



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 22.07.0006  
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	OBS
22060006	22/06/2020	ORDINÁRIO	100.501,80	2020.06.03.1	2020.06.19-0003	Covid-19

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNÇÃO: 10 SAÚDE  
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL  
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19  
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19  
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES

DADOS DO CREDOR

NOME: PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA  
ENDEREÇO: AV. CAPITÃO HUGO BEZERRA, Nº 181 - BARROSO - FORTALEZA CE  
C N P J: 09.485.574/0001-71 C G F: 068304757 INSC.MUN.: TELEFONE: 8534523100

DADOS DO PAGAMENTO

Nº PROCESSO	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DESTA PAGTO. (R\$)	SALDO DISPONÍVEL (R\$)
22070006	87.691,70	17.087,70	70.604,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
22/07/2020	17.087,70	0,00	17.087,70

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI) PARA SER UTILIZADO NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19 CONFORME DECRETO Nº 546 QUE TRATA DO ESTADO DE CALAMIDADE PÚBLICA NOS MUNICÍPIOS.

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, FRANCISCO EDSON TAVARES, TESOUREIRO(A) DO(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR(A) DE DESPESA SENHOR(A) MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA, CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORÁ DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S):

CONTA BANCÁRIA	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VAL. DOCUMENTO (R\$)
B.B 15.487-3 ( FMS/CUSTEIO/SUS )	OUTROS	209838	17.087,70

Porteiras, 22 de Julho de 2020

FRANCISCO EDSON TAVARES  
TESOUREIRO(A)



Estado do Ceará  
Município: PORTEIRAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTEIRAS

EXERCÍCIO: 2020

**NSE**

**NOTA DE SUB EMPENHO - Nº 22.07.0006**

**DADOS DO EMPENHO:**

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO
22.06.0006	22/06/2020	ORDINÁRIO	100.501,80	PREGÃO / 2020.06.03.1	2020.06.19-0003

**FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO**

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNÇÃO: 10 SAÚDE  
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL  
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19  
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19  
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES  
TIPO CRÉDITO: 3 EXTRAORDINARIO

**DADOS DO CREDOR**

NOME: PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA  
ENDEREÇO: AV. CAPITÃO HUGO BEZERRA, Nº 181 - BARROSO - FORTALEZA CE  
C N P J: 09.485.574/0001-71 C G F: 068304757 INSC.MUN.: TELEFONE: 8534523100

**MOVIMENTAÇÃO DE SUB-EMPENHO**

Nº PROCESSO	DATA	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DESTA PAGTO. (R\$)	SALDO DISPONIVEL (R\$)
22.07.0006	22/07/2020	87.691,70	17.087,70	70.604,00

**HISTÓRICO**

AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL (EPI) PARA SER UTILIZADO NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19 CONFORME DECRETO Nº 546 QUE TRATA DO ESTADO DE CALAMIDADE PUBLICA NOS MUNICIPIOS.

A DOCUMENTAÇÃO QUE HABILITA O PRESENTE PROCESSO DE PAGAMENTO, ENCONTRA-SE ANEXADA AO PROCESSO Nº 22070002 DE 22/07/2020

Porteiras, 22 de Julho de 2020

Responsável pelo Setor

Maria Leda Clementino de Almeida  
ORDENADOR



Estado do Ceará  
Município: PORTEIRAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTEIRAS

EXERCÍCIO: 2020

NL

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003826

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
22/06/2020	22.06.0006	100.501,80	0,00	ORDINÁRIO

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNÇÃO: 10 SAÚDE  
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL  
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19  
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19  
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES  
TIPO CRÉDITO: 3 EXTRAORDINARIO

DADOS DO CREDOR

NOME: PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA  
ENDEREÇO: AV. CAPITÃO HUGO BEZERRA, Nº 181 - BARROSO - FORTALEZA CE  
C N P J: 09.485.574/0001-71 C G F: 068304757 INSC.MUN.: Telefone: 8534523100

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 16/07/2020	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 17.087,70	VALOR DO DESCONTO: (R\$) 0,00	TIPO DA LIQUIDAÇÃO: COM NOTA FISCAL
TIPO DA NOTA FISCAL: MERCADORIA	SUB TIPO DA NOTA FISCAL: ELETRÔNICA DO PADRÃO NACIC	Nº DA NOTA FISCAL: 000121121	Nº DOS FORMULÁRIOS: 000121121
DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 16/07/2020	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 16/07/2020	SÉRIE DA NOTA: 1	SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE: INTERNETCE
Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:	SÉRIE DO SELO: 0	Nº DO SELO FISCAL:	OBS: Covid-19
CHAVE DE ACESSO: 23200709485574000171550010001211211001270600	CHAVE DE VERIFICAÇÃO:		

