE	BRITO		<del></del>			53343395315
	-		S FERREIRA LI	MA, 1206 CENTRO QUIX	ERE CE				
R.Q.		<del></del>		ÓRGÃO EMIGEOR			PIS/F	ASEP/NIT:	
	7897286-2								
TOMA CÓDIGO	DOR DO								
CODIGO	29		RIÇÃO DO TOMA UNDO MUNICIP	dor 'AL DE SAUDE DE QUIXE	DF .			CNPJ/C	
ENDERE	ÇO DO TO				1 Un	<del></del>			11910265000143
RP	ADRE ZAC	ARIAS, 3	32 CENTRO QU	IXERÉ CE					
RELA	ção pa			FANTES DA NOTA P	SCAL	<del></del>			
QTD	Unidad		rição				Veio	Unitério	Valor Total
		PAR/ PRO ATEI AÇŌI	A A CONFECÇA FISSIONAIS DA NDIMENTO DE I ES DE COMBAT RETARIA DE SA	LICO, CREDENCIAMENTO O DE MASCARAS E AVE SAUDE PARA ATENDIME ENFRETAMENTO AO CON E A PANDEMIA DO CORO LUDE DO MUNICIPIO DE O	NTAIS DESTINA ENTO NO CENT AD-19, AUXILIA ONAVIRUS, JUI	NDOS AOS RO DE NDO NAS NTO A			
1	UNIDAD		TE DE RECURS	O: COVID -18.				1.200,00	1.200,00
TIPO DO	SERVIÇO	·	Constraint Constraint Constraint	on Communications Geral					
	-6	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				Valor Tot	al da Nota:	1.200,00
DEDU		··· · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Valor do INSS:	livoles de 1995		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
<b></b>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	60,00	( 5,00 %)		Velor do IRRF:	0,00	Valor do SEST/S	0,00	for OUTROS: 0,00
Unidade ( F.M.					Nr. Empenho:		Retido na Fonte	Valor Liquido	de Note Flecal:
		00.00	MO RECIBO		<u> </u>		<b></b>	<u> </u>	1.047,47
Recet	emos de	MARIA		RITO os serviços con:	stantes da No	ota Fis <b>e</b>	espes Om re Covii	CURS	nica SA O
	r: emando				_		A	<b>ssinat</b> ura	1ª VIA

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:39 251202512 SEGUNDA VIA 9001

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 13/04/2021

DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2021 NR. DOCUMENTO 552.512.000.006.954

VALOR TOTAL 1.847,47

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO GONCALVES LIMA\*

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 6.954-X NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR.AUTENTICACAO 8.CA7.EC9.848.174.C57



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

Nome: MARIA JOSE DE BRITO

CPF: 533.433,953-15

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever qualsquer 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 <a href="http://rfb.gov.br">http://rfb.gov.br</a> ou <a href="http://www.pgfn.gov.br">http://www.pgfn.gov.br</a>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1,751, de 2/10/2014. Emitida às 09:20:25 do dia 17/12/2020 <hora e data de Brasília>. Válida até 15/06/2021.

Código de controle da certidão: 5347.F865.43AB.D53B Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



### Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202100075378

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE						
Inscrição Estadual:						
CNPJ / CPF:						
53343395315						
RAZÃO SOCIAL:						
***********************	THE PLANT OF THE PARTY OF THE P					

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 05/01/2021 ÀS 11:24:13 VÁLIDA ATÉ 06/03/2021

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



# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº: 004475/2021

Concedida a: MARIA JOSE DE BRITO

Código: 001932

CNPJ/CPF Nº: 533.433.953-15

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 06/04/2021. Código de verificação NDQ3NQ==

> DESPESA PAGA COM REGURSO COVID - 19

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

> Qualquer rasura ou emenda torna este documento inválido. Emitido em 06/01/2021 08:07:52