

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06050013

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

DATA: 06/05/2021

1a. 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..... 1211000000 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 17514 série U

Quixeré, 06 de Maio de 2021.

JOAO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

**NOTA DE SUBEMPENHO 12050001**

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

DATA: 12/05/2021

Doc.Caixa: 12050001 1a. via

E M P E N H O      O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 01030053  
 DATA DO EMPENHO... 01/03/2021

VALOR..... R\$ 7.000,00  
 MODALIDADE.. global

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

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 10 122 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

D E M O N S T R A T I V O      D A      D O T A Ç Ã O      -      e m      R \$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
6.300,00	700,00	5.600,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEG 01030053 emitida em 01/03/2021	700,00

Quixeré, 12 de Maio 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 DA  
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
 PROPRIOS

# NOTA DE PAGAMENTO

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  
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  
DATA DO EMPENHO... 01/03/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.000,00  
MODALIDADE..... global

TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - sem licitação

SALDO ANTERIOR... R\$ 6.300,00

VALOR PAGO..... R\$ 700,00

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 5.600,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 06/05/2021  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06050013

VALOR DA NF 700,00

PAGAMENTO ATUAL 700,00

NOTA FISCAL  
serviço nº 17514 série U de 29/04/2021

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 12050001, de 12/05/2021

BANCO/FONTE  
BB..... 7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)  
Desconto de ISSQN (talão de receita 12050002)  
Desconto de INSS (talão de receita 12050003)

CHEQ/REF  
020564

VALOR  
612,50  
35,00  
52,50

Identificação do credor:

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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



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 202101428**

À  
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 ABRIL/2021.**

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
( COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

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

Prezado(a) 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.

Pag.: 1



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 202101428**

**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, 28 de Abril de 2021

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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

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

JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS

C.P.F 043.723.473-83



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




**REFERÊNCIA:** ORDEM DE SERVIÇO Nº 202101428 - NFS 17514 - 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 ABRIL/2021.

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 abril/2021. 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, 03 de maio de 2021

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

SPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



### RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

<b>Instituição:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ	<b>Secretaria/ Órgão/ Departamento:</b> 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:**

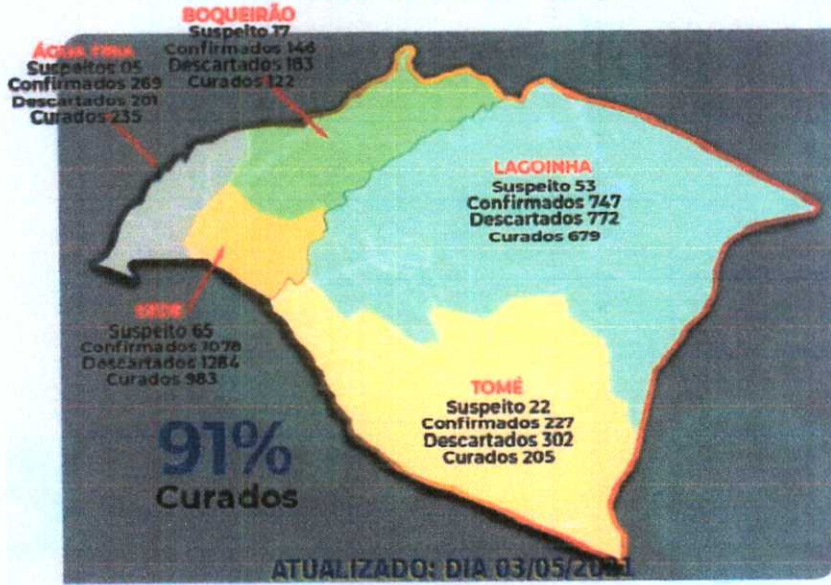
Período de realização da atividade **PERÍODO: ABRIL 2021**

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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

# BOLETIM QUIXERÉ-CE

## CASOS POR REGIÃO



PREFEITURA  
de QUIXERÉ



SEC. MUNICIPAL  
DE SAÚDE

# BOLETIM QUIXERÉ-CE

## ARBOVIROSES 2021

DENGUE	ZIKA VÍRUS	CHIKUNGUNYA
<b>CASOS NOTIFICADOS</b> 147	<b>CASOS NOTIFICADOS</b> 73	<b>CASOS NOTIFICADOS</b> 88
<b>CASOS CONFIRMADOS</b> 27	<b>CASOS CONFIRMADOS</b> 12	<b>CASOS CONFIRMADOS</b> 11

