



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 13.08.0012
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\$)
13080012	753,90	753,90	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
13/08/2020	753,90	0,00	753,90

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	753,90

Porteiras, 13 de Agosto de 2020

FRANCISCO EDSON TAVARES
TESOUREIRO(A)



NOTA DE SUB EMPENHO - Nº 13.08.0012

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\$)
13.08.0012	13/08/2020	753,90	753,90	0,00

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, 13 de Agosto de 2020

Responsável pelo Setor

Maria Leda Clementino de Almeida
ORDENADOR



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0004160

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

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 27/07/2020	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 753,90	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: 000121851	Nº DOS FORMULÁRIOS: 000121851
DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 27/07/2020	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 27/07/2020	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: 23200709485574000171550010001218511001287136	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.
Luva de vinil descartável, transparente, cano curto, caixa com 100 unidades. 7	CX	10	14,540	145,40	0
Touca (turbante) Hosp. Branca Elast Pct c/100 und	PCT	50	12,170	608,50	0

Porteiras, 27 de Julho de 2020


Maria Leda Clementino de Almeida
LIQUIDANTE

**PROHOSPITAL COMERCIO
HOLANDA LTDA**

CAPITAO HUGO BEZERRA, 181

PROHOSPITAL

Comércio Holanda Ltda.
Atividade de Comércio e Equipamento Hospitalar, Medicamentos e Óstomologia

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

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº: 000.121.851
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2320 0709 4855 7400 0171 5500 1000 1218 5110 0128 7136

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

123200042534452 - 27/07/2020 17:57:58

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

27/07/2020

ENDEREÇO

RUA MESTRE ZUCA, 16

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

63270-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/07/2020

MUNICÍPIO

PORTEIRAS

FONE/FAX

8835571434

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:56:52

FATURA

Num.: 121851 V.Orig.: 753,90 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 753,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	753,90		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	753,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	3 - Rem.			CE	09.485.574/0001-71
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
CAPITAO HUGO BEZERRA	FORTALEZA	CE	068304757		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX	GERAL	2	2,000	2,000

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	
78990	LUVAS DE VINIL DESCARTAVEL, TRANSPARENTE, CANO CURTO, CAIXA COM 100 UNIDADES, TAMANHOS P, M E G. Anvisa: 0000000000000 VPM: 14,54	39262000	160	5405	CX	10	14,5400	145,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80565	TOUCA (TURBANTE) HOSP. BRANCA ELAST PCT C/100 UND Anvisa: 0008000000000 VPM: 12,17	63079090	060	5405	PCT	50	12,1700	608,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

SECRETARIA DE SAÚDE
Declaro que recebemos os materiais
constantes da presente 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.: 26/08/2020, Valor: 753,90
REFATURAMENTO NOTA FISCAL 120102 - PORTARIA 344 98 SOL.FAT: 89002
PED.VENDA: 76044 ROM.: 130917 DEP EAT: 107522 Pregao: 2020.06
.03.1 Contrato: 2020.06.19-0003 Empenho: 22.06.0006 Dotacao: FMS

RESERVADO AO FISCO

Nota de Entrada do Almoarifado

Código	Data	Modalidade	Nota	Fornecedor	Compra Nº
9984	27/07/2020	Compra	121.851	PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	

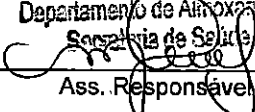
Recurso: Recursos Ordinários

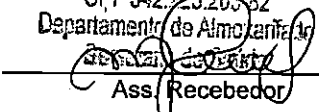
Programa: PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DA COVID 19

Seq.	Cód.	Item	Und.	Lote	Validade	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	
1	1653	LUVA DE VINIL DESCART. TRANSP. CANO CURTO CX C/ 100 UNDS TAM. P,M,G.	CX			10,000	14,540	145,400	
2	176	TOUCAS SAFONADAS DESCART. PCT C/ 100 UND	PCT			50,000	12,170	608,500	
Desconto:						0,000	Total de Itens:	753,900	
								Total da Entrada:	753,900

Obs:

27/07/2020
Data de Recebimento

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

Ass. Responsável

Maria Cleide Fernandes Bezerra Araújo
CPF 542.223.203-82
Departamento de Almoarifado

Ass. Recebedor

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	753,90
Data	Nesta data

Assinada por	J9024602 MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA	13/08/2020 09:49:59
	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 de administração direta e os 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

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 09.485.574/0001-71**Razão Social:** PROHOSPITAL COMERCIO REPRESENTACOES HOLANDA LTDA**Endereço:** R CAPITAO HUGO BEZERRA 181 / BARRIOSO / 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: 06/07/2020 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

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 que concerne aos recolhimentos previdenciários, honorários, custas, 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.

Certifica-se que PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA (MATER E FILIAS), inscrita(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.trt.jus.br>).
Certidão emitida eletronicamente.

Nome: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA (MATER 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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO





**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 n° 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.



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 COMERCIO 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 de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificação(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.sefaz.ce.gov.br


CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão nº 2020/141780

CPF/CNPJ: 09.485.574/0001-71

Contribuinte: PROMOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

Endereço: Av CAP HUGO BEZERRA 181

BARROSO

Tipo de Imóvel: Não Residencial

Inscrição ISS: 31014-0

Inscrição IPTU: 290820-4

Localização Cartográfica: 63 0136 0204 0000

Testado Principal (m): 49,50

Área do Terreno (m²): 1945,46

Área Privativa (m²): 1141,55

Área Comum (m²): 0,00

Certificamos, para os devidos fins, que o(a) requerente(s) acima qualificado(s) está(ão) quite com os tributos municipais até a presente data, ressalvado porém, à Secretaria de Finanças, caso se constate 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, 29 de junho de 2020 (18:36:28)

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 584 a 588 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>