

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 21060021

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

DATA: 21/06/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01060035 VALOR..... R\$ 10.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ALIETE LIMA ALVES
Endereço.. RUA AGOSTINHO GONÇALVES FERREIRA LIMA, 1125,CENTRO-
Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 391.799.903-04
Identidade CI:179363389 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 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 |
|------------|---------|---------------|----------------|-------------|
| 100,0000 | UNIDAD | MÁSCARA AT 4 | 2,50 | 250,00 |
| 125,0000 | UNIDAD | AVENTAL 4 | 2,50 | 312,50 |

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 562,50
Nota fiscal serviço 17729 série U

Quixeré, 21 de Junho de 2021.

JOÃO URÂNIO MOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 30060089

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

DATA: 30/06/2021

Doc.Caixa: 30060114

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01060035 VALOR..... R\$ 10.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ALIETE LIMA ALVES
Endereço.. RUA AGOSTINHO GONÇALVES FERREIRA LIMA, 1125,CENTRO-
Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 391.799.903-04
Identidade CI:179363389 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergên
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
9.437,50 562,50 8.875,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01060035 emitida em 01/06/2021
PORTARIA Nº 1.445, DE 29 DE MAIO DE 2020 Institui
os Centros de Atendimento para Enfrentamento à
Covid-19, em caráter excepcional e temporário,
considerando o cenário emergencial de saúde
pública de importância internacional decorrente do
coronavírus (Covid-19).

562,50

Quixeré, 30 de Junho de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

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 01060035 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilid
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.875,00 VALOR PAGO..... R\$ 562,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 8.312,50

LIQUIDACÃO

DATA 21/06/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 21060021 VALOR DA NF 562,50 PAGAMENTO ATUAL 562,50 NOTA FISCAL serviço nº 17729 série U de 17/06/2021

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 30060114, de 30/06/2021

| BANCO/FONTE | CHEQ/REF | VALOR |
|---|----------|--------|
| BB.....18.521-3 (FMS.CUSTEIO-SUS) | 510008 | 492,19 |
| Desconto de ISSQN (talão de receita 30060151) | | 28,13 |
| Desconto de INSS (talão de receita 30060152) | | 42,18 |

Identificação do credor:

Credor.... ALIETE LIMA ALVES
Endereço.. RUA AGOSTINHO GONÇALVES FERREIRA LIMA, 1125, CENTRO-
Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 391.799.903-04
Identidade CI:179363389 SSP CE

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



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 202102279

À
ALIETE LIMA ALVES
RUA AGOSTINHO GONÇALVES FERREIRA LIMA, 1125
CENTRO - QUIXERÉ/CE

Assunto : CONFEÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONF. MEMO. Nº468/2021.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº 1805.01/2021 SS - Contrato nº 20210892

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 | Vlr. unitário(R\$) | Vlr. total(R\$) |
|------|--------------|-------|----------------|--------------------|-----------------|
| 1 | MÁSCARA AT 4 | | 100,000 | 2,500 | 250,00 |
| 2 | AVENTAL 4 | | 125,000 | 2,500 | 312,50 |
| | | | | Total R\$: | 562,50 |

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.

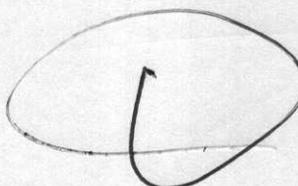
Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) serviço(s) em companhia idônea, à critério do 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

À 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.



DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19



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 202102279

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 11 de Junho de 2021

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

Ciente e de acordo em ____/____/____.

ALIETE LIMA ALVES
C.P.F 391.799.903-04

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202102279 - NFS 17728 - Valor: R\$ 562,50

ASSUNTO: CONFECÇÃO DE MÁSCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO AO CENTRO DE ATENDIMENTO DE ENFRENTAMENTO AO COVID, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA AO CORONAVÍRUS (COVID-19), JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONF. MEMO 468/2021.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que *Aliete Lima Alves*, inscrito com o CPF 391.799.903-04, executou serviço de confecção de máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento ao Centro de Atendimento de Enfrentamento ao Covid, auxiliando nas ações de combate à pandemia ao coronavírus (Covid-19), junto à Secretaria de Saúde do Município de Quixeré, conf. Memo 468/2021. 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, 21 de junho de 2021.



João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



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



Memorando N° 468/2021

Quixeré, 10 de Junho de 2021.

À Secretaria de Finanças,

Sr. Secretário,

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

Encaminhamos em anexo planilha com relação nominal das Costureiras que foram credenciados através do Chamamento Público N° 1705.01/2021, 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 primeira (1ª) entrega no dia 31 de Maio de 2021.

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 – 12142100000

Atenciosamente,

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

Rec. 10.06.21.



GOVERNO MUNICIPAL
GABINETE DO PREFEITO
QUIXERÊ - ADM. QUIXERÊ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CREDENCIAMENTO

ATENÇÃO BÁSICA - CENTRO DE COVID

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 1705.01/2021 DATA DA ENTREGA DOS ITENS: 31 DE MAIO DE 2021

| NOME DO PROFISSIONAL | FUNÇÃO | QT. MÁSCARAS | QT AVENTAIS | TOTAL | VR. UNIT | VR. TOTAL |
|------------------------------------|---------------|--------------|-------------|-------|----------|---------------------|
| 01-ALLETE LIMA ALVES | COSTUREIRA(O) | 100 ✓ | 125 ✓ | 225 | R\$ 2,50 | R\$ 562,50 |
| 02-JOÉERICA DE LIMA ARAÚJO | COSTUREIRA(O) | 100 ✓ | 125 ✓ | 225 | R\$ 2,50 | R\$ 562,50 |
| 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) | 150 ✓ | 200 ✓ | 350 | R\$ 2,50 | R\$ 875,00 |
| TOTAL GERAL | | | | | | R\$ 3.000,00 |

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

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19



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

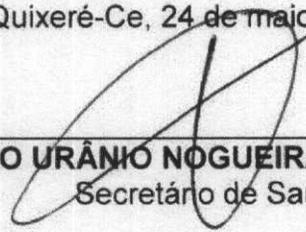


TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

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 CONFEÇÃO 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).

