

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Assistência Social  
Exercício de 2021

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29030046

DATA: 29/03/2021

1a. vi

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01020013 VALOR..... R\$ 8.800,00  
DATA DO EMPENHO... 01/02/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... LILIAN LIMA DA SILVA  
Endereço.. RUA MANOEL GONÇALVES, 738, CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 056.346.893-92  
Identidade CI:2007395913-2 SSPDS CE

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 12 01. Fundo Municipal de Assistência Social  
FUNC.PROGRAMÁTICA 08 244 0803 2.081 Bloco de Financiamento da Proteção Social  
1 Básica  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FUNTE DE RECURSO..... 1311000000 Transferência de Recurso do FNAS


## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	MÊS	ORIENTADOR SOCIAL P/ SER. DE CONVIVENCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS - 07	800,00	800,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 800,00  
Nota fiscal serviço 17347 série U

Quixeré, 29 de Março de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
NICAÉLE LIMA ALVES  
FUNDO MUN. DE ASSIT. SOCIAL-FMAS

**DESPESA PARA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

NOTA DE SUBEMPENHO 31030006

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Assistência Social  
Exercício de 2021

DATA: 31/03/2021

Doc.Caixa: 31030006 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01020013 VALOR..... R\$ 8.800,00  
DATA DO EMPENHO... 01/02/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... LILIAN LIMA DA SILVA  
Endereço.. RUA MANOEL GONÇALVES, 738,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 056.346.893-92  
Identidade CI:2007395913-2 SSPDS CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 12 01. Fundo Municipal de Assistência Social  
FUNC.PROGRAMÁTICA 08 244 0803 2.081 Bloco de Financiamento da Proteção Social  
Básica  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FONTE DE RECURSO..... 1311000000 Transferência de Recurso do FNAS

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL  
8.000,00 800,00 7.200,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01020013 emitida em 01/02/2021  
PORTARIA Nº 378, DE 7 DE MAIO DE 2020 dispõe sobre  
repasso de recurso extraordinário do financiamento  
federal do Sistema Único de Assistência Social  
para incremento temporário na execução de ações  
socioassistenciais nos estados, Distrito Federal e  
municípios devido à situação de Emergência em  
Saúde Pública de Importância Internacional  
decorrente do coronavírus, COVID-19. 800,00

Quixeré, 31 de Março de 2021.

NICAELE LIMA ALVES  
FUNDO MUN. DE ASSIT. SOCIAL-FMAS

Autorizo

NICAELE LIMA ALVES  
FUNDO MUN. DE ASSIT. SOCIAL-FMAS

DESPEGA FOLHA  
COM RECURSO  
COVID - 19

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Assistência Social

# NOTA DE PAGAMENTO

1a. via

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 12 Fundo Municipal de Assistência Social  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 12 01. Fundo Municipal de Assistência Social  
CLASSIFICAÇÃO 08 244 0803 2.081 Bloco de Financiamento da Proteção Social Básica  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FUNTE DE RECURSO..... 1311000000 Transferência de Recurso do FNAS

**DADOS DO EMPENHO**  
NOTA DE EMPENHO Nº 01020013 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilidade  
DATA DO EMPENHO... 01/02/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 800,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 7.200,00

**LIQUIDAÇÃO**  
DATA 29/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29030046 VALOR DA NF 800,00 PAGAMENTO ATUAL 800,00  
NOTA FISCAL serviço nº 17347 série U de 29/03/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

  
NICALE LIMA ALVES  
FUNDO MUN. DE ASSIT. SOCIAL-FMAS

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
NICALE LIMA ALVES  
FUNDO MUN. DE ASSIT. SOCIAL-FMAS

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 31030006, de 31/03/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....16.934-X (FNAS-CRAS)	510018	700,00
Desconto de INSS (talão de receita 31030003)		60,00
Desconto de ISSQN (talão de receita 31030004)		40,00

Identificação do credor:

