

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 22120052

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

DATA: 22/12/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010006
DATA DO EMPENHO... 08/01/2021

VALOR..... R\$ 9.600,00
MODALIDADE.. global

Credor.... LINDEMBERG JOSE MAIA ME
Endereço.. RUA ANDRE COSTA 199, CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 11.467.712/0001-31

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.40.00 Serv. tecnologia informação/comunic.- PJ
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	MÊS	LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE E FATURAMENTO DE PROCESSOS	800,00	800,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 800,00
Nota fiscal serviço 494 série E

Quixeré, 22 de Dezembro de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 30120014

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

DATA: 30/12/2021

Doc.Caixa: 30120015

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010006
DATA DO EMPENHO... 08/01/2021

VALOR..... R\$ 9.600,00
MODALIDADE.. global

Credor.... LINDEMBERG JOSE MAIA ME
Endereço.. RUA ANDRE COSTA 199,CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 11.467.712/0001-31

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade

CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.40.00 Serv. tecnologia informação/comunic.- PJ
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
800,00	800,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEG 08010006 emitida em 08/01/2021
PORTARIA Nº 1.380, DE 25 DE JUNHO DE 2021 Habilita
o Estado, Município ou Distrito Federal a receber
recursos referentes ao incremento temporário ao
custeio dos serviços de Atenção Especializada a
Saúde

800,00

Quixeré, 30 de Dezembro 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	10 302 1004 2.051	Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA	3.3.90.40.00	Serv. tecnologia informação/comunic.- PJ
FONTE DE RECURSO.....	1214000000	Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº	08010006	VALOR DO EMPENHO..	R\$ 9.600,00	TIPO DE LICITAÇÃO.	contr. direta - Sem Licitação
DATA DO EMPENHO...	08/01/2021	MODALIDADE.....	global		
SALDO ANTERIOR....	R\$ 800,00	VALOR PAGO.....	R\$ 800,00	SALDO DO EMPENHO..	R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
22/12/2021	22120052	800,00	800,00	serviço nº 494 série E de 21/12/2021

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 30120015, de 30/12/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	035006	800,00

Identificação do credor:

Credor.... LINDEMBERG JOSE MAIA ME
Endereço.. RUA ANDRE COSTA 199, CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 11.467.712/0001-31



ORDEM DE SERVIÇO Nº 202106107

À
LINDEMBERG JOSE MAIA ME
RUA ANDRE COSTA 199
CENTRO - LIMOEIRO DO NORTE/CE

Assunto : LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE DA FARMACIA, ALMOXARIFADO, CONTROLE DE MEDICAMENTOS DISPENSADO ATRAVÉS DE MANDATO JUDICIAL E FATURAMENTO DOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO HOSPITAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO/2021.

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Sem Licitação nº 0801.01/2021 SS - Contrato nº 20210089

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 08/01/2021, 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	LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE E FATURAMENTO DE PROCESSOS <i>CONTROLE DE ESTOQUE DA FARMACIA, ALMOXARIFADO, CONTROLE DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS ATRAVÉS DE MANDATO JUDICIAL E FATURAMENTO DOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA</i>		1,0000	800,000	800,00
				Total R\$:	800,00

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 0801.01/2021 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.



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 202106107

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, 01 de Dezembro 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 ____/____/____.

LINDEMBERG JOSE MAIA ME
C.N.P.J(MF) 11.467.712/0001-31



GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

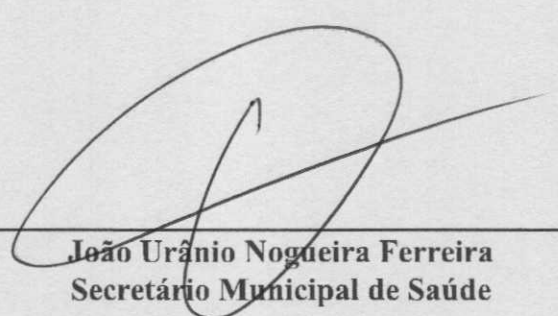


REFERÊNCIA: ORDEM DE SERVIÇO Nº 202106107 - NFS 494- Valor: R\$ 800,00

ASSUNTO: LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE DA FARMÁCIA, ALMOXARIFADO, CONTROLE DE MEDICAMENTOS DISPENSADO ATRAVÉS DE MANDATO JUDICIAL E FATURAMENTO DOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS DO HOSPITAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021.

