

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

NOTA DE EMPENHO 01030053

Data: 01/03/2021

Modalidade: global 1a. via

INTERESSADO

Credor.... JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS  
Endereço.. sítio Canafistula, Sem Bairro-Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
C.P.F..... 043.723.473-83  
Identidade CI:2003099028978 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
Func.programática 10 122 1001 2.046 Funcionamento da Secretaria de Saúde  
Categoria econômica.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
Fonte de recurso..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Sem Licitação  
Número do processo..... 0102.02/2021 SS Exercício.. 2021  
Código contrato..... 20210225

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
10.000,01	7.000,00	3.000,01

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 CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MÍDIA DIGITAL DO INFORMATIVO EPIDEMIOLÓGICO DOS INDICADORES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO E DEMAIS INFORMES DA SECRETARIA DE SAÚDE DE QUIXERÉ. REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO A PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ, CONFORME CONTRATAÇÃO DIRETA NA MODALIDADE SEM LICITAÇÃO N° 0102.02/2021 SS.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	10,0000	MÊS	524764	SERVIÇO DE ELABORAÇÃO DE MÍDIA DIGITAL INFORMATIVO	700,00	7.000,00

Quixeré, 01 de Março

de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETARIO DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12040021

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

DATA: 12/04/2021

2a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01030053 VALOR..... R\$ 7.000,00  
DATA DO EMPENHO... 01/03/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS  
Endereço.. sitio Canafistula, Sem Bairro-Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
C.P.F..... 043.723.473-83  
Identidade CI:2003099028978 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.046 Funcionamento da Secretaria de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FONTE DE RECURSO..... 121100000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	MES	SERVIÇO DE ELABORAÇÃO DE MIDIA DIGITAL INFORMATIVO	700,00	700,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 700,00  
Nota fiscal serviço 17387 série U

Quixeré, 12 de Abril de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PROPRIOS

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

# NOTA DE SUBEMPENHO 14040003

DATA: 14/04/2021

Doc.Caixa: 14040003 1a. vi

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01030053 VALOR..... R\$ 7.000,00  
DATA DO EMPENHO... 01/03/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS  
Endereço.. sitio Canafistula, Sem Bairro-Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
C.P.F..... 043.723.473-83  
Identidade CI:2003099028978 SSP CE

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.046 Funcionamento da Secretaria de saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 outros serv. de terceiros pessoa física  
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
7.000,00	700,00	6.300,00

## ESPECIFICAÇÃO:

Pagamento da NEG 01030053 emitida em 01/03/2021

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

700,00

Quixeré, 14 de Abril de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde

1a. vi

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....	06	Secretaria Municipal da Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	06 01.	Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 1001 2.046		Funcionamento da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO.....	1211000000	Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01030053	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Sem Licita
DATA DO EMPENHO... 01/03/2021	MODALIDADE..... global	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.000,00	VALOR PAGO..... R\$ 700,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 6.300,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
12/04/2021	12040021	700,00	700,00	serviço nº 17387 série U de 05/04/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 14040003, de 14/04/2021

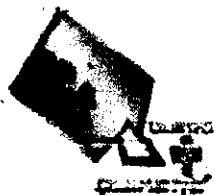
BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	020564	612,50
Desconto de ISSQN (talão de receita 14040006)		35,00
Desconto de INSS (talão de receita 14040007)		52,50

DJALMA FELIPE DE SOUSA  
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

Identificação do credor:

Credor.... JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS  
Endereço.. sitio Canafistula, Sem Bairro-Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
C.P.F..... 043.723.473-83  
Identidade CI:2003099028978 SSP CE

DESPESA ENFRENTAMENTO A)  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



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

**ORDEM DE SERVIÇO Nº 202100959**

A  
JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS  
sítio Canafistula  
SEM BAIRRO - LIMOEIRO DO NORTE/CE

**Assunto: CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MÍDIA DIGITAL DO INFORMATIVO EPIDEMIOLÓGICO DOS INDICADORES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO E DEMAIS INFORMES DA SECRETARIA DE SAÚDE DE QUIXERÉ. REFERENTE AO MES DE MARÇO.**

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Sem Licitação nº 0102.02/2021 SS - Contrato nº 20210225

Prezado(s) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 01/02/2021, 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	SERVIÇO DE ELABORAÇÃO DE MÍDIA DIGITAL INFORMATIVO DO INFORMATIVO EPIDEMIOLÓGICO DOS INDICADORES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO E DEMAIS INFORMES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		1,000	700,000	700,00
				Total R\$ :	700,00

**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 Sem Licitação nº 0102.02/2021 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, 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) 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**

Pag.: 1

1/20

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA PADRE ZACARIAS, N° 332  
11.910.265/0001-43 FONE: (068) 3443-1112

**ORDEN DE SERVIÇO Nº 202100959**

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.

