



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 13.08.0009
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 BANCÁRIO: BRASIL Agência: 1369-2 Conta: 209838-5

DADOS DO PAGAMENTO

Nº PROCESSO	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DESTA PAGTO. (R\$)	SALDO DISPONÍVEL (R\$)
13080009	68.566,10	20.680,00	47.886,10
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
13/08/2020	20.680,00	0,00	20.680,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

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.

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 ORA 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	20.680,00

Porteiras, 13 de Agosto de 2020

FRANCISCO EDSON TAVARES
TESOUREIRO(A)



NOTA DE SUB EMPENHO - Nº 13.08.0009

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. ORCAMENT.: 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\$)
13.08.0009	13/08/2020	68.566,10	20.680,00	47.886,10

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, 13 de Agosto de 2020

Responsável pelo Setor

Maria Leda Clementino de Almeida
ORDENADOR



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0004003

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 PROGRAMATICA 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 BANCÁRIO: BRASIL Agência: 1369-2 Conta: 209838-5

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 21/07/2020	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 20.680,00	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: 000121449	Nº DOS FORMULÁRIOS: 000121449
DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 21/07/2020	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 21/07/2020	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: 23200709485574000171550010001214491001277920	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.
Máscara cirúrgica com elástico, branca, tripla, atóxica hipoalergênica, não est	CX	400	51,700	20.680,00	100

Porteiras, 21 de Julho de 2020



Maria Leda Clementino de Almeida
LIQUIDANTE

**PROHOSPITAL COMERCIO
HOLANDA LTDA**

CAPITAO HUGO BEZERRA, 181

PROHOSPITAL

Comercio Holanda Ltda
Estado de Comercio e Equipamento Hospitalar, Medicamentos e Odontologia

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

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA**

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº: 000.121.449
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2320 0709 4855 7400 0171 5500 1000 1214 4910 0127 7920

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
123200041331683 - 21/07/2020 19:48:07

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 21/07/2020
ENDEREÇO RUA MESTRE ZUCA, 16	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 63270-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/07/2020
MUNICÍPIO PORTEIRAS	FONE/FAX 8835571434	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 19:47:08

FATURA

Num.: 121449 V.Orig.: 20.680,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 20.680,00

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 20.680,00		
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 20.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BIRDEXPRESS TRANSPORTES E MUDANCAS LTI	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CE	CNPJ/CPF 01.269.758/0001-92				
ENDEREÇO RUA CRISANTO ARRUDA, 780 A	MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 069727759	QUANTIDADE 20	ESPÉCIE CX	MARCA GERAL	NUMERAÇÃO 20	PESO BRUTO 20,000	PESO LIQUIDO 20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
81122	MASCARA CIRURGICA COM ELASTICO, BRANCA, TRIPLA, ATOXICA HIPOALERGENICA, NAO ESTERIL, DESCARTAVEL, CA Anvisa: 0000000000000 VPM: 51,70	63079010	060	5405	CX	400	51,7000	20.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
		Lote: 2021500		Fab: 23/01/2020		Val: 31/07/2023		Qtd. Lote: 400.000		Agregação:			

Maria Cláudia Fernandes Bezerra Araújo
CPF 542.223.203-82
Departamento de Almoxarifado
Secretaria de Saúde

SECRETARIA DE SAÚDE
Declaro que os materiais constantes
constam em nota Fiscal.

[Assinatura]
Almoxarifado - 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.: 20/08/2020, Valor: 20.680,00 PORTARIA 344 98 SOL.FAT: 88202 PED.VENDA: 76044 RCM.: 129798 DE P FAT: 106662 Pregao: 2020.06.03.1 Contrato: 2020.06.19-0003 Emp enho: 22.06.0006 Dotacao: EMS	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Nota de Entrada do Almojarifado.

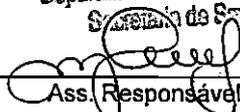
Código	Data	Modalidade	Nota	Fornecedor	Compra Nº
9922	21/07/2020	Compra	121449	PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	

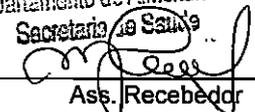
Recurso: Recursos Ordinários

Programa: PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DA COVID 19

Seq.	Cód.	Item	Und.	Lote	Validade	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
1	162	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO CX C/ 50 UND	CX			400,000	51,700	20.680,000
Desconto:						0,000	Total de Itens:	20.680,000
							Total da Entrada:	20.680,000

Obs:

Maria Cleide Fernandes Bezerra Araújo
 CPF 542.223.203-82
 Departamento de Almojarifado
 Secretaria de Saúde

 Ass. Responsável

Maria Cleide Fernandes Bezerra Araújo
 CPF 542.223.203-82
 Departamento de Almojarifado
 Secretaria de Saúde

 Ass. Recebedor

21/07/2020
 Data de Recebimento

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	20.680,00
Data	Nesta data

Assinada por	J9024602 MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA	13/08/2020 09:48:47
	J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES	13/08/2020 10:47:38

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 25 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.D323.6795.5EAS
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)





GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202007948502

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

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

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 do 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 22/06/2020 ÀS 09:44:15
VÁLIDA ATÉ 21/08/2020

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 00.485.574/0001-71**Razão Social:** PROHOSPITAL COMERCIO REPRESENTACOES HOLANDA LTDA**Endereço:** R CAPITAO HUGO BEZERRA 181 / BARROSO / FORTALEZA / CE / 60862-730

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: 08/07/2020 a 06/08/2020**Certificação Número:** 2020070802423198734033**Informação obtida em** 15/07/2020 09:38:48

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: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.485.574/0001-71
Certidão n°: 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 (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



**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, Sexta-feira, 10 de Julho de 2020 às 18:14:36

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.


CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº: 2020/100973

CPF/CNPJ: 09.485.574/0001-71

Contribuinte: PROMOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

Endereço: AV CAP HUGO BEZERRA 191

BARROSO

Tipo de Imóvel: Não Residencial

Inscrição ISS: 31014-0

Inscrição IPTU: 290820-4

Localização Cartográfica: 03 0138 0204 0000

Testada Principal (m²): 49,60

Área do Terreno (m²): 1945,40

Área Privativa (m²): 1141,59

Área Comum (m²): 0,00

Certificamos, para os devidos fins, que o(a) requerente(s) ou qualificado(a) está quito 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 303 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).

Validade: 90 dias.

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