Credor.... LILIAN LIMA DA SILVA  
Endereço.. RUA MANOEL GONÇALVES, 738, CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 056.346.893-92  
Identidade CI:2007395913-2 SSPDS CE

**DESPESA PAGA  
COM RESERVA  
COVID - 19**



Estado do Ceará  
**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
RUA PADRE ZACARIAS, 332  
15.284.988/0001-35 FONE: (88) 3443-1380

**ORDEM DE SERVIÇO Nº 202100845**

A  
LILIAN LIMA DA SILVA  
RUA MANOEL GONÇALVES, 738  
CENTRO - QUIXERÉ/CE

Assunto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA ATENDER AOS PROGRAMAS COORDENADOS PELA SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2021.**  
**DESPESA PAGA COM RECURSO REPASSADO PELO FNAS PARA INCREMENTO TEMPORÁRIO NA EXECUÇÃO DE AÇÕES SOCIOASSISTENCIAIS, RESPALDADOS NO ARTIGO 2º DA PORTARIA Nº378, DE 07 DE MAIO DE 2020, COM A FINALIDADE DE AUMENTAR A CAPACIDADE DE RESPOSTA DO SUAS NO ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E AOS INDIVÍDUOS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE E RISCO SOCIAL DECORRENTE DA COVID-19.**

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade inexigibilidade nº CH 1201.01/2021 - Contrato nº 20210324

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 12/01/2021, 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	ORIENTADOR SOCIAL P/ SER. DE CONVIVENCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS - 07 CARGA HORÁRIA DE 25 HORAS SEMANAIS.		1.000	800,000	800,00
				Total R\$:	800,00

**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 CH 1201.01/2021), indicando a especificação completa do(s) serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, situada na RUA PADRE ZACARIAS, 332, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 15.284.988/0001-35.

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.



Estado do Ceará  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
RUA PADRE ZACARIAS, 332  
15.284.988/0001-35 FONE: (88) 3443-1380

**ORDEM DE SERVIÇO Nº 202100845**

**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, 29 de Março de 2021

NICAELE LIMA ALVES  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
C.N.P.J(MF) 15.284.988/0001-35

Ciente e de acordo em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

LILIAN LIMA DA SILVA

C.P.F 056.346.893-92

**DESPIESA FACA  
COM MEU IRMÃO  
COVID - 19**


# Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos



DESPESA FEITA  
COM RECURSO  
COVID - 19

**0 a 06 anos**  
**Grupo Sede**

**Secretaria do Trabalho e Desenvolvimento Social**  
**QUIXERÉ/CE**

  
**Nicaele Lima Alves**  
SECRETÁRIA DO TRABALHO E  
DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
PORTARIA Nº 011.04.01.2021

## FEVEREIRO/MARÇO 2021

**NOME:** Lilian Lima da Silva

**GRUPO:** 0 a 06 – Sede

**CRAS REFERENCIADO:** CRAS Sede

Nos últimos meses o mundo vem enfrentando uma pandemia de uma nova linhagem do Corona vírus, o COVID-19. Com o objetivo de reduzir a velocidade de transmissão da doença, o município de Quixeré, vêm adotando diferentes níveis de isolamento social. Uma das medidas adotadas determina que, os atendimentos com atividades práticas aos grupos do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) estão suspensos.