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

LIQUIDACAO DA DESPESA CONFORME NOTA FISCAL ANEXA

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QTDE. LIQ.	VAL. UNIT. (R\$)	VAL. LIQ. (R\$)	QTDE. A LIQ.
Avental descartável Manga Longa TNT 30g pct c/10 unid. Uso hospitalar	PCT	237	72,100	17.087,70	582

Porteiras, 16 de Julho de 2020

  
Maria Leda Clementino de Almeida  
LIQUIDANTE

**PROHOSPITAL COMERCIO  
HOLANDA LTDA**

CAPITAO HUGO BEZERRA, 181

**PRONOSPI**

Comércio Holanda Ltda  
Atividade de Comércio e Equipamento Hospitalar, Medicamentos e Odontologia

BARROSO  
FORTALEZA - GE  
TEL/FAX: 8534523100  
CEP: 60862730

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída  1  
Nº : 000.121.121  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2320 0709 4855 7400 0171 5500 1000 1211 2110 0127 0600

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC ADQ.OU REC.DE TERC.NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
123200040204671 - 16/07/2020 18:56:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
068304757

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
09.485.574/0001-71

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTEIRAS		CNPJ/CPF 11.428.532/0001-40	DATA DA EMISSÃO 16/07/2020
ENDEREÇO RUA MESTRE ZUCA, 16	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 63270-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/07/2020
MUNICÍPIO PORTEIRAS	FONE/FAX 8835571434	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 18:55:52

**FATURA**

Num.: 121121 V.Orig.: 17.087,70 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 17.087,70

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.087,70		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 17.087,70

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CE	CNPJ/CPF 09.485.574/0001-71
ENDEREÇO CAPITAO HUGO BEZERRA	MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 068304757		
QUANTIDADE 33	ESPÉCIE CX	MARCA GERAL	NUMERAÇÃO 33	PESO BRUTO 33,000	PESO LIQUIDO 33,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
81007	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT 30G PCT C/10 UNID. USO HOSPITALAR Anvisa: 0000000000000 VPM: 72,10	63079010	060	5405	PCT	237	72,1000	17.087,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lote: S/L Fab: 18/01/2020 Val: 31/12/2050 Qtde. Lote: 237.000 Agregação:

**SECRETARIA DE SAÚDE**

Declaro que recebemos os materiais constantes da presente Nota Fiscal.

*[Assinatura]*  
Almoxarifado - Saúde

Maria Cleide Fernandes Bezerra Araújo  
CPF 542.223.203-52  
Departamento de Almoxarifado  
Secretaria de Saúde

**DADOS ADICIONAIS** BB AG: 1369-2 C/C: 209838-5/ CEF AG: 0919 C/C: 1041-4/ B

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Parcela Num.: 001, Venc.: 15/08/2020, Valor: 17.087,70  
PORTARIA 344 98 SOL.FAT: 87530 PED.VENDA: 76044 ROM.: 129895 DE  
F FAT: 105990 Pregao: 2020.06.03.1 Contrato: 2020.06.19-0003 Emp  
enho: 22.06.0006 Dotacao: FMS

RESERVADO AO FISCO

*COVID-19*

Nota de Entrada do Almojarifado

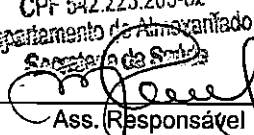
Código	Data	Modalidade	Nota	Fornecedor	Compra Nº
9846	16/07/2020	Compra	121.121	PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	

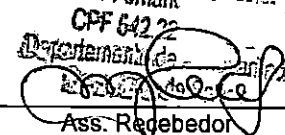
Recurso: Recursos Ordinários

Programa: PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DA COVID 19

Seq.	Cód.	Item	Und.	Lote	Validade	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
1	1058	AVENTAL DESCART. MANGA LONGA TNT 30GR PCT C/ 10 UND ( USO HOSPITALAR)	PCT			237,000	72,100	17.087,700
Desconto:						0,000	Total de Itens:	17.087,700
							Total da Entrada:	17.087,700

Obs:

Maria Cleida Fernandes Bezerra Araújo  
 CPF 542.223.203-82  
 Departamento de Almojarifado  
 Secretária de Saúde  
  
 Ass. Responsável

Maria Cleida Fernandes Bezerra Araújo  
 CPF 542.223.203-82  
 Departamento de Almojarifado  
  
 Ass. Recebedor

16/07/2020  
 Data de Recebimento

G337221129436799008  
22/07/2020 11:34:07

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	CE 231110 FMS CUSTEIO SUS
Agência	2485-6
Conta corrente	15487-3

**Creditado**

---

Nome	PROHOSPITAL. COMERCIO REPR
Agência	1369-2
Conta corrente	209838-5
Valor	17.087,70
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9024602 MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA	22/07/2020 11:33:05
	J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES	22/07/2020 11:34:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES.

---



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA  
CNPJ: 09.485.574/0001-71

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 26 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 11:53:38 do dia 25/04/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 22/10/2020.  
Código de controle da certidão: 295C.D323.6795.5EA3  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)

 Preparar página para impressão



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
Nº 202007948502

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>	
Inscrição Estadual:	06.830.475-7
CNPJ / CPF:	09.485.574/0001-71
RAZÃO SOCIAL:	PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certíco, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Insedlmpientes 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 22/06/2020 ÀS 09:44:15

VÁLIDA ATÉ 21/06/2020

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




**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Certidão Nº 2020/100973

CPF/CNPJ: 09.485.574/0001-71

Contribuinte: PRONOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA

Endereço: Av CAP HUGO BEZERRA 131

DARROSO

Tipo de Imóvel: Não Residencial

Inscrição ISS: 31014-0

Inscrição IPTU: 290820-4

Localização Cartográfica: 63 0158 020-0000

Testada Principal (m): 49,50

Área do Terreno (m²): 1945,46

Área Privativa (m²): 1141,59

Área Comum (m²): 0,00

Certificamos, para os devidos fins, que o(a) requerente/adm. qualificado(a) está quite com os tributos municipais até a presente data, ressalvado porém, à Secretaria de Finanças, caso se constatar futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar a pessoa ou o imóvel, o direito de cobrar o débito na forma da Legislação em vigor.

Fortaleza, 25 de abril de 2020 ( 12:31:40 )

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 334 e 363 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site da SEFIN ([www.sefin.fortaleza.ce.gov.br](http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br)).

Validade: 90 dias.

**CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET**  
<http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br>

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do  
FGTS - CRF**

**Inscrição:** 09.435.574/0001-72  
**Razão Social:** PROMOSPITAL COMERCIO REPRESENTACOES HOLANDA LTDA  
**Endereço:** R. CAPITAO HUGO BEZERRA 161 / BARROSO / FORTALEZA / CE / 60962-720

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:** 21/03/2020 a 16/07/2020

**Certificação Número:** 2020032102034071452500

**Informação obtida em** 26/03/2020 11:59:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: **PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA (MARIZ E FILIAS)**

CNPJ: **09.485.574/0001-71**

Certidão nº: **9842734/2020**

Expedição: **25/04/2020**, às **12:35:19**

Validade: **21/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias**, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que **PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA (MARIZ E FILIAS)**,

Inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.485.574/0001-71**, 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 de 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 eletronicamente.

**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, e honorários, a custos, 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 Previa.



**ESTADO DO CEARÁ  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE FORTALEZA**

**CERTIDÃO DE FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL (LEI 8.666/93)  
(PESSOA JURÍDICA / 1º GRAU / CÍVEL)**

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada, que consultando nos Sistemas Informatizados do Serviço de Distribuição desta Comarca, em relação ao(s) Polo(s) PASSIVO OU ATIVO, dos processos de Natureza Cível, EM TRÂMITE, verificou NADA CONSTAR, em nome de PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA - LTDA, CNPJ nº 09.485.574/0001-71.

CERTIFICA que, esta certidão só é válida por 30 (trinta) dias, a contar da data de sua emissão

O referido é verdade e dou fé.

Fortaleza, Terça-feira, 16 de Junho de 2020 às 12:03:10

**Observações:**

- a) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- b) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada conforme informações no rodapé;
- c) a consulta inclui as seguintes classes: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- d) esta certidão é expedida nos termos da Resolução 13/2019, do Órgão Especial do Tribunal de Justiça do Estado do Ceará.