



PREFEITURA DE QUIXERÉ

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15070006

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

DATA: 15/07/2021

1a. via

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01060033 VALOR..... R\$ 10.000,00  
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA  
Endereço.. Rua Pe. Joaquim de Menezes Nº 745, centro-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 258.539.533-20  
Identidade CI:419195-82 SPSP CE

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

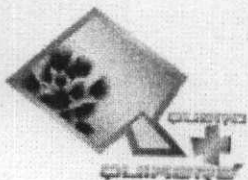
quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
200,0000	UNIDAD	MÁSCARA CV 1	2,50	500,00
200,0000	UNIDAD	AVENTAL	2,50	500,00

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.000,00  
Nota fiscal serviço 17850 série U

Quixeré, 15 de Julho de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE SUBEMPENHO 06080041**

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

DATA: 06/08/2021

Doc.Caixa: 06080045

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 01060033  
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021

VALOR..... R\$ 10.000,00  
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA  
Endereço.. Rua Pe. Joaquim de Menezes Nº 745, centro-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 258.539.533-20  
Identidade CI:419195-82 SPSP CE

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Calam. Pública e ou Est. de Emergênc  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 outros serv. de terceiros pessoa física  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
5.550,00	1.000,00	4.550,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01060033 emitida em 01/06/2021

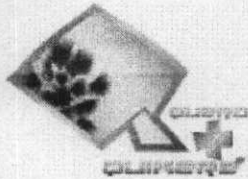
1.000,00

Quixeré, 06 de Agosto de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

## 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 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

### DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01060033 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilidade  
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.550,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.000,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.550,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 15/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15070008 VALOR DA NF 1.000,00 PAGAMENTO ATUAL 1.000,00 NOTA FISCAL serviço nº 17854 série U de 13/07/2021

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 06080045, de 06/08/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	013802	875,00
Desconto de ISSQN (talão de receita 06080026)		50,00
Desconto de INSS (talão de receita 06080027)		75,00

Identificação do credor:

Credor.... MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA  
Endereço.. Rua Pe. Joaquim de Menezes Nº 745, centro-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 258.539.533-20  
Identidade CI:419195-82 SPSP CE



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 202102817**

À  
MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA  
Rua Pe. Joaquim de Menezes Nº 745  
CENTRO - QUIXERÉ/CE

Assunto : CONFECÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONF. MEMO. Nº485/2021.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº 1805.01/2021 SS - Contrato nº 20210889

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 21/05/2021, 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	MÁSCARA CV 1		200,0000	2,500	500,00
2	AVENTAL		200,0000	2,500	500,00
				Total R\$ :	1.000,00

**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 1805.01/2021 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**

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.

Pag.:

rpt28



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 202102817**

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 09 de Julho de 2021

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA

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

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

MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA

C.P.F 258.539.533-20



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



**REFERÊNCIA:** ORDEM DE SERVIÇO Nº 202102817 - NFS 17850 - Valor: R\$ 1.000,00

**ASSUNTO:** CONFEÇÃO DE MÁSCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID-19), JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONF. MEMO 485/2021.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que *Maria Justina de Sousa Malveira*, inscrito com o CPF 258.539.533-20, executou serviço de confecção de máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento no Hospital Municipal, auxiliando nas ações de combate à pandemia do coronavírus (Covid-19), junto à Secretaria de Saúde do Município de Quixeré, conf. Memo 485/2021. 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, 14 de julho de 2021.

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



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



Memorando N° 485/2021

Quixeré, 15 de Junho de 2021.

À Secretaria de Finanças,

Sr. Secretário,

Encaminhamos em anexo planilha com relação nominal das Costureiras que foram credenciados através do Chamamento Público N° 1705.01/2021  
1805.01/2021.

, para confeccionar máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento no Hospital Municipal, auxiliando nas ações de combate ao CORONAVÍRUS (COVID-19), junto a Secretaria de Saúde do Município.

Referente a segunda (2ª) entrega no dia 07 de Junho de 2021.