ATESTO, para fins de comprovação junto a Controladoria Geral do Município de Quixeré, que **Lindemberg Jose Maia -ME**, inscrito com o CNPJ 11.467.712/0001-31, executou locação de software para controle de estoque da farmácia, almoxarifado, controle de medicamentos dispensado através de mandato judicial e faturamento dos procedimentos realizados do hospital joaquim manoei de oliveira, junto a secretaria de saúde, referente ao mês de dezembro/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 dezembro de 2021



João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERE
HOSPITAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA
ACIDENTE DE TRÂNSITO - ATENDIMENTO AMBULATORIAL DETALHADO

Competência: 122021

Período: 01/12/2021 à 31/12/2021

Município: Todos

Ordem: Por Código do Atend.

Tipo de Condução da Vítima

Quantidade

MOTO

6

Atend Endereço	Dt. Atend	Hora Atend	Nome do Paciente Nº	Município
229 ILHA	02/12/2021	10:18:02	LARISSA APARECIDA ARAUJO LIMA S/N	QUIXERE
532 AGUA FRIA	05/12/2021	14:44:18	CICERO GARCIA GONCALVES S/N	QUIXERE
894 PADRE ZACARIAS	08/12/2021	05:29:14	ANTONIO MASSILIANO OLIVEIRA SILVA 537	QUIXERE
1532 POCINHOS	13/12/2021	07:08:09	JOSE DE FATIMA CHAVES DE SOUSA S/N	QUIXERE
1577 PORCINHOS	13/12/2021	10:14:19	JULIO MENDES SOUSA	QUIXERE
2185 RUA DO MEIO	17/12/2021	05:46:45	FRANCISCO ANTONIO DA SILVA DANTAS 70	QUIXERE



Prefeitura Municipal de QUIXERÉ

Secretaria de Saúde

Divisão de Assistência Farmacêutica

Movimento Mensal de Estoque de MEDICAMENTOS

Espaço reservado ao DEASF

Período: 01/12/2021 à 31/12/2021

Micro: 8º Microregião
Unidade: FARMÁCIA CENTRAL
Procedência: TODAS

Medicamento/Apresentação	Saldo Anterior	ENTRADA	SAIDA				Saldo Atual	Demanda Atendida	Demanda N Atendida	Total de Demanda
			Dist.	Reman.	Perda	Total				
AC. ASCÓRBICO (VIT-C) 100MG/ML AMP. C/5ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AC. ASCÓRBICO (VIT-C) 500MG COMPR.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AC. TRANEXÂNICO 50MG/ML AMP. C/5ML	75	0	30	0	0	30	45	0	0	
ACEBROFILINA 10MG/120ML XAROPE ADULTO	2	0	1	0	0	1	1	0	0	
ACEBROFILINA INF 5MG/120ML	3	0	0	0	0	0	3	0	0	
ACETILCISTEÍNA XPE ADULTO 40MG	29	0	5	0	0	5	24	0	0	
ACETILCISTEÍNA XPE INF 20MG	13	0	3	0	0	3	10	0	0	
ACICLOVIR 50 MG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ACIDO ACETICO GLACIAL SOL.A 2% FRA C/1000ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ACIDO ACETICO GLACIAL SOL.A 5% FRA C/1000ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	860	0	0	0	0	0	860	0	0	
ACIDO ACETILSALICILICO 500MG COMPRIMIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ACIDO CLORIDRICO PA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ACIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ACIDO URICO LIQUIFORM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ADENOSINA 3MG/ML AMP. C/2ML	46	0	0	0	0	0	46	0	0	
AGUA DESTILADA AMP. C/1000ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	2200	0	0	0	0	0	2200	0	0	
AGUA DESTILADA AMP. C/500ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ALBENDAZOL 4% SUSP. ORAL FRA C/10ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ALENDRONATO SODICO 70MG COMPR.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	