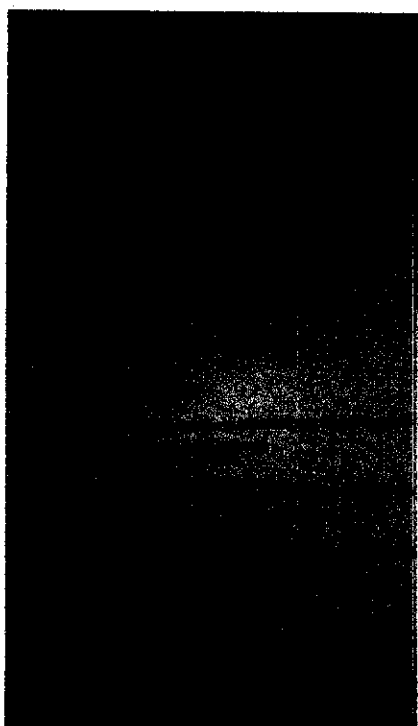
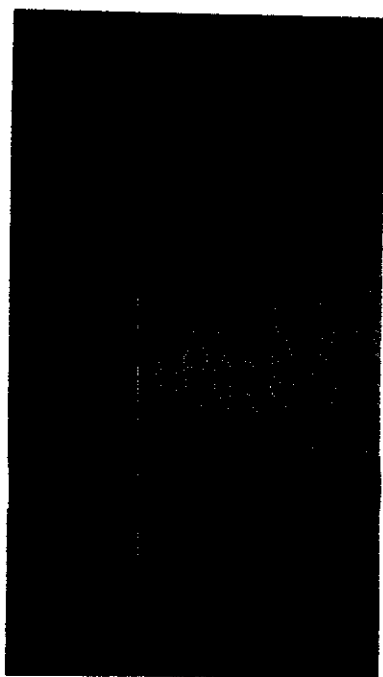
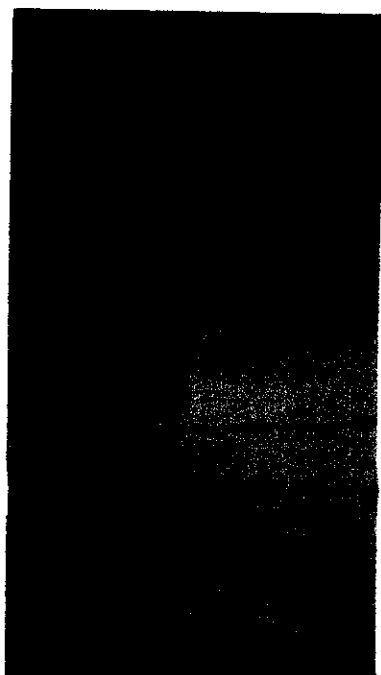
As ações estão sendo desenvolvidas conforme e orientação da Portaria da Secretaria Nacional de Assistência Social – SNAS Nº 54/2020, 01 de Abril 2020.

O Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, referenciado pelo Centro de Referência de Assistência Social – CRAS Sede, tem abertura de novos canais de comunicação com os usuários dos grupos de crianças, como forma de prevenção contra o novo Corona vírus, de garantir a segurança da saúde desse público. Algumas atividades estão sendo realizada em casa, em convívio familiar e através do whatsapp.

DIAGNÓSTICO PARA  
COM REGISTRO  
COVID - 19



SEGUIE EM ANEXO ALGUMAS AÇÕES:



ESPERA PARA  
COM RECURSO  
COVID - 19

A handwritten signature or mark in the bottom right corner of the page.



Durante estes meses de Fevereiro e Março de 2021, diante de um período conturbado de pandemia, o Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos de 0 á 06 anos do CRAS Sede, Deu – se inicio com as reuniões, tendo pois, 2 encontros da semana instrutiva, no primeiro encontro, traçamos metas e objetivos, além de formularmos o plano de ação anual, no segundo encontro, fomos orientados sobre os instrumentais e dentre outros tópicos.

Após isso, tive minha primeira reunião de planejamento mensal com o Técnico de Referência: Alexandre, onde foi pautado sobre o percurso a qual aborda o primeiro tema: Identidade, que será trabalhado com os usuários e Cuidadores, e além disso foi discutido as buscativas virtuais e de como seria tal abordagem.

Fiz uma revisão dos usuários antigos (os que permaneceriam no serviço) e a partir daí inserir as novas famílias que irão participar do serviço.

Dei inicio as buscativas remotas, com o preenchimento dos formulários, no entanto, ainda estou em processo quanto a finalizar os formulários.

Também dei inicio aos grupos de whatssapp do serviço, em cada um contendo 5 usuários ( a soma total dos usuários são 10 usuários), porém até agora apenas um está formado.

