NOTA DE EMPENHO Nº E0727011

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL 1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitaçao
27/07/2020	ORDINÁRIO		SOCIAL	PE 1606.01/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0402
Dotacao : 0701-082430815.2.069-MANUTENCAO DO PROGRAMA CRIANCA FELIZ
Elemento : 3.3.90.30.00-MATERIAL DE CONSUMO
Recurso : 312.00-Transferencias de Recursos do Fundo Nacion

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
32.625,07	425,00	32.200,07

DADOS DO CREDOR

Nome : PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Endereço : Rua Capitão Hugo Bezerra, 181
Bairro : Barroso
Cidade : Fortaleza
Documento : 09.485.574/0001-71
CEP : 60.862.730
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
AQUISICAO DE MATERIAL DE EPI'S PARA SUSIDIAR AS ACOES DE CONTROLE E PREVENCAO DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19) DO PROGRAMA CRIANCA FELIZ, JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

ALCOOL LIQUIDD 70%	100,00	4,25	425,00

Valor Empenhado : 425,00 | **Total dos Itens :** 425,00

Declaro que os servicos ou materiais constantes do presente processo, foram executados em proveito desta entidade pública.

JOSE CARLOS RODRIGUES GOMES
Ordenador

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDOS.

JOSE CARLOS RODRIGUES GOMES
Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0818004

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL 1

Data Liquid.	Tipo