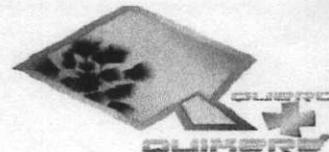
Ao setor competente para providências cabíveis.

Quixeré-Ce, 24 de maio de 2021.



JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
Secretário de Saúde

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO

| | |
|--|---|
| Instituição: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ | Secretaria/ Órgão/ Departamento Secretaria de Saúde/PSF/HOSPITAL/CENTRO DE COVID |
|--|---|

| |
|--|
| EQUIPAMENTO: <ul style="list-style-type: none">• 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: <ul style="list-style-type: none">• Confecções e distribuições diariamente para os profissionais, auxiliando nas ações de combate ao CORONAVÍRUS. |
|---|

| |
|---|
| OBSERVAÇÕES: Referente a 1ª entrega do Chamamento 1705.01/2021 |
|---|

| |
|---|
| RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS |
| HUMANOS: 04 CUSTUREIRAS <ul style="list-style-type: none">• 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: 25/05/2021 à 31/05/2021 |

DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

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

ALICIE

DESPEÇA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19





CEARÁ
Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal Nº
Nº: 17728
Data de Emissão
17/06/2021 09:58:32
Cond. Pagamento
A VISTA

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

| | | |
|-----------------------|--|--------------------------------|
| CÓDIGO 6710 | DESCRIÇÃO DO PRESTADOR ALIETE LIMA ALVES | CNPJ/CPF 39179990304 |
|-----------------------|--|--------------------------------|

ENDEREÇO DO PRESTADOR

AGOSTINHO GONCALVES FERREIRA LIMA, 1125 CENTRO QUIXERE CE

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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

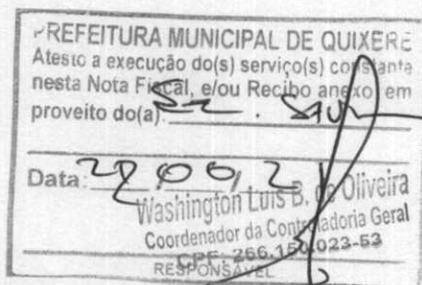
| | | |
|-----------------------|--|-----------------------------------|
| CÓDIGO 2928 | DESCRIÇÃO DO TOMADOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE | CNPJ/CPF 11910265000143 |
|-----------------------|--|-----------------------------------|

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 | CONFEÇÃO DE MASCARA E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO AO CENTRO DE ATENDIMENTO E ENFRENTAMENTO AO COVID, AUXILIANDO NA AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS(COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE QUIXERÉ.CONF.MEMO.Nº468/2021 | 1 | 562,50 | 562,50 |



**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

| | |
|--|------------------------------------|
| CONFECCAO, SOB MEDIDA, DE ROUPAS PROFISSIONAIS | Valor Total da Nota: 562,50 |
| | Nr. Empenho: |

DEDUÇÕES

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| Valor do ISS: 28,13 (5,00 %) | ISS Retido S | Valor do INSS: 42,18 | Valor do IRRF: 0,00 | Valor do SEST/SENAT: 0,00 | Valor OUTROS: 0,00 |
|---------------------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------|

| | |
|-------------|---|
| Observação: | Valor Líquido da Nota Fiscal: 492,19 |
|-------------|---|

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de **ALIETE LIMA ALVES** os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - **Série Única**

Quixere, aos 17 de Junho de 2021 09:58

Código de Verificação: 655103697111968707

Assinatura

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

Operador: netinho Matrícula:

17/06/2021 09:58:32

1ª VIA

30/06/2021

Banco do Brasil

url: https://www.bb.com.br/... - SL 000-1 PP

11

30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:51:53
251202512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2021

NR. DOCUMENTO 172.512.510.008.437

VALOR TOTAL 492,19

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALIETE LIMA ALVES

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 510.008.437-1

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 172.512.000.018.521

=====

NR.AUTENTICACAO 5.123.326.CFA.5F9.99D

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

DESPESA PAGA
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: ALIETE LIMA ALVES OLIVEIRA
CPF: 391.799.903-04

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 10:45:44 do dia 19/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/11/2021.

Código de controle da certidão: **F8F4.6EE8.7AF4.6F55**

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

202106877956

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

| IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE |
|---------------------------------------|
| Inscrição Estadual: ***** |
| CNPJ / CPF: 39179990304 |
| RAZÃO SOCIAL: ***** |

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 21/06/2021 ÀS 11:51:56
VÁLIDA ATÉ 20/08/2021**

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

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



Estado do Ceara
Prefeitura Municipal de Quixerê
Secretaria de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Certidão Nº: 4816/2021

Concedida a: ALIETE LIMA ALVES

CNPJ/CPF Nº: 39179990304

Endereço: AGOSTINHO GONCALVES FERREIRA LIMA, 1125 CENTRO QUIXERE 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, ressaltando 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 16:37
Esta Certidão tem validade até o dia 16/08/2021

Código de verificação 5744611123654

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



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/quixerê>

> Qualquer rasura ou emenda torna este documento inválido <