



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16070005

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

DATA: 16/07/2021

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
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

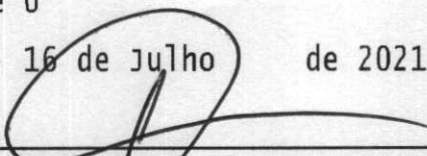
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
100,0000	UNIDAD	AVENTAL 4	2,50	250,00
100,0000	UNIDAD	MASCARA CV 4.	2,50	250,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 500,00
Nota fiscal serviço 17847 série U

Quixeré, 16 de Julho de 2021.


JOÃO URANIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 06080038

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

DATA: 06/08/2021

Doc.Caixa: 06080042

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.PROGRAMÁTICA 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
7.312,50	500,00	6.812,50

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01060035 emitida em 01/06/2021

500,00

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 01060035 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilidade
DATA DO EMPENHO... 01/06/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.312,50 VALOR PAGO..... R\$ 500,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 6.812,50

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 16/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16070005 VALOR DA NF 500,00 PAGAMENTO ATUAL 500,00 NOTA FISCAL serviço nº 17847 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 06080042, de 06/08/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	008137	437,50
Desconto de ISSQN (talão de receita 06080022)		25,00
Desconto de INSS (talão de receita 06080023)		37,50

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



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 202102820

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

Assunto : CONFEÇÃO 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 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	AVENTAL 4		100,0000	2,500	250,00
2	MASCARA CV 4.		100,0000	2,500	250,00
				Total R\$:	500,00

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.: 1

rpt28

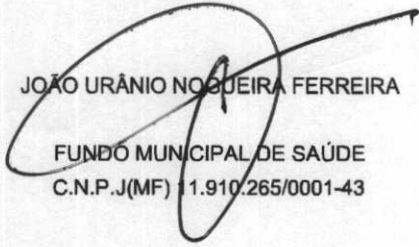


Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE SERVIÇO Nº 202102820

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 ____/____/____.

ALIETE LIMA ALVES

C.P.F 391.799.903-04



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202102820 - NFS 17847 - Valor: R\$ 500,0

ASSUNTO: 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.

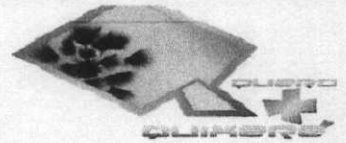
ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que *Aliete Lima Alves*, inscrito com o CPF 391.799.903-04, executou serviço de confecção de máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento no Hospital Municipal, auxiliando nas ações de 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

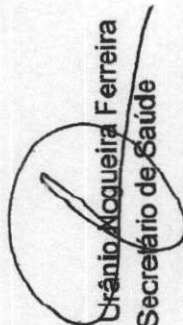
João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde/Quixeré
CPF. 285 506 293-00
Portaria 009 04 01 2021

Rec. 08.07.21.
08



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
TOTAL GERAL					R\$	2.950,00


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

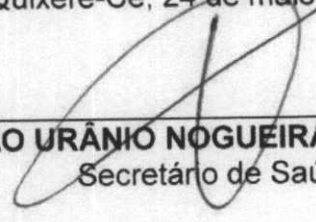


TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

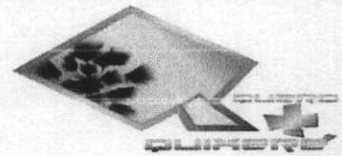
O Secretário de Saúde do Município de Quixeré, Sr. **JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA**, no uso de suas atribuições legais e, considerando haver a Comissão de Licitação cumprindo todas as exigências do procedimento de licitação cujo objeto o **CRENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFECCÃO DE MASCARAS 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.

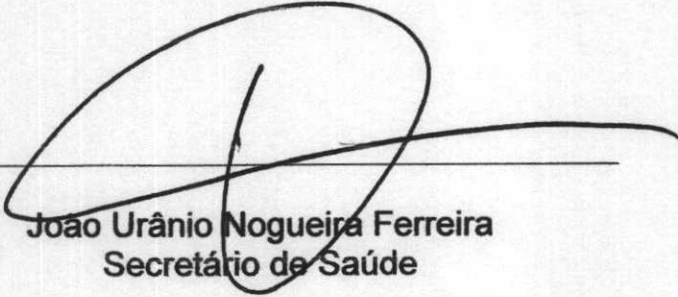
RESULTADOS OBTIDOS:

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

ALICIA



A large, stylized handwritten signature or mark, possibly the name 'Alicia', written in black ink on a light background.



CEARÁ
Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

CNPJ:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE: Única - Avulsa

Nota Fiscal Nº
Nº: 17847
Data de Emissão
13/07/2021 10:08:50
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 SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NA AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS(COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERÉ.CONF.MEMO.Nº485/2021	1	500,00	500,00



CONFECCAO DE ROUPAS PROFISSIONAIS, EXCETO SOB MEDIDA

Valor Total da Nota: **500,00**
Nr. Empenho:

DEDUÇÕES

Valor do ISS: 25,00 (5,00 %)	ISS Retido S	Valor do INSS: 37,50	Valor do IRRF: 0,00	Valor do SEST/SENAT: 0,00	Valor OUTROS: 0,00
Observação:					Valor Líquido da Nota Fiscal: 437,50

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Recebemos de ALIETE LIMA ALVES os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única
Quixere, aos 13 de Julho de 2021 10:08

Código de Verificação: 145311556927369127

Assinatura

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

Operador: netinho Matrícula:

13/07/2021 10:08:50

1ª VIA

06/08/2021

Banco do Brasil

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:50
251202512 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	172.512.510.008.437
VALOR TOTAL	437,50

***** 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	7.EC6.8C9.552.9CC.9B2
------------------	-----------------------

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

Transação efetuada com sucesso por: JA877132 CARLOS A F LIMA.



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 39179990304
CNPJ: 12.534.040/0001-00

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 é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se 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 12:23:19 do dia 06/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/02/2022.

Código de controle da certidão: **B4DC.F6F0.4AB1.B3EA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALIETE LIMA ALVES OLIVEIRA

CPF: 391.799.903-04

Certidão nº: 24094611/2021

Expedição: 06/08/2021, às 11:57:07

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

Certifica-se que **ALIETE LIMA ALVES OLIVEIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **391.799.903-04**, **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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALIETE LIMA ALVES OLIVEIRA

CPF: 391.799.903-04

Certidão nº: 24094611/2021

Expedição: 06/08/2021, às 11:57:07

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

Certifica-se que **ALIETE LIMA ALVES OLIVEIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **391.799.903-04**, **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

202110874923

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 06/08/2021 ÀS 11:56:37
VÁLIDA ATÉ 05/10/2021**

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



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

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202110874923

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 06/08/2021 ÀS 11:56:37
VÁLIDA ATÉ 05/10/2021**

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