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

**ORÇAMENTO – 1030210042.051 (MAC)**

**FONTE DE RECURSO – 12142100000**

Atenciosamente,

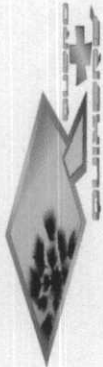
**João Urânio Nogueira Ferreira**  
Secretário de Saúde

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde/Quixeré  
CPF. 285.506.793-00  
Portaria 009 04 01 2021

Rec. 0807.21.  
08



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

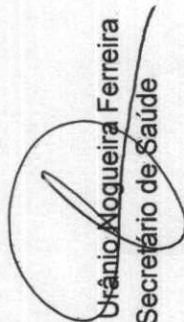


### CREDENCIAMENTO

### HOSPITAL

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 1705.01/2021 DATA DA ENTREGA DOS ITENS: 07 DE JUNHO DE 2021

NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	QT. MÁSCARAS	QT AVENTAIS	TOTAL	VR. UNIT	VR. TOTAL
01-ALIETE LIMA ALVES	COSTUREIRA(O)	100 ✓	100 ✓	200	R\$ 2,50	R\$ 500,00
02-JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO	COSTUREIRA(O)	100 ✓	100 ✓	200	R\$ 2,50	R\$ 500,00
02-MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA	COSTUREIRA(O)	200 ✓	200 ✓	400	R\$ 2,50	R\$ 1.000,00
03-REJANE MARIA DE BRITO	COSTUREIRA(O)	180 ✓	200 ✓	380	R\$ 2,50	R\$ 950,00
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>R\$ 2.950,00</b>

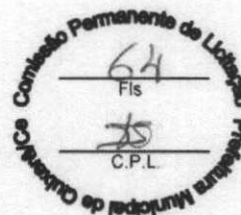
  
João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde/Quixerê  
CPF. 285 505 793-00  
Portaria 009 04 01 2021





**GOVERNO MUNICIPAL**  
SECRETARIA DE SAUDE  
QUIXERÉ – ADM “QUERO MAIS QUIXERÉ”

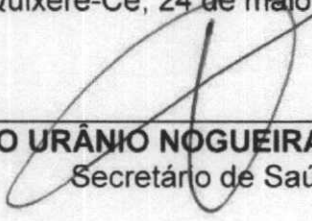


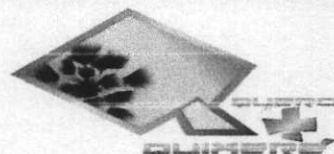
## TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

O Secretário de Saúde do Município de Quixeré, Sr. **JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA**, no uso de suas atribuições legais e, considerando haver a Comissão de Licitação cumprindo todas as exigências do procedimento de licitação cujo objeto o **CRENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFECÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, POSTOS DE SAUDE DA FAMILIA E CENTRO DE COVID-19, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE**, vem, Adjudicar e Homologar o presente processo administrativo de licitação, na modalidade **CHAMAMENTO PÚBLICO 1805.01/2021**, para que produza os efeitos legais e jurídicos. Assim, no termo da legislação vigente, fica o presente processo **ADJUDICADO E HOMOLOGADO** em favor das seguintes pessoas: **01. MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA**, portador do CPF Nº **258.539.533-20** com valor global de R\$ 10.000,00 (dez mil reais); **02. REJANE MARIA DE BRITO**, portador do CPF Nº **060.089.353-73** com valor global de R\$ 10.000,00 (dez mil reais); **03. ALIETE LIMA ALVES**, portadora do CPF Nº **391.799.903-04** com valor global de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) e **04. JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO**, portador do CPF Nº **611.174.013-08** com valor global de R\$ 10.000,00 (dez mil reais).

Ao setor competente para providências cabíveis.

Quixeré-Ce, 24 de maio de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
**JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA**  
Secretário de Saúde



### RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

**Instituição:**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ**

**Secretaria/ Órgão/ Departamento**  
**Secretaria de**  
**Saúde/PSF/HOSPITAL/CENTRO DE COVID**

**EQUIPAMENTO:**

- **Confecção de Máscaras e Aventais**

**RESPONSÁVEL: João Urânio Nogueira Ferreira**

**RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS: (PROBLEMA)**

Conforme Processo de Chamamento Público Nº 1705.01/2021, face às dificuldades de aquisição do produto.