Prefeitura Municipal de QUIXERÊ

Secretaria de Saúde

Divisão de Assistência Farmacêutica

Movimento Mensal de Estoque de MEDICAMENTOS

Espaço reservado ao DEASF

Micro: 8ª Microregião
Unidade: FARMÁCIA CENTRAL
Procedência: TODAS

Período: 01/12/2021 à 31/12/2021

Medicamento/Apresentação	Saldo Anterior	ENTRADA	SAÍDA				Saldo Atual	Demanda Atendida	Demanda N Atendida	Total de Demanda
			Dist.	Reman.	Perda	Total				
ALOPURINOL 100MG COMPR.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ALOPURINOL 300 MG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ALPRAZOLAM 0,5MG	20	0	20	0	0	20	0	0	0	
ALPRAZOLAM 1MG COMPR.	90	0	0	0	0	90	0	0	0	
ALPRAZOLAM 2MG COMP.	90	0	0	0	0	90	0	0	0	
AMBROXOL CLOR. EXPEC. AD 6MG/ML FRA C/100ML	9	0	0	0	0	9	0	0	0	
AMBROXOL CLOR. EXPEC. INF 3MG/ML FRA C/100ML	3	0	0	0	0	3	0	0	0	
AMICACINA 100MG/ML AMP. C/1ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AMICACINA 250MG/ML IV/IM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AMICACINA 500MG/ML AMP. C/2ML	48	0	0	0	0	48	0	0	0	
AMICACINA 50MG/ML AMP. C/2ML IV/IM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AMINOFLINA 100MG COMP.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AMINOFLINA 240MG AMP. C/ 10ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AMIODARONA 50MG/ML AMP. C/3ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AMIODARONA, CLOR 200MG COMP.	150	0	0	0	0	150	0	0	0	
AMITRIPTILINA, CLOR. 25MG COMPRIMIDO	150	0	0	0	0	150	0	0	0	
AMOXICILINA 500MG CAPSULA	276	0	0	0	0	276	0	0	0	
AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AMOXICILINA SUSP. ORAL 250MG/5ML FRA C/150ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AMOXICILINA+CLAVUL. DE K++ 50MG+12,5MG/ML PO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AMPICILINA 500MG AMP.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AMPICILINA 500MG COMP.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	



Prefeitura Municipal de QUIXERÊ

Secretaria de Saúde

Divisão de Assistência Farmacêutica

Movimento Mensal de Estoque de MEDICAMENTOS

Espaço reservado ao DEASF

Período: 01/12/2021 à 31/12/2021

Micro: 8ª Microrregião
Unidade: FARMÁCIA CENTRAL
Procedência: TODAS

Medicamento/Apresentação	Saldo Anterior	ENTRADA	SAÍDA				Saldo Atual	Demanda Atendida	Demanda N Atendida	Total de Demanda
			Dist.	Reman.	Perda	Total				
AMPICILINA SUSP. 250MG/5ML FRA C/150ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AMPICILINA SÓDICA 1G FR/AMPOLA	74	0	0	0	0	74	0	0	0	
ANTIS A BASE DE PVPI A 10% SOL. TOPICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ANTIS. A BASE DE PVPI A 10% PRE OP. DEGERM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ATENOLOL 50MG COMPR.	210	0	0	0	0	210	0	0	0	
ATRACÚRIO,BESIL. 10MG/ML AMP. C/2,5ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ATROPINA,SULF. 0,250MG/ML AMP C/1ML	90	0	0	0	0	90	0	0	0	
AZITROMICINA 40 MG/ML SUSP ORAL FRA C/ 15 ML	8	0	0	0	0	8	0	0	0	
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AZITROMICINA 600MG SUSP. ORAL 40MG/ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AZITROMICINA 600MG/ML SUSP ORAL FR C/ 15ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BECLOMETASONA, DIPROP. 250MG SPRAY FRA C/ 200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BECLOMETASONA, DIPROP. 50MG SPRAY FRA C/ 200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BENZILP. PROCAÍNA+BENZILP. POTÁSSICA 400.000 UI	32	0	0	0	0	32	0	0	0	
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI FR/AMPOLA	129	0	15	0	0	114	0	0	0	
BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI FR/AMPOLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BENZILPENICILINA POTÁSSICA (CRIST.) 5.000.000UI	50	0	0	0	0	50	0	0	0	
BENZOCAINA 20% POTE C/12G	1	0	0	0	0	1	0	0	0	
BESILATO DE ANL ODIPINO 5MG COMPR	30	0	0	0	0	30	0	0	0	
BETA HCG QUALITATIVA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BETAMETASONA,ACET. 3MG + BETMETASONA,FOSF. 3MG	80	0	0	0	0	80	0	0	0	
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMP.C/10ML	210	0	0	0	0	210	0	0	0	



