



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 28.09.0001
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	OBS
25080002	25/08/2020	ORDINÁRIO	6.721,00	2020.06.03.1	2020.06.19-0001	

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 12 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
U. ORÇAMENT.: 12.01 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
FUNÇÃO: 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.110 ACOES DA ASSISTENCIA SOCIAL PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. RECURSO: 13.11.00 TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA S

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 DISPONIVEL (R\$)
28090001	6.721,00	6.721,00	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
28/09/2020	6.721,00	0,00	6.721,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

AQUISICAO DE MATERIAL TIPO EPI - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL PARA PROFISSIONAIS DAS UNIDADES PUBLICAS DE ATENDIMENTO DO SUAS, CONFORME PORTARIA Nº 369 DE 29 DE ABRIL DE 2020 DO MINISTERIO DA CIDADANIA

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, **FRANCISCO EDSON TAVARES**, TESOUREIRO(A) DO(A) **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR(A) DE DESPESA SENHOR(A) **CLAUDINEIDE SANTOS SOUZA LIMA**, 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 16.380-5 (COVID SUAS)	OUTROS	209838	6.721,00

Porteiras, 28 de setembro de 2020

FRANCISCO EDSON TAVARES
TESOUREIRO(A)



NOTA DE EMPENHO - Nº 25.08.0002

DADOS DO EMPENHO				
DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
25/08/2020	ORDINÁRIO	PREGÃO / 2020.06.03.1	2020.06.19-0001	
CENTRO DE CUSTO			OBS	
MATERIAL DE CONSUMO				

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO	
ÓRGÃO:	12 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
U. ORÇAMENT.:	12.01 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
FUNÇÃO:	08 ASSISTÊNCIA SOCIAL
SUBFUNÇÃO:	122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE:	2.110 ACOES DA ASSISTENCIA SOCIAL PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19
NATUREZA:	3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. RECURSO:	13.11.00 TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA S
TIPO CRÉDITO:	3 EXTRAORDINARIO

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO			
FICHA	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DO EMPENHO (R\$)	SALDO ATUAL (R\$)
526	10.099,80	6.721,00	3.378,80


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

HISTÓRICO DO EMPENHO	
VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL TIPO EPI - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL PARA PROFISSIONAIS DAS UNIDADES PUBLICAS DE ATENDIMENTO DO SUAS, CONFORME PORTARIA Nº 369 DE 29 DE ABRIL DE 2020 DO MINISTERIO DA CIDADANIA	

ITENS DO EMPENHO					
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VAL. UNITÁRIO (R\$)	VAL. TOTAL (R\$)
18414	MÁSCARA CIRÚRGICA COM ELÁSTICO, BRANCA, TRIPLA, ATÓXICA	CX	130	51,70	6.721,00
Total dos Itens: (R\$)					6.721,00

Eu, **CLAUDINEIDE SANTOS SOUZA LIMA**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº **25080002**. A(os) **25 de Agosto de 2020**


CLAUDINEIDE SANTOS SOUZA LIMA
Responsável pelo Setor


Claudineide Santos Souza Lima
ORDENADOR



Estado do Ceará
Município: PORTEIRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTEIRAS

EXERCÍCIO: 2020

NL

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0005235

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
25/08/2020	25.08.0002	6.721,00	0,00	ORDINÁRIO

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 12 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
U. ORÇAMENT.: 12.01 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
FUNÇÃO: 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.110 ACOES DA ASSISTENCIA SOCIAL PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. RECURSO: 13.11.00 TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA S
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 22/09/2020	VALOR LIQUIDADO: (R\$) 6.721,00	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: 000125976	Nº DOS FORMULÁRIOS: 000125976
DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 22/09/2020	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 22/09/2020	SÉRIE DA NOTA: E	SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE: INTERNETCE
Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:	SÉRIE DO SELO: 0	Nº DO SELO FISCAL:	OBS:
CHAVE DE ACESSO: 23200909485574000171550010001259761001377593	CHAVE DE VERIFICAÇÃO:		

