



NOTA DE PAGAMENTO Nº 13.08.0013
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	OBS
17070004	17/07/2020	ORDINÁRIO	26.286,20	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\$)
13080013	26.286,20	436,20	25.850,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
13/08/2020	436,20	0,00	436,20

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	436,20

Porteiras, 13 de Agosto de 2020

FRANCISCO EDSON TAVARES
TESOUREIRO(A)



NOTA DE EMPENHO - Nº 17.07.0004

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
17/07/2020	ORDINÁRIO	PREGÃO / 2020.06.03.1	2020.06.19-0003	

CENTRO DE CUSTO

OBS

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
TIPO CRÉDITO: 3 EXTRAORDINARIO

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

FICHA	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DO EMPENHO (R\$)	SALDO ATUAL (R\$)
519	60.270,60	26.286,20	33.984,40

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

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM 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.

ITENS DO EMPENHO

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VAL. UNITÁRIO (R\$)	VAL. TOTAL (R\$)
18415	LUVA DE VINIL DESCARTÁVEL, TRANSPARENTE, CANO CURTO, CA	CX	30	14,54	436,20
18414	MÁSCARA CIRÚRGICA COM ELÁSTICO, BRANCA, TRIPLA, ATÓXICA	CX	500	51,70	25.850,00

Total dos Itens: (R\$) 26.286,20

Eu, **MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº **17070004**. A(os) **17 de Julho de 2020**


MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA
Responsável pelo Setor


Maria Leda Clementino de Almeida
ORDENADOR



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0004162

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
17/07/2020	17.07.0004	26.286,20	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 31/07/2020	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 436,20	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: 000122284	Nº DOS FORMULÁRIOS: 000122284
DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 31/07/2020	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 31/07/2020	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: 23200709485574000171550010001222841001296111	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. 1	CX	30	14,540	436,20	0

Porteiras, 31 de Julho de 2020



Maria Leda Clementino de Almeida
LIQUIDANTE

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA CAPITAO HUGO BEZERRA, 181 PROHOSPIAL <small>Comércio Holanda Ltda</small> <small>Ministério de Consumo e Equipamentos Hospitalares, Medicamentos e Odontologia</small>		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº: 000.122.284 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 2320 0709 4855 7400 0171 5500 1000 1222 8410 0129 6111 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 123200043717519 - 31/07/2020 18:30:12		
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 31/07/2020		
ENDEREÇO RUA MESTRE ZUCA, 16		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 63270-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/07/2020	
MUNICÍPIO PORTEIRAS		FONE/FAX 8835571434		UF CE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 069727759	
						HORA DE SAÍDA 18:29:13	

FATURA
 Num.: 122284 V.Orig.: 436,20 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 436,20

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 436,20	
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 436,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

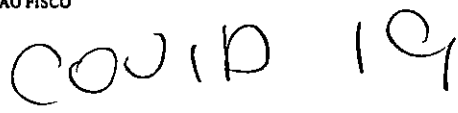
RAZÃO SOCIAL BIRDEXPRESS TRANSPORTES E MUDANCAS LTDA			FRETE POR CONTA 3 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF CE		CNPJ/CPF 01.269.758/0001-92	
ENDEREÇO RUA CRISANTO ARRUDA, 780 A			MUNICÍPIO FORTALEZA			UF CE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 069727759				
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE CX		MARCA GERAL		NUMERAÇÃO 3		PESO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

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	
78991	LUVA DE VINIL DESCARTAVEL, TRANSPARENTE, CANO CURTO, CAIXA COM 100 UNIDADES. TAMANHOS P, M E G. Anvisa: 00000000000000 VPM: 14,54	39262000	160	5405	CX	30	14,5400	436,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lote: 18-8500 Fab: 02/02/2020 Val: 31/08/2023 Qtde. Lote: 30.000 Agregação:

Manoel Fernandes Bezerra Araújo
 CPF 542.223.203-92
 Diretor Geral de Almoxarifado
 Secretaria de Saúde
SECRETARIA DE SAÚDE
 Declaro que recebemos os materiais constantes da presente Nota Fiscal.
 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.: 30/08/2020, Valor: 436,20 PORTARIA 344 98 SOL.EAT: 88583 PED.VENDA: 76044 ROM.: 130355 DE P FAT: 107133 Pregao: 2020.06.03.1 Contrato: 2020.06.19-0003 Emp enho: 17.07.0004 Dotacao: FMS	RESERVADO AO FISCO 

Nota de Entrada do Almojarifado

Código	Data	Modalidade	Nota	Fornecedor	Compra Nº
9983	31/07/2020	Compra	122.284	PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	

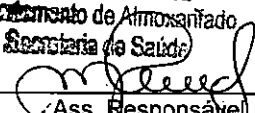
Recurso: Recursos Ordinários

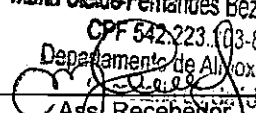
Programa: PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DA COVID 19

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			30,000	14,540	436,200
Desconto:					0,000	Total de Itens:		436,200
							Total da Entrada:	436,200

Obs:

31/07/2020
Data de Recebimento

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

Ass. Responsável

Marta Cleide Fernandes Bezerra Araújo
CPF 542.223.203-82
Departamento de Almojarifado

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	436,20
Data	Nesta data

Assinada por	J9024602 MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA	13/08/2020 09:50:22
	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



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

Reservado 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 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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Certidão nº 2020/141780

CPF/CNPJ: 09.485.574/0001-71

Contribuinte: PROHOSPITAL 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): 1141,53

Área Comum (m²): 0,00

Certificamos, para os devidos fins, que o(a) requerente acima 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, 29 de junho de 2020 (18136128)

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>

[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: 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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA (MTRIZ 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 (MTRIZ 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

O Banco Nacional de Devedores Trabalhistas contém 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.