**SOLUÇÕES ADOTADAS:**

- **Confecções e distribuições diariamente para os profissionais, auxiliando nas ações de combate ao CORONAVÍRUS.**

**OBSERVAÇÕES: Referente a 2ª entrega do Chamamento 1705.01/2021**

**RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS**

**HUMANOS: 04**

**CUSTUREIRAS**

- **JOÉRICA DE LIMA ARAÚJO**
- **MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA**
- **REJANE MARIA DE BRITO**
- **ALIETE LIMA ALVES**

**MATERIAIS: EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS UTILIZADOS PELAS COSTUREIRAS.**


**RESULTADOS OBTIDOS:**

**CONTENÇÃO DO CONTÁGIO DOS PROFISSIONAIS DA LINHA DE FRENTE.**

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

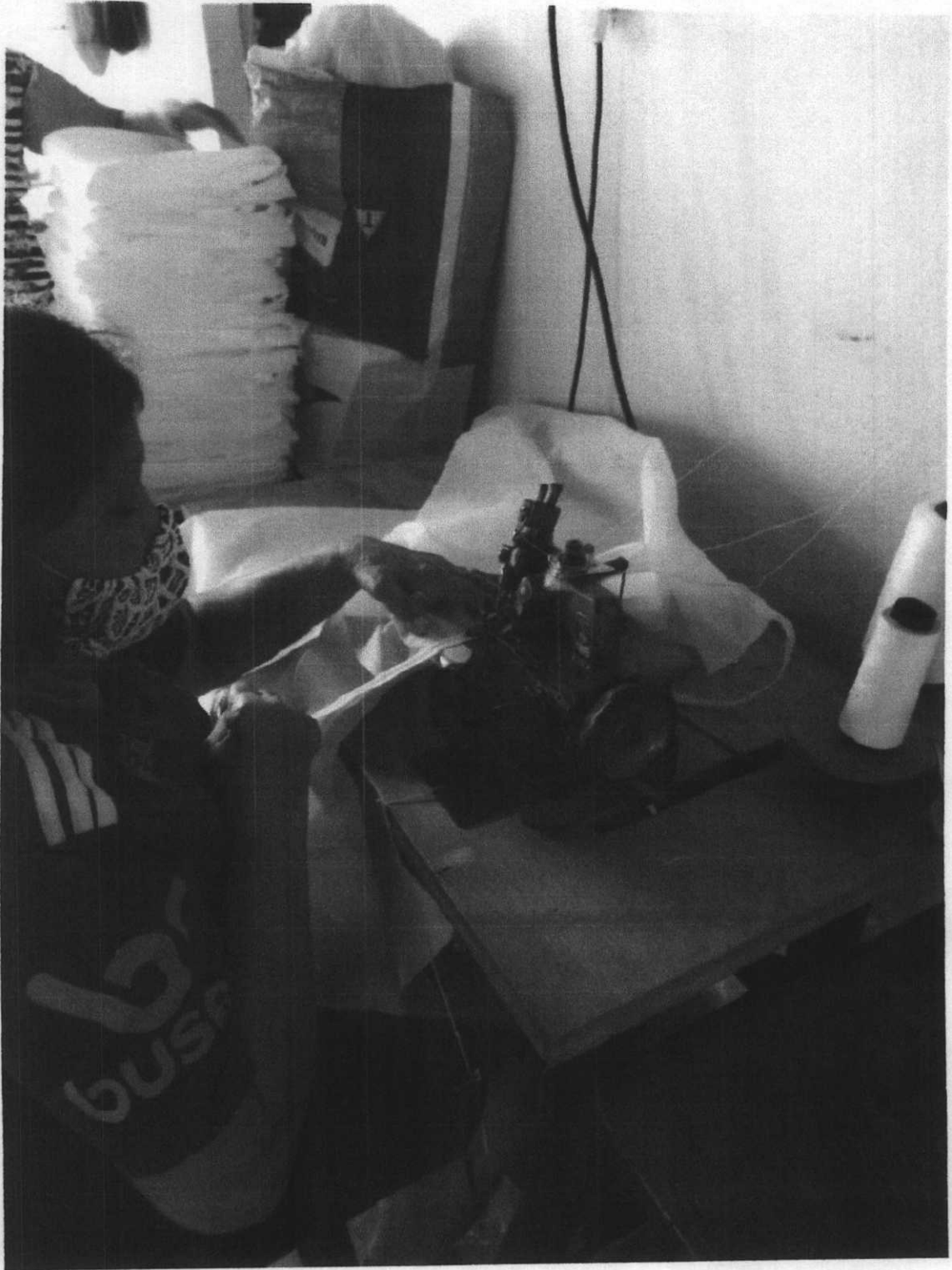
**Período de realização da atividade**

**A partir de: 01/06/2021 à 07/06/2021**

  
**João Urânio Nogueira Ferreira**  
**Secretário de Saúde**

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde/Quixeré  
CPF. 285 505 793-00  
Portaria 009 04 01 2021

MARIN JUSTINA



A handwritten signature or mark consisting of a large, stylized loop that crosses itself, followed by a horizontal line extending to the right.



CEARÁ  
Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS  
SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal N°  
N°: 17850  
Data de Emissão  
13/07/2021 10:47:01  
Cond. Pagamento  
A VISTA

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CÓDIGO 2298	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA	CNPJ/CPF 25853953320
ENDEREÇO DO PRESTADOR R PADRE JAQUIM DE MENEZES, 745 CENTRO QUIXERÉ CE		
R.G. 41919582	ÓRGÃO EMISSOR SSP CE	PIS/PASEP/NIT: 11938849390
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	CONFEÇÃO DE MASCARA E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NA AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS(COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE QUIXERÉ.CONF.MEMO.Nº485/2021	1	1.000,00	1.000,00



CONFECCAO DE ROUPAS PROFISSIONAIS, EXCETO SOB MEDIDA

Valor Total da Nota: 1.000,00

Nr. Empenho:

DEDUÇÕES

Valor do ISS: 50,00 ( 5,00 % )	ISS Retido S	Valor do INSS: 75,00	Valor do IRRF: 0,00	Valor do SEST/SENAT: 0,00	Valor OUTROS: 0,00
Observação:					Valor Líquido da Nota Fiscal: 875,00

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única