Destarte, com a segunda reunião de planejamento com o técnico de Referência: Alexandre, foi reforçado tanto o término dos formulários quanto o começo das atividades para com os usuários e cuidadores.

D. APRESENTAÇÃO  
COM O CUIDADOR  
COVID - 19

**Resolução 003/2021.**

**Aprova a continuidade de gastos e despesas de enfrentamento ao COVID-19 (pandemia) de acordo com o saldo ainda em conta (2020/2021), e que este continue custeando as respectivas ações de apoio aos serviços e atividades federal, no âmbito municipal.**

O Conselho Municipal de Assistência Social de Quixeré, fazendo uso das atribuições legais que lhe confere o Artigo 2º da Lei Municipal nº 254, 08 de maio de 1996 e em consonância com a Ata 248ª Reunião extraordinária do Conselho Municipal de Assistência Social realizada em treze dias do mês de janeiro de dois mil e vinte um.

**RESOLVE:**

Art. 1º. *Aprova a continuidade de gastos e despesas de enfrentamento ao COVID-19 (pandemia) de acordo com o saldo ainda em conta (2020/2021), e que este continue custeando as respectivas ações de apoio aos serviços e atividades federal, no âmbito municipal. (conforme artigo 2º da portaria nº 378, de 7 de maio 2020.)*

- Art. 2º. Segue os itens que estão aprovados para pagar como despesa:
- Folha de pagamento de credenciados (orientadores sociais).
  - Pagamento de aluguel de veículo a disposição do CRAS sede e Lagoinha;
  - Compra de Equipamento permanente para auxiliar as ações remotas das equipes;
  - Compra Material educativo (jogos de tabuleiro e afins);
  - Compra de Material de expediente;
  - Aquisição de combustível para ser utilizado no carro a disposição dos CRAS.

DISPENSADA A PUBLICAÇÃO  
COM O TÍTULO  
COVID - 19

Art. 3º. Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Quixeré, 13 de Janeiro de 2021.

  
**Maria de Fátima de Melo Viana**  
*Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social*



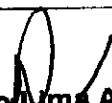


**GOVERNO MUNICIPAL**  
SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
ADM "SOMOS TODOS QUIXERÉ"



**FOLHA DE FREQUÊNCIA INDIVIDUAL**

NOME: LILIAN LIMA DA SILVA				MÊS/ANO:FEV/MAR2021	
CARGO/FUNÇÃO: ORIENTADORA					
LOCAL DE TRABALHO: CRAS SEDE 25H/SEMANAIS					
1º TURNO			2º TURNO		ASSINATURA
ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
20	SÁBADO	—	SÁBADO	—	—
21	DOMINGO	—	DOMINGO	—	—
22	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
23	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
24	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
25	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
26	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
27	SÁBADO	—	SÁBADO	—	—
28	SÁBADO	—	DOMINGO	—	—
01	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
02	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
03	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
04	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
05	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
06	SÁBADO	—	SÁBADO	—	—
07	DOMINGO	—	DOMINGO	—	—
08	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
09	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
10	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
11	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
12	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
13	SÁBADO	—	SÁBADO	—	—
14	DOMINGO	—	DOMINGO	—	—
15	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
16	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
17	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
18	07:00	09:30	13:00	15:30	Lilian Lima da Silva
19	FERIADO				—

  
**Nicaele Lima Alves**  
 SECRETÁRIA DO TRABALHO E  
 DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
 PORTARIA Nº 011.04.01.2021

L. LIMA DA SILVA  
 COORDENADORA  
 COVID-19



Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS  
SÉRIE: Única - Avulsa

Nº: 11/21

Data de Emissão

29/03/2021 09:05:45

Cond. Pagamento  
A VISTA

## PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR	CNPJ/CPF
0677	LILIAN LIMA DA SILVA	06634689392

ENDEREÇO DO PRESTADOR  
MANOEL GONCALVES, 738 CENTRO QUIXERE CE

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

## TOMADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO TOMADOR	CNPJ/CPF
2927	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS	15284988000136