ATUALIZADO: DIA 03/05/2021



PREFEITURA  
de QUIXERÉ

NÚCLEO DE CONTROLE DE  
ENDEMIAS E ZOONOSES

SEC. MUNICIPAL  
DE SAÚDE

D. SPESA ENFRENTAMENTO A )  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



# VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

QUIXERÉ-CE

VACINÔMETRO  
ATUALIZADO EM 04.05.2021

## 4403

DOSES APLICADAS  
CONTRA A COVID-19

**687** DOSE 01 - 350 DOSE 02 - 337  
TRABALHADORES DA SAÚDE

**1327** DOSE 01 - 773 DOSE 02 - 554  
IDOSOS COM 75 ANOS OU MAIS

**1030** DOSE 01 - 560 DOSE 02 - 470  
IDOSOS DE 70 A 74 ANOS

**768** DOSE 01 - 576 DOSE 02 - 192  
IDOSOS DE 65 A 69 ANOS

**581** DOSE 01 - 580 DOSE 02 - 01  
IDOSOS DE 60 a 64 ANOS

**10** DOSE 01 - 10  
FORÇA DE SEGURANÇA  
E SALVAMENTO (POLICIAIS)



SEC. MUNICIPAL  
DE SAÚDE

## BOLETIM QUIXERÉ-CE

CASOS NOTIFICADOS

# 5371

CASOS EM  
INVESTIGAÇÃO

**162**

CASOS  
CONFIRMADOS

**2467**

CASOS  
DESCARTADOS

**2742**

RECUPERADOS

**2224**

ISOLAMENTO  
DOMICILIAR

**205**

ISOLAMENTO  
HOSPITALAR

**08**

OBITOS

**30**

ATUALIZADO: DIA 03/05/2021



SEC. MUNICIPAL  
DE SAÚDE

*[Handwritten signature]*

D.: SPESA ENFRENTAMENTO A COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS



CEARÁ  
Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**  
SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal Nº  
**Nº: 17514**  
Data de Emissão  
**29/04/2021 09:10:09**  
Cond. Pagamento  
**A VISTA**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CÓDIGO 6714	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS	CNPJ/CPF 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 2928	DESCRIÇÃO DO TOMADOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE	CNPJ/CPF 11910265000143
----------------	---	----------------------------

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	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 QUIXERÉ.REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021	1	700,00	700,00

REFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
Atesto a execução do(s) serviço(s) constantes nesta Nota Fiscal, e/ou Recibo anexo, em proveito do(a) SECRETARIA DE SAÚDE  
Data: 06/05/2021  
Washington Luis B. de Oliveira  
Coordenador de Contratação Geral  
CPF: 260.150.025

SPESA ENFRENTAMENTO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

SERVICOS DE COMUNICACAO MULTIMIDIA - SCM

Valor Total da Nota: **700,00**

Nr. Empenho:

**DEDUÇÕES**

Valor do ISS: 35,00 ( 5,00 %)	ISS Retido S	Valor do INSS: 52,50	Valor do IRRF: 0,00	Valor do SEST/SENAT: 0,00	Valor OUTROS: 0,00
----------------------------------	-----------------	-------------------------	------------------------	------------------------------	-----------------------

Observação:

Valor Líquido da Nota Fiscal:  
**612,50**

**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

Recebemos de JOSE ROBERLANIO COSTA FREITAS os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única  
Quixere, aos 29 de Abril de 2021 09:10

Código de Verificação: 002103949314368229

Assinatura

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

Operador: netinho Matrícula:

29/04/2021 09:10:09

1ª VIA

12/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:25  
251202512 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2021

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 F.F77.393.D06.AD2.A2D

DISPESA ENFRENTAMENTO AO  
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**

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 12:49:00 do dia 29/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/10/2021.

Código de controle da certidão: **B774.A7BF.F66F.4F66**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

D (SPESA ENFRENTAMENTO )  
( JVID-19 PAGO COM RECURSOS )  
PRÓPRIOS



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**

202104104763

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
<b>Inscrição Estadual:</b> *****
<b>CNPJ / CPF:</b> 04372347383
<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 29/04/2021 ÀS 12:49:31**

**VÁLIDA ATÉ 28/06/2021**

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

DESPESA ENFRENTAMENTO 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 ( )  
( JVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



**PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE**  
SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO



**VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO**

**Nº: 2021 / 2021000138**

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

**DATA DE EMISSÃO: 05/03/2021**

Esta **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS** foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 02/06/21  
**LIMOEIRO DO NORTE-CE, 05 DE MARÇO DE 2021**

**CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET**  
em 29/04/21 às 12:50:50

EXPENSA ENFRENTAMENTO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS