

**NOTA DE EMPENHO 01120204**

Ceará  
 Governo Municipal de Quixeré  
 Fundo Municipal de Saúde  
 Exercício de 2020

Data: 01/12/2020

Modalidade: estimativo 1a. via

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... MARIA JOSE DE BRITO  
 Endereço.. RUA ALEIXO MANOEL PIRES, DIST. LAGOINHA-Quixeré-CE 62920-000  
 C.P.F..... 533.433.953-15 Fone ( 88) 3443-1140  
 Identidade CI:161436988 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 10 301 1001 2.045 Manutenção da Atenção Básica  
 Categoria econômica.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
 Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio  
 Origem dos recursos.... Crédito suplementar  
 Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Inexigibilidade  
 Número do processo..... 0408.01/2020 SS Exercício.. 2020  
 Código contrato..... 20201221

**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 empenhado	saldo disponível
10.596,41	1.200,00	9.396,41

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 o CHAMAMENTO PÚBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFECCÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NOS 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, CONF. MEMO 517/2020 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ, CONFORME INEXIGIBILIDADE N 0408.01/2020-SS.  
 FONTE DE RECURSO: COVID-19

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	600,0000	UNIDAD	513874	CONFECCÃO DE AVENTAL (3)	2,00	1.200,00

Quixeré, 01 de Dezembro de 2020. Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SECRETARIO DE SAÚDE

**DESPESA PAGA  
 COM RECURSO  
 COVID - 19**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30120147**

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2020

DATA: 30/12/2020

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 01120204 VALOR..... R\$ 1.200,00  
DATA DO EMPENHO... 01/12/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARIA JOSE DE BRITO  
Endereço.. RUA ALEIXO MANOEL PIRES, DIST. LAGOINHA-Quixeré-CE, 62920-000  
C.P.F..... 533.433.953-15 Fone ( 88) 3443-1140  
Identidade CI:161436988 SSP CE

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 06 01 Fundo Municipal de Saúde  
FUNC. PROGRAMÁTICA 10 301 1001 2.045 Manutenção da Atenção Básica  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

**DISCRIMINAÇÃO DE ITENS**

quantidade	unidade especificação	valor unitário	valor total
600,0000	UNZDAD CONFECCÃO DE AVENTAL (3)	2,00	1.200,00

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADO: 1.200,00  
Nota fiscal serviço 16972 série U

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020.

  
JOAO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

RESTOS A PAGAR - 2020  
NOTA DE SUBEMPENHO 13040071

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

DATA: 13/04/2021

Doc.Caixa: 13040079

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01120204  
DATA DO EMPENHO... 01/12/2020

MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARIA JOSE DE BRITO  
Endereço.. RUA ALEIXO MANDEL PIRES, DIST. LAGOINHA-Quixeré-CE 62920-000  
C.P.F..... 533.433.953-15 Fone ( 88) 3443-1140  
Identidade CI:161436988 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01 Fundo Municipal de saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA... 10 301 1001 2.045  
CATEGORIA ECONÔMICA..... 3.3.90.36.00

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
1.200,00	1.200,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

pagamento de restos a pagar PORTARIA Nº 675, DE 2  
DE ABRIL DE 2020 Habilita o Estado, Município ou  
Distrito Federal a receber recursos referentes ao  
incremento temporário do Limite Financeiro da  
Assistência de Média e Alta Complexidade (MAC) 1.200,00

Quixeré, 13 de Abril de 2021.

Autorizo

Responsável

Ordenador da despesa

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

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  
 FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 1001 2.045  
 CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO Nº 01120204                      VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.200,00  
 DATA DO EMPENHO... 01/12/2020                      MODALIDADE..... estimativo  
 SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.200,00                      VALOR PAGO..... R\$ 1.200,00                      SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

PAGUE-SE a importância  
 constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 13040079, de 13/04/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	006954	1.047,47
Desconto de INSS (talão de receita 13040014)		92,33
Desconto de ISSQN (talão de receita 13040015)		60,20

Identificação do credor:

Credor.... MARIA JOSE DE BRITO  
 Endereço.. RUA ALEIXO MANOEL PIRES, DIST. LAGOINHA-Quixeré-CE 62920-000  
 C.P.F..... 533.433.953-15                      Fone ( 88) 3443-1140  
 Identidade CI:161436988 SSP CE

**DESPEZA PAGA  
 COM RECURSO  
 COVID - 19**



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

**ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005974**

A  
MARIA JOSE DE BRITO  
RUA ALEIXO MANOEL PIRES  
DIST. LAGOINHA - QUIXERÉ/CE

**Assunto:** CHAMAMENTO PUBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFECCÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NOS POSTOS DE SAÚDE DA FAMILIA, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONF. MEMO 689/2020

FONTE DE RECURSO: COVID-19

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Inexigibilidade nº 0408.01/2020 SS - Contrato nº 20201221

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 04/08/2020, 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	CONFECCÃO DE AVENTAL (3) AVENTAIS CONFECCIONADOS EM TNT		800,000	2,000	1.200,00
				Total R\$ :	1.200,00

**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 0408.01/2020 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

rp28



RUA FRANK...  
11.910.265/0001-43 FONE: (080) 3443-1112

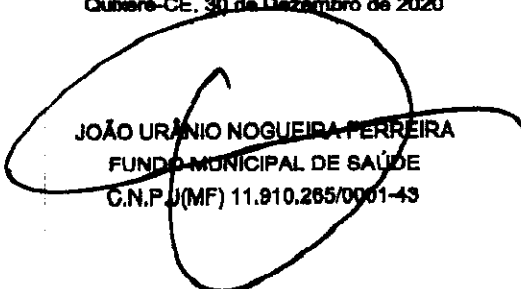
ORDEN DE SERVIÇO Nº 202000974

**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.

Quiterê-CE, 30 de Dezembro de 2020

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

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

MARIA JOSE DE BRITO

C.P.F 533.433.953-15

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



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



**REFERÊNCIA:** ORDEM DE SERVIÇO Nº 202005974 - NFS 16972 - Valor: R\$ 1.200,00

**ASSUNTO:** CHAMAMENTO PÚBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFEÇÃO DE MÁSCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NOS POSTOS DE SAÚDE DA FAMÍLIA, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA DO CORONAVÍRUS, JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONF. MEMO 689/2020.

**FONTE DE RECURSO:** COVID-19.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que *Maria José de Brito*, inscrito com o CPF 533.433.953-15, executou serviço de confecção de máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento nos Postos de Saúde da Família e Centro de COVID-19, auxiliando nas ações de combate à Pandemia do Coronavírus, junto à Secretaria de Saúde do Município de Quixeré, conf. Memo 689/2020. Fonte de recurso: COVID-19. 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, 30 de dezembro de 2020.

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

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



## Prefeitura Municipal de Quixeré

Rua: Padre Zacarias Nº 332 - Centro - Cep: 82.920-000 - Quixeré-CE - Fone (88) 3443-1274

CNPJ: 07.807.181/0001-47 - CGF: 08.920.172-2

### CHAMAMENTO PÚBLICO 0408.01/2020/2020

DATA DA ABERTURA 04/08/2020	DATA DA PUBLIC./AVISO 04/08/2020	DATA DA PUBLIC./EDITAL 04/08/2020	TIPO	SITUAÇÃO FECHADA
LOCAL DE ABERTURA SALA DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO				
OBJETO DA LICITAÇÃO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS PARA A CONFECÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, POSTOS DE SAÚDE DA FAMÍLIA E CENTRO DE COVID-19, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ.				

#### COMISSÃO

Procedido/Presidente da Comissão	JOSE EUCIMAR DE LIMA
Responsável pela Informação	JOSE EUCIMAR DE LIMA
Responsável pelo Parecer Técnico Jurídico	TIAGO REGIS DE MELO ALVES
Responsável pela Homologação	JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA

#### DIÁRIO DE PUBLICAÇÃO

PUBLICAÇÃO	TIPO	DESCRIÇÃO
04/08/2020	DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO	DOE
04/08/2020	JORNAL DE GRANDE CIRCULAÇÃO	DIARIO DO NORDESTE

#### ÓRGÃO

ÓRGÃO	ORDENADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA

#### ANEXOS DISPONÍVEIS

DESCRIÇÃO	EXTENSÃO
Publicação Diário do Nordeste	pdf
Edital e Anexo	pdf
Publicação DOE	pdf
Carta Proposta Alete Alves	pdf
Carta Proposta Justina Malveira	pdf
Carta Proposta Maria José Brito	pdf
Carta Proposta Rejane Brito	pdf
Carta Proposta Claudiana Oliveira	pdf
Ata de Julgamento de Documentos	pdf
Termo de Adjudicação e Homologação	pdf

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

Prefeitura Municipal de Quixeré

<https://www.quixeré.ce.gov.br/licitacaolista.php?id=335>

Emitido: 04/01/2021 12:57:17









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



Memorando N° 689/2020.

Quixeré, 28 de Dezembro de 2020.

A Secretaria de Finanças,

Sr. Secretário,

Encaminhamos em anexo planilha com relação nominal das Costureiras que foram credenciados através do Chamamento Público N° 0408.01/2020, para confeccionar máscaras e aventais destinados aos profissionais da saúde para atendimento nos Postos de Saúde da Família auxiliando nas ações de combate ao CORONAVÍRUS (COVID-19), junto a Secretaria de Saúde do Município.

Referente a quarta (4ª) entrega no mês de Setembro de 2020.

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

**ORÇAMENTO – 103011001 2.045 (PSF)**

**FONTE DE RECURSO – (COVID-19)**

Atenciosamente,

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

30.12.2020



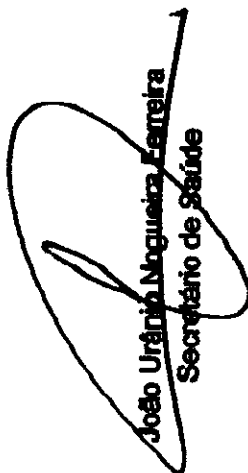
GOVERNO MUNICIPAL  
CABINETE DO PREFEITO  
QUIXERÊ - ADM. QUERÊ MAIS QUIXERÊ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**CRENCIAMENTO ATENÇÃO BÁSICA-PSF**

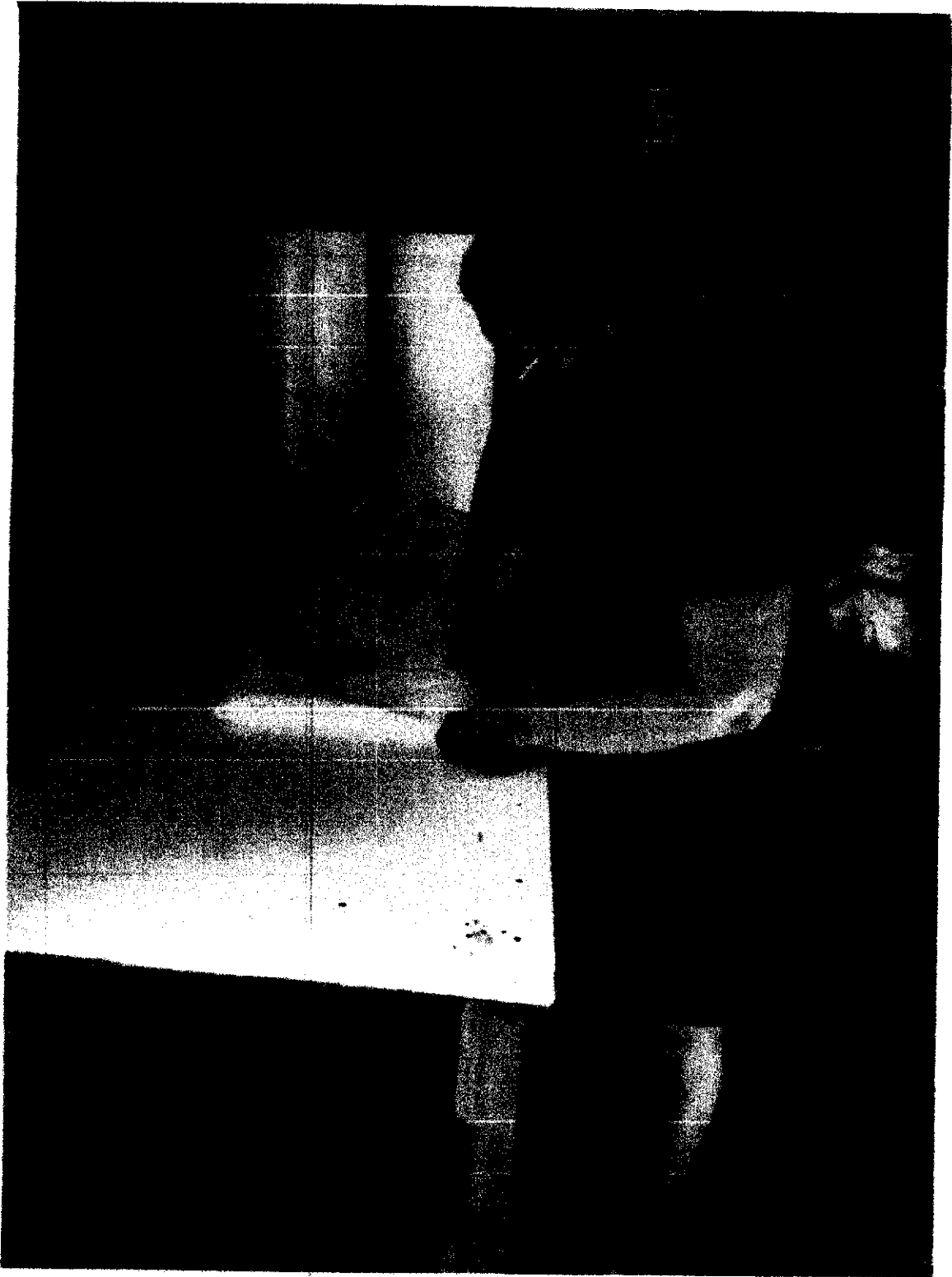
**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 0408.01/2020 DATA DA ENTREGA DOS ITENS: 15 DE SETEMBRO DE 2020**

NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	QT. MÁSCARAS	QT AVENTAIS	VR. UNIT	VR. TOTAL
01-CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA	COSTUREIRO(O)		300 ✓	R\$ 2,00	R\$ 600,00
02-MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA	COSTUREIRO(O)		300 ✓	R\$ 2,00	R\$ 600,00
03-REJANE MARIA DE BRITO	COSTUREIRO(O)		300 ✓	R\$ 2,00	R\$ 600,00
04-ALIJETE LIMA ALVES	COSTUREIRO(O)				
05-MARIA JOSÉ DE BRITO	COSTUREIRO(O)		600 ✓	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>R\$ 3.000,00</b>

  
João Urândia Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

MARIN 20X



**DESPA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

ESTADO DO CEARÁ  
**GOVERNO MUNICIPAL DE QUIXERÉ**  
 RUA PADRE ZACARIAS, 332 - CENTRO - QUIXERÉ

**SERIE ÚNICA**

ONPJ: 07.007.191/0001-47  
 SECRETARIA DE FINANÇAS  
 DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

Nº: 16972

Cond. Pagamento: A VISTA  
 Data de Emissão: 30/12/2020

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRESTADOR	CNPJ/CPF
1932	MARIA JOSE DE BRITO	63343396316

ENDEREÇO DO PRESTADOR

RUA JOSE GONCALVES FERREIRA LIMA, 1208 CENTRO QUIXERE CE

R.G.	ÓRGÃO EMISSOR	PIS/PASEP/NIT:
2007897286-2		

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO TOMADOR	CNPJ/CPF
2829	JOSE FLAUDIO DE SOUSA	38063620330

ENDEREÇO DO TOMADOR

PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 1310 CENTRO QUIXERÉ CE

**RELAÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL**

QTD	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	UNIDADE	CHAMAMENTO PUBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFECCAO DE MASCARAS E EVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NOS POSTOS DE SAUDE DA FAMILIA, AUXILIANDO NAS ACOES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONF.MEMO 688/2020. FONTE DE RECURSO: COVID-19	1.200,00	1.200,00

*Handwritten signature and date:*  
 30/12/20  
 Washington Lima de Oliveira  
 Coordenador da Unidade Gestora  
 CPF: 256.109.029-53

**DESPESA PAGA  
 COM RECURSO  
 COVID - 19**

TIPO DO SERVIÇO	Valor Total da Nota:	1.200,00
-----------------	----------------------	----------

**DEDUÇÕES**

Valor do ISS:	Valor do INSS:	Valor do IRRF:	Valor do SEST/SENAT:	Valor OUTROS:
60,00 ( 5,00 % )	92,33	0,00	0,00	0,00
Unidade Gestora:	Nr. Empenho:	Retido na Fonte:	Valor Líquido da Nota Fiscal:	
F.M.S		3	1.047,67	

**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

Recebemos de **MARIA JOSE DE BRITO** os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Única  
 QUIXERE, aos 30 de Dezembro de 2020

Assinatura

Operador: ernando Matrícula:

1ª VIA

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:17:51  
251202512 SEGUNDA VIA 0002

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 13/04/2021

NR. DOCUMENTO 552.512.000.006.954

VALOR TOTAL 1.047,47

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

CLIENTE: FRANCISCO GONCALVES LIMA\*

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 6.954-X

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO 7.E90.1EC.876.64A.C4A

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

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

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais  
Nº 202103513066**

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> 533433953-15	
<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 13/04/2021 ÀS 12:24:00  
VÁLIDA ATÉ 12/06/2021**

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

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



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

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

Certidão Nº: 4697/2021

Concedida a: MARIA JOSE DE BRITO

CNPJ/CPF Nº: 53343395315

Endereço: RUA JOSE GONÇALVES FERREIRA LIMA, 1206 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 13/04/2021 às 12:26  
Esta Certidão tem validade até o dia 12/07/2021

Código de verificação 4251125534481

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



Certidão emitida gratuitamente pela internet  
A autenticidade desta nota 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 <