Quixere, aos 13 de Julho de 2021 10:47

Código de Verificação: 961978883022869130

Assinatura

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

Operador: netinho Matrícula:

13/07/2021 10:47:01

1ª VIA

06/08/2021

Banco do Brasil

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:49:59  
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	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.013.802
VALOR TOTAL	875,00

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

CLIENTE: MARIA JUSTINA S MALVEIRA	
AGENCIA: 2512-7	CONTA: 13.802-9
NR. DOCUMENTO	552.512.000.018.521

=====

NR. AUTENTICACAO	D.D14.6D1.272.448.83B
------------------	-----------------------



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

Certidão Nº: 4810/2021

Concedida a: MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA

CNPJ/CPF Nº: 25853953320

Endereço: R PADRE JAQUIM DE MENEZES, 745 CENTRO QUIXERÊ CE

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.

Certidão emitida em 18/05/2021 as 07:59  
Esta Certidão tem validade até o dia 16/08/2021

Código de verificação 6487766103316



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

> Qualquer rasura ou emenda torna este documento inválido <



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA

CPF: 258.539.533-20

Certidão nº: 24094396/2021

Expedição: 06/08/2021, às 11:54:37

Validade: 01/02/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **258.539.533-20**, **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.



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

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**

202110874516

**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> 25853953320	
<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 06/08/2021 ÀS 11:54:06  
VÁLIDA ATÉ 05/10/2021**

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





**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: MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA**  
**CPF: 258.539.533-20**

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 08:04:23 do dia 18/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/11/2021.

Código de controle da certidão: **CA77.1980.AF57.B269**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.