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO


LIQUIDAÇÃO DA DESPESA CONFORME NOTA FISCAL ANEXA

Porteiras, 22 de Setembro de 2020



Claudineide Santos Souza Lima
LIQUIDANTE

RECEBEMOS DE PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR 6.721,00	Nº: 000.125.976 SÉRIE: 1

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA CAPITAO HUGO BEZERRA, 181 PROHOSPITAL <small>Comércio Holanda Ltda</small> <small>Material de Consumo e Equipamentos Hospitalares, Medicamentos e Odontológicos</small>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº: 000.125.976 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 2320 0909 4855 7400 0171 5500 1000 1259 7610 0137 7593 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 123200054848643 - 22/09/2020 11:03:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068304757	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 09.485.574/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	CNPJ/CPF 14.778.888/0001-00	DATA DA EMISSÃO 22/09/2020
ENDEREÇO R R JOSE DE ALENCAR, 19	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 63270-000
MUNICÍPIO PORTEIRAS	FONE/FAX 8981441089	UF CE
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:02:11

FATURA
Num.: 125976 V.Orig.: 6.721,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 6.721,00

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 6.721,00
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 6.721,00


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.485.574/0001-71
ENDEREÇO CAPITAO HUGO BEZERRA	MUNICÍPIO FORTALEZA			UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 068304757
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CX	MARCA GERAL	NUMERAÇÃO 7	PESO BRUTO 7,000	PESO LIQUIDO 7,000

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: 000000000000 VPM: 51,70	63079010	060	5405	CX	100	51,7000	5.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 20210H0 Fab: 25/03/2020 Val: 30/09/2023 Qtde. Lote: 100.000 Agregação:													
81122	MASCARA CIRURGICA COM ELASTICO, BRANCA, TRIPLA, ATOXICA HIPOALERGENICA, NAO ESTERIL, DESCARTAVEL, CA Anvisa: 000000000000 VPM: 51,70	63079010	060	5405	CX	30	51,7000	1.551,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 20222G0 Fab: 25/03/2020 Val: 30/09/2023 Qtde. Lote: 30.000 Agregação:													


 Vanelza Romão da Silva
 CPF 963.452.173-87
 Departamento de Almoxarifado
 Secretária Municipal de Assistência Social

Secretária Municipal de Assistência Social
 Declaro que recebi os materiais constantes da presente Nota Fiscal

 Almoxarifado - Assistência Social

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 21/10/2020, Valor: 6.721,00 PORTARIA 344 98 SOL.FAT: 97222 PED.VENDA: 78595 RCM.: 142052 DE P FAT: 115980 Pregao: 2020.06.03.1 Contrato: 2020.06.19-0001 Emp enho: 25.08.0002 Dotacao: SUAS	RESERVADO AO FISCO
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

G337281129788628010
28/09/2020 11:33:05

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PORTEIRASCOVIDEPI
Agência	2485-6
Conta corrente	16380-5

Creditado

Nome	PROHOSPITAL COMERCIO REPR
Agência	1369-2
Conta corrente	209838-5
Valor	6.721,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD665508 CLAUDINEIDE SANTOS SOUZA LIMA
	J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES

28/09/2020 11:12:59
28/09/2020 11:33:05

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 18:28:05 do dia 29/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/12/2020.

Código de controle da certidão: 01E5.709B.CDD5.AD2B

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[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 / 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: 03/09/2020 a 02/10/2020**Certificação Número:** 2020090301361746695000

Informação obtida em 09/09/2020 11:36:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202009940525

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 identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 17/08/2020 ÀS 08:12:35
VÁLIDA ATÉ 16/10/2020

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 2020/186123

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

Testada 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 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, 17 de agosto de 2020 (08:15:21)

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 534 a 563 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>



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: 17816554/2020
Expedição: 01/08/2020, às 10:01:49
Validade: 27/01/2021 - 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, Segunda-feira, 31 de Agosto de 2020 às 19:10:53

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.