Cubatã-CE, 30 de Março de 2021

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

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

JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS

C.P.F 043.723.473-83

DESPESA ENFRENTAMENTO A O  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



**GOVERNO MUNICIPAL**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**REFERÊNCIA:** ORDEM DE SERVIÇO Nº 202100959 - NFS 17387 - Valor: R\$ 700,00

**ASSUNTO:** CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MÍDIA DIGITAL DO INFORMATIVO EPIDEMIOLÓGICO DOS INDICADORES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO E DEMAIS INFORMES DA SECRETARIA DE SAÚDE DE QUIXERÉ. REFERENTE AO MÊS DE MARÇO.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que *José Roberlânio Costa Freitas*, inscrito com o CPF 043.723.473-83, executou prestação de serviço de mídia digital do informativo epidemiológico dos indicadores de saúde do Município e demais informes da Secretaria de Saúde de Quixeré. Referente ao mês de março. 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, 07 de abril de 2021

  
\_\_\_\_\_  
**João Urânio Nogueira Ferreira**  
Secretário Municipal de Saúde

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



Prefeitura Municipal de QUIXERÊ

CNPJ:

Data de Emissão

05/04/2021 09:07:41

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Cond. Pagamento

SÉRIE: Única - Avulsa

A VISTA

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR	CNPJ/CPF
8714	JOSE ROBERLANIO GOSTA FREITAS	04372347383

ENDEREÇO DO PRESTADOR  
SITIO CANAFISTULA, SEM NUMERO ZONA RURAL LIMOEIRO DO NORTE CE

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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO TOMADOR	CNPJ/CPF
2928	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE	11910266000143

ENDEREÇO DO TOMADOR  
R PADRE ZACARIAS, 332 CENTRO QUIXERÊ CE

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

Item	Descrição	QTD	Valor Unitário	Valor Total
1	CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MIDIA DIGITAL DO INFORMATIVO EPIDEMIOLOGICO DOS INDICADORES DE SAÚDE DO MUNICIPIO E DEMAIS INFORMES DA SECRETARIA DE SAUDE DE QUIXERÊ.REFERENTE AO MÊS DE MARÇO	1	700,00	700,00

*Sec. Saude*  
12 04 21  
Washington Luis B. de Oliveira  
Coordenador da Contabilidade Geral  
CPF: 026.103.03.100

DESPESA EMPRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

SERVICOS DE COMUNICACAO MULTIMIDIA - SCM

Valor Total da Nota: 700,00

Nr. Empenho:

DEDUÇÕES

Valor do ISS:	ISS Retido	Valor do INSS:	Valor do IRRF:	Valor do SEST/SENAT:	Valor OUTROS:
35,00 ( 5,00 %)	S	62,80	0,00	0,00	0,00

Observação:	Valor Líquido da Nota Fiscal:
	612,80

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de JOSE ROBERLANIO GOSTA FREITAS os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única

Quixerê, aos 05 de Abril de 2021 09:49

Assinatura

Código de Verificação: 103729550955867630

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

Operador: netinho Matricoula:

05/04/2021 09:07:41

1ª VIA





RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

Instituição: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ	Secretaria/Orgão/ Departamento: SEC. M. DE SAÚDE/SECRETARIA DE SAÚDE
---	---

EQUIPAMENTO: MÍDIA DIGITAL

RESPONSÁVEL: JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS: ELABORAÇÃO DE BOLETINS EPIDEMIOLÓGICOS E INFORMES DIÁRIO, REFERENTE A PANDEMIA DO COVID-19 E OUTROS.

SOLUÇÕES ADOTADAS: DIVULGAÇÃO DOS BOLETINS E INFORMES.