Prefeitura Municipal de QUIXERÊ

Secretaria de Saúde

Divisão de Assistência Farmacêutica

Movimento Mensal de Estoque de MEDICAMENTOS

Espaço reservado ao DEASF

Período: 01/12/2021 à 31/12/2021

Microrregião: 8ª
Unidade: FARMÁCIA CENTRAL
Procedência: TODAS

Medicamento/Apresentação	Saldo Anterior	ENTRADA	SAÍDA				Saldo Atual	Demanda Atendida	Demanda N Atendida	Total de Demanda
			Dist.	Reman.	Perda	Total				
VARFARINA SODICA 5MG COMPR.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
VASELINA LIQUIDA EMB. 1000ML	2	0	0	0	0	0	2	0	0	
VASELINA POMADA BSN C/15G	2	0	0	0	0	0	2	0	0	
VENALOT CUMARINA 15MG+Troxerutina 90MG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
VENLAFAXINA, CLOR 75 MG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
VERAPAMIL 80MG COMP.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
VERAPAMIL CLOR. 2,5MG/ML AMP. C/2ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
VITAMINA A 100.000UI CAPSULAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
VITAMINA A 200.000UI CAPSULAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
VITAMINA K IM/10MG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
VITELINATO DE PRATA 10%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	



Ofício Nº 88/2021

Quixeré, 20 de Dezembro de 2021.

AO CONTROLE INTERNO

Sirvo-me desse instrumento para solicitar o pagamento da locação de software (**LINDEMBERG JOSÉ MAIA – CPF: 380.629.923-49**) para controle de estoque da farmácia, almoxarifado, controle de medicamentos dispensados e faturamento dos procedimentos realizados no Hospital Joaquim Manoel de Oliveira.

INFOHOSP: Informatização Hospitalar (Laboratorial, Ambulatorial e Hospitalar)

- SOFTWARE PARA O LABORATORIO DE EXAMES DE ANALISES CLINICAS (responsável pelo atendimento, lançamentos de resultados dos exames e posterior impressão dos mesmos);
- SOFTWARE PARA INFORMATIZAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR: SAME (atendimento) e FATURAMENTO (ambulatorial e hospitalar), além de emissão de relatórios;

CONTEST: Controle de Estoque

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E LICENCIAMENTO DE USO DE 03 (TRES) SISTEMAS DE INFORMATIZAÇÃO SENDO:

- SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO-HOSPITALAR (como a finalidade de controlar as entradas e saídas e geração de relatórios gerenciais);

Segue em anexo, algumas folhas comprovando os serviços acima citados.

**SERVIÇO REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021
(PERÍODO DE 01/12/2021 À 31/12/2021)**

Atenciosamente,


Jorgeane Sávia Oliveira Andrade
DIREÇÃO GERAL HOSPITAL QUIXERE
HOSPITAL M JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA

JORGEANE SÁVIA OLIVEIRA ANDRADE
DIREÇÃO GERAL – HMJMO

HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA

RUA: PADRE ZACARIAS, Nº 332, CENTRO, QUIXERÉ-CE

Telefone: (88) 9 8885.1345 / (88) 2172.1093

E-mail: hospitalquixere@gmail.com



LINDMAIA SOFTWARE DEVELOPMENT
LINDEMBERG JOSÉ.MAIA – ME CNPJ: 11.467.712/0001-31
Rua André Costa, 199 – Centro
62.930-000 – Limoeiro do Norte – Ceará
Fone: (88) 9 9231-2595 (claro) / (88) 9 9643-2998 (Tim)

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

À PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ (Controladoria Geral)

Para melhor explicitar o serviço prestado na Nota Fiscal nº 494 referente a DEZEMBRO de 2021, emitida em 21 de DEZEMBRO de 2021, por este prestador identificado no cabeçalho, cujo objeto foi: LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE DA FARMACIA, ALMOXARIFADO, CONTROLE DE MEDICAMENTOS DISPENSADO ATRAVÉS DE MANDATO JUDICIAL E FATURAMENTO DOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO HOSPITAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, venho por meio deste detalhar tal serviço:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E LICENCIAMENTO DE USO DE 05 (TRES) SISTEMAS DE INFORMATIZAÇÃO SENDO:

- LABORATORIO DE EXAMES DE ANALISES CLINICAS (responsável pelo atendimento, lançamentos de resultados dos exames e posterior impressão dos mesmos);
- CONTROLE DE ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO-HOSPITALAR (como a finalidade de controlar as entradas e saídas e geração de relatórios gerenciais);
- CONTROLE DO ALMOXARIFADO (como a finalidade de controlar as entradas e saídas de produtos de limpeza, generos alimentícios e de expediente além de geração de relatórios gerenciais);
- INFORMATIZAÇÃO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR (SAME (atendimento) e FATURAMENTO(ambulatorial e hospitalar), além de emissão de relatórios);
- CONTROLE DE MEDICAMENTOS DISPENSADO ATRAVÉS DE MANDATO JUDICIAL.

