



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 13.08.0014  
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\$)
13080014	25.850,00	25.850,00	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
13/08/2020	25.850,00	0,00	25.850,00

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 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	25.850,00

Porteiras, 13 de Agosto de 2020

FRANCISCO EDSON TAVARES  
TESOUREIRO(A)



**NOTA DE SUB EMPENHO - Nº 13.08.0014**

**DADOS DO EMPENHO**

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO
17.07.0004	17/07/2020	ORDINÁRIO	26.286,20	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\$)
13.08.0014	13/08/2020	25.850,00	25.850,00	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 **13080013 DE 13/08/2020**

Porteiras, 13 de Agosto de 2020

Responsável pelo Setor

Maria Leda Clementino de Almeida  
ORDENADOR



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0004163

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 03/08/2020	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 25.850,00	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: 000122399	Nº DOS FORMULÁRIOS: 000122399
DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 03/08/2020	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 03/08/2020	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: 23200809485574000171550010001223991001298973	CHAVE DE VERIFICAÇÃO:		

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

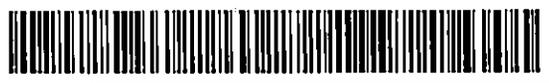
LIQUIDACAO DA DESPESA CONFORME NOTA FISCAL ANEXA

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	500	51,700	25.850,00	0

Porteiras, 3 de Agosto de 2020

  
\_\_\_\_\_  
Maria Leda Clementino de Almeida  
LIQUIDANTE

<b>PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA</b> CÁPITAO HUGO BEZERRA, 181 <b>PROHOSPITAL</b> Comércio Holanda Ltda Materiais de Consumo e Equipamentos Hospitalares, Medicamentos e Odontológicos	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº : 000.122.399 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 2320 0809 4855 7400 0171 5500 1000 1223 9910 0129 8973 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADQ.OU REC.DE TERC.NAO CONTRIBUINTE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200044131285 - 03/08/2020 18:35:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068304757	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.485.574/0001-71	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTEIRAS</b>		CNPJ/CPF 11.428.532/0001-40	DATA DA EMISSÃO 03/08/2020
ENDEREÇO RUA MESTRE ZUCA, 16		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 63270-000
MUNICÍPIO PORTEIRAS		FONE/FAX 8835571434	UF CE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/08/2020
			HORA DE SAÍDA 18:34:09

**FATURA**

Num.: 122399 V.Orig.: 25.850,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 25.850,00

**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 25.850,00
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 25.850,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

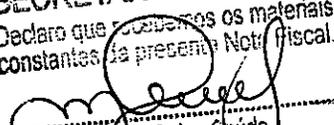
RAZÃO SOCIAL PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CE	CNPJ/CPF 09.485.574/0001-71
ENDEREÇO CÁPITAO HUGO BEZERRA		MUNICÍPIO FORTALEZA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 068304757		
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE CX	MARCA GERAL	NUMERAÇÃO 25	PESO BRUTO 25,000	PESO LÍQUIDO 25,000	

**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	
81122	MASCARA CIRURGICA COM ELASTICO, BRANCA, TRIPLA, ATOXICA HIPOALERGENICA, NAO ESTERIL, DESCARTAVEL, CA Anvisa: 0000000000000 VPM: 51,70	63079010	060	5405	CX	500	51,7000	25.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Lote : 20212F0		Fab : 30/06/2020		Val : 30/06/2023		Qtde. Lote : 500.000		Agregação :				

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

**SECRETARIA DE SAÚDE**  
 Declaro que os dados dos 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

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Parcela Num.: 001, Venc.: 02/09/2020, Valor: 25.850,00 PORTARIA 344 98 SOL.FAT: 90074 PED.VENDA: 76044 ROM.: 132283 DE F.FAT: 108631 Pregao: 2020.06.03.1 Contrato: 2020.06.19-0003 Emp enho: 17.07.0004 Dotacao: COVID-19	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

Nota de Entrada do Almoxarifado

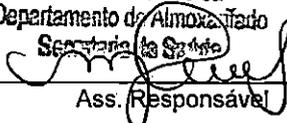
Código	Data	Modalidade	Nota	Fornecedor	Compra N°
10018	03/08/2020	Compra	122.399	PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	

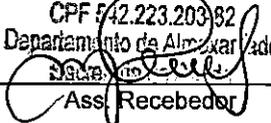
Recurso: Recursos Ordinários

Programa: PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DA COVID 19

Seq.	Cód.	Item	Und.	Lote	Validade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	162	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO CX C/ 50 UND	CX			500,000	51,700	25.850,000
Desconto:					0,000	Total de Itens:		25.850,000
							Total da Entrada:	25.850,000

Obs:

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

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

03/08/2020  
 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	25.850,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9024602 MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA	13/08/2020 09:50:54
	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

Reservado 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 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](#)**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 09.485.574/0001-71**Razão Social:** PROHOSPITAL COMERCIO REPRESENTACOES HOLLANDA 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:** 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](http://www.caixa.gov.br)



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 não 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.ssfaz.ce.gov.br](http://www.ssfaz.ce.gov.br)


**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Certidão nº 2020/141780

CPF/CNPJ: 09.485.571/0001-71

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

Taxada 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(o) 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 13.716/2013.

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>



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 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 (MATRIZ E FILIAIS), 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 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 16:14:36**

**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.