OBSERVAÇÕES:

RECURSOS HUMANOS: 01 PROFISSIONAL DE MARKETING DIGITAL

MATERIAIS: COMPUTADOR

RESULTADOS OBTIDOS: POPULAÇÃO INFORMADA DIARIAMENTE.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Período de realização da atividade	PERÍODO: MARÇO 2021
------------------------------------	---------------------

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde  
CPF: 285.505.793-00

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde/Quixeré  
CPF: 285.505.793-00  
Portaria 008 04 01 2021

DESPESA ENFRENTAMENTO ( )  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

# BOLETIM

ARBOVIROSES 2021

DENGUE	ZIKA VIRUS	CHIKUNGUNYA
41	19	23
04	01	00

# VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19 QUIXERÉ-CE

VACINÔMETRO:  
ATUALIZADO EM 24/08/2021

## 1813

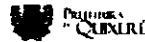


609 DOSE 01 - 02 DOSE 02 - 03  
TRABALHADORES DA SAÚDE

455 DOSE 01 - 02  
IDOSOS DE 70 A 74 ANOS

741 DOSE 01 - 02  
IDOSOS COM 75 ANOS OU  
MAIS

08 DOSE 01 - 02  
IDOSOS DE 65 ANOS



# BOLETIM QUIXERÉ-CE

CASOS NOTIFICADOS

## 3593

209 1428 1956

1386 22 03 17

ATUALIZAÇÃO: DIA 24/08/2021



# BOLETIM QUIXERÉ-CE

CASOS NOTIFICADOS

## 3538

163 1420 1955

1380 22 02 16

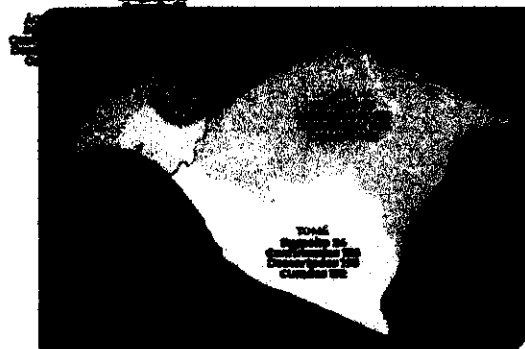
ATUALIZAÇÃO: DIA 24/08/2021



# BOLETIM QUIXERÉ-CE CASOS POR REGIÃO



# BOLETIM QUIXERÉ-CE CASOS POR REGIÃO



DESPESA ENFRENTADA  
COVID-19 PELA COMISSÃO  
FISCAL

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:46:25  
251202512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS  
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/04/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.020.564
VALOR TOTAL	612,50

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

CLIENTE: JOSE R COSTA FREITAS  
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 20.564-8

NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159

=====

NR. AUTENTICACAO	9.2D1.88E.890.E6B.779
------------------	-----------------------

D :SPESA ENFRENTAMENTO A)  
( QVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



REPUBLICA  
FEDERAL DO BRASIL

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS

CPF: 043.723.473-83

Certidão nº: 12593479/2021

Expedição: 14/04/2021, às 16:08:35

Validade: 10/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS**, inscrito(a) no CPF sob o nº **043.723.473-83**, **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 ENFRENTAMENTO A)  
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: JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS**  
**CPF: 043.723.473-83**

Reservado 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 09:05:03 do dia 05/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/09/2021.

Código de controle da certidão: **773D.D18D.02EB.B9BC**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**DESPESA ENFRENTAMENTO DO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS**

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

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**

202103186804

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> 04372347383
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> *****

**Resalvado 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 05/04/2021 ÀS 11:35:30  
VÁLIDA ATÉ 04/06/2021**

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

**DESPESA ENFRENTAMENTO 3.1  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS**



**PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE**  
**SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**



**Nº 2021000138**

**DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL**

Inscrição Contribuinte / Nome

**54736 - JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS**

Endereço

SITIO CANAFISTULA,

LIMOEIRO DO NORTE-CE CEP: 62930000

No. Requerimento

2021000138/2021

Documento

**C.P.F.: 043.723.473-83**

Natureza Jurídica

Pessoa Física

**CERTIDÃO**

Certificamos para os devidos fins, que revendo os registros dos cadastros da dívida ativa e de inadimplentes desta Secretaria, constata-se - até a presente data - não existirem em nome do(a) requerente, nenhuma pendência relativa a tributos municipais.

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO, FINANÇAS, ORÇAMENTOS E PLANEJAMENTO - SEGEF se reserva o direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apurados. Para Constar, foi lavrada a presente Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <https://www.limoeirodonorte.ce.gov.br>

LIMOEIRO DO NORTE-CE, 05 DE MARÇO DE 2021

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

**VALIDA ATÉ: 02/06/2021**

**COD. VALIDAÇÃO 2021000138**

**DESPESA ENFRENTAMENTO A)**  
**COVID-19 PAGO COM RECURSOS**  
**PROPRIOS**