ENDEREÇO DO TOMADOR  
R PADRE ZACARIAS, 332 CENTRO QUIXERÉ CE

## RELAÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

Item	Descrição	QTD	Valor Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA ATENDER AOS PROGRAMAS COORDENADOS PELA SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL DO MUNICIPIO DE QUIXERÉ REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2021 DESPESA PAGA COM RECURSO REPASSADO PELO FNAS PARA INCREMENTO TEMPORÁRIO NA EXECUÇÃO DE AÇÕES SOCIOASSISTENCIAIS, RESPALDADOS NO ARTIGO 2º DA PORTARIA Nº 378, DE 07 DE MAIO DE 2020, COM A FINALIDADE DE AUMENTAR A CAPACIDADE DE RESPOSTA DO SUAS NO ATENDIMENTO AS FAMILIAS E AOS INDIVDUOS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE E RISCO SOCIAL DECORRENTE DA COVID-19	1	800,00	800,00

*Washington Luis B. de Oliveira*  
29.03  
Washington Luis B. de Oliveira  
Coordenador da Controladoria Geral  
CPF: 266.150.023-53

COVID-19

ATIVIDADES DE ASSISTENCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDENCIAS COLETIVAS E PARTICULARES NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Valor Total da Nota: 800,00

Nr. Empenho:

## DEDUÇÕES

Valor do ISS:	ISS Retido	Valor do INSS:	Valor do IRRF:	Valor do SEST/SENAT:	Valor OUTROS:
40,00 ( 5,00 %)	S	60,00	0,00	0,00	0,00

Observação:

Valor Líquido da Nota Fiscal:  
700,00

## NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de LILIAN LIMA DA SILVA os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única

Quixeré, aos 29 de Março de 2021 09:05

Assinatura

Código de Verificação: 902920800230867589

A autenticidade desta nota poderá ser verificada pela internet no portal tributário

Operador: ornando Matricula:

29/03/2021 09:05:45

1ª VIA

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:29  
251202512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: QUIXEREBL PSB FNAS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 16.934-X

DATA DA TRANSFERENCIA 31/03/2021

NR. DOCUMENTO 172.512.510.018.654

VALOR TOTAL 700,00

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

CLIENTE: LILIAN LIMA DA SILVA

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 510.018.654-9

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 172.512.000.016.934

NR.AUTENTICACAO 7.3A5.91B.D92.4C4.F7E

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

DESPESA FEITA  
COM RECURSO  
COVID - 19



**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: LILIAN LIMA DA SILVA**  
**CPF: 056.346.893-92**

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 09:17:12 do dia 13/01/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 12/07/2021.

Código de controle da certidão: **A91F.C0D2.C0D0B.A7CA**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

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

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**

202102825757

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>Inscrição Estadual:</b> *****
<b>CNPJ / CPF:</b> 05634689392
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> *****

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 23/03/2021 ÀS 12:39:22  
VÁLIDA ATÉ 22/05/2021**

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

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



**PREFEITURA  
DE QUIXERÊ**

**Estado do Ceará**  
**Prefeitura Municipal de Quixerê**  
Secretaria de Finanças

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

Certidão Nº: 4508/2021

Concedida a: LILIAN LIMA DA SILVA

CNPJ/CPF Nº: 05634689392

Endereço: MANOEL GONCALVES, 738 CENTRO QUIXERE CE

Certidão emitida em 13/01/2021 as 09:14  
Esta Certidão tem validade até o dia 13/04/2021

Código de verificação 8868295242717



Certidão emitida gratuitamente pela Internet  
A autenticidade desta nota poderá ser verificada pela internet com o código de verificação no endereço  
<http://www.xtronline.com.br/quixerê>

> Qualquer rasura ou emenda torna este documento inválido <

**DESPEÇA PARA  
COM RECURSO  
COVID - 19**