Limoeiro do Norte-CE, 21 de DEZEMBRO de 2021.

LINDEMBERG JOSÉ MAIA
CPF: 380.629.923-49
Representante Legal

Lindemberg José Maia
CPF 380529923-49

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERE
HOSPITAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA
RELATÓRIOS QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS - GERAL

Competência: 122021

Período: 01/12/2021 à 21/12/2021

Município: QUIXERE

2311504

Unidade: HOSP MUN JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA

2526662

Equipe: HOSPITAL MUNICIPAL

9999

Código	Descrição do procedimento	Quantidade
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	456
0301100195	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	1159
0301100209	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	827
0301100217	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	239
0301100225	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)	17
0301100233	ADMINISTRAÇÃO TÓPICA DE MEDICAMENTO(S)	78
0301100039	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	1049
0301100250	AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	454
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	111
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPEC	6
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	324
0401020177	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	2
0201020050	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	12
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (1
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1427
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	127
0301100276	CURATIVO ESPECIAL	6
0301100284	CURATIVO SIMPLES	89
0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	11
0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	36
0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DU:KE	21
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	9
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	101
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	155
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	153
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	192
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	202
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	248
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	10
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	65
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	191
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	173
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	144
0301100098	ENEMA	2
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	11
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	1

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERE
HOSPITAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA
RELATÓRIOS QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS - GERAL

Competência: 122021

Período: 01/12/2021 à 21/12/2021

Município: QUIXERE

2311504

Unidade: HOSP MUN JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA

2526662

Equipe: HOSPITAL MUNICIPAL

9999

Código	Descrição do procedimento	Quantidade
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	456
0301100195	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	1159
0301100209	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	827
0301100217	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	239
0301100225	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)	17
0301100233	ADMINISTRAÇÃO TÓPICA DE MEDICAMENTO(S)	78
0301100039	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	1049
0301100250	AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	454
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	111
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPEC	6
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	324
0401020177	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	2
0201020050	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	12
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (1
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1427
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	127
0301100276	CURATIVO ESPECIAL	6
0301100284	CURATIVO SIMPLES	89
0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	11
0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	36
0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	21
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	9
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	101
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	155
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	153
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	192
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	202
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	248
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	10
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	65
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	191
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	173
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	144
0301100098	ENEMA	2
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	11
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	1

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERE
HOSPITAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA
RELATÓRIOS QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS - GERAL

Competência: 122021

Período: 01/12/2021 à 21/12/2021

Município: QUIXERE

2311504

Unidade: HOSP MUN JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA

2526662

Equipe: HOSPITAL MUNICIPAL

9999

Código	Descrição do procedimento	Quantidade
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	18
0406020140	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	40
0401010066	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / /	1
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	10
0214010015	GLICEMIA CAPILAR	93
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	287
0301100101	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	18
0202020398	LEUCOGRAMA	1
0101040083	MEDIÇÃO DE PESO	244
0301100144	OXIGENOTERAPIA POR DIA	2
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	6
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	17
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	20
0301100268	PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	143
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	21
0202020509	PROVA DO LACO	21
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	7
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	2
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	3
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	3
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	9
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	11
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	17
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	18
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	4
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	14
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	47
0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	4
0301100152	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	4



ESTADO DO CEARA
PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SECRETARIA DE FINANÇAS - SEGEF

Nota Nº
0000000494
SÉRIE
ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Geração	21/12/2021	Competência	DEZ/2021	Nº da NFS-e Substituída	0
Nº do RPS	0	Local da Prestação	QUIXERÉ-CE	Optante do Simples	SIM

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Razão Social	LINDEMBERG JOSE MAIA - ME						
Nome Fantasia	LINDMAIA SOFTWARE DEVELOPMENT						
Endereço	TRV ANDRE COSTA, 199 - CENTRO						
CPF/CNPJ	11.467.712/0001-31	Insc. Municipal	13033959	UF	CE	Insc. Estadual	0
Cidade	LIMOEIRO DO NORTE	C.E.P.	62930000	Comp.		Telefone	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE			E-mail			
Endereço	RUA RUA PADRE ZACARIAS, 332 CENTRO 62920000 QUIXERÉ-CE						
CPF/CNPJ	11.910.265/0001-43	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual		Telefone	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE DA FARMACIA, ALMOXARIFADO, CONTROLE DE MEDICAMENTOS DISPENSADO ATRAVÉS DE MANDATO JUDICIAL E FATURAMENTO DOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO HOSPITAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE.

REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO DE 2021

CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

104 / 620230000 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis

INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL

CÓDIGO DA OBRA		ART DA OBRA	
----------------	--	-------------	--

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	0,00
-----	------	--------	------	------	------	------	------	------	------

VALORES DO PRESTADOR

INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO

CÁLCULO DO ISS

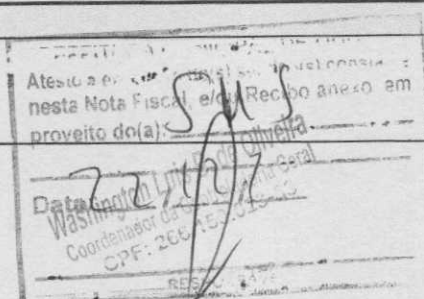
Valor dos Serviços	800,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	800,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributada no Município	(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	800,00
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link	(X) Aliquota do ISS	2,0000%
(-) ISS Retido	0,00	jwzqrevsy	ISS a Reter	()Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	800,00	https://limoeirodonorte.ce.gov.br	(=) Valor do ISS	16,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Impressa em: 21/12/21 07:45

Hora da emissão: 07:45:48



30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:46:59
251202512 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2021
NR. DOCUMENTO	552.253.000.035.006
VALOR TOTAL	800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LINDEMBERG JOSE MAIA
AGENCIA: 2253-5 CONTA: 35.006-0
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

=====

NR. AUTENTICACAO	6.58A.2CB.BDE.99B.704
------------------	-----------------------



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: LINDEMBERG JOSE MAIA
CNPJ: 11.467.712/0001-31

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 09:48:11 do dia 25/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/05/2022.

Código de controle da certidão: **9E7B.A4BB.98A2.FF44**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202122407934

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 063897393
CNPJ / CPF: 11467712000131
RAZÃO SOCIAL: LINDEMBERG JOSE MAIA

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 13/12/2021 ÀS 07:01:13
VÁLIDA ATÉ 11/02/2022**

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



PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS



Nº 2021001167

Razão Social

LINDEMBERG JOSE MAIA - ME

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00013033959

C.N.P.J.: 11467712000131

Bairro

CENTRO

CEP

62930000

Localizado TRV ANDRE COSTA, 199 - - LIMOEIRO DO NORTE-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

47588 - LINDEMBERG JOSE MAIA - ME

Endereço

RUA ANDRE COSTA, 199

Documento

C.N.P.J.: 11.467.712/0001-31

CENTRO LIMOEIRO DO NORTE-CE CEP: 62930000

No. Requerimento

2021001167/2021

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que foram revisados os registros constantes do Cadastro Econômico desta empresa Fiscal e Dívida Ativa do Município, até o presente exercício fiscal, relativo à Inscrição Econômica acima especificada, e constatou-se não haver nenhuma pendência ou dívida vinculada a Empresa acima.

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO, FINANÇAS, ORÇAMENTOS E PLANEJAMENTO - SEGEF se reserva no direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <https://www.limoeirodonorte.ce.gov.br>

LIMOEIRODONORTE-CE, 13 DE DEZEMBRO DE 2021

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 12/03/2022

COD. VALIDAÇÃO 2021001167



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.467.712/0001-31

Razão Social: LINDEMBERG JOSE MAIA ME

Endereço: RUA ANDRE COSTA 199 / CENTRO / LIMOEIRO DO NORTE / CE / 62930-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/12/2021 a 09/01/2022

Certificação Número: 2021121102092293889449

Informação obtida em 13/12/2021 06:58:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LINDEMBERG JOSE MAIA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.467.712/0001-31

Certidão nº: 43139304/2021

Expedição: 26/10/2021, às 13:43:29

Validade: 23/04/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LINDEMBERG JOSE MAIA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.467.712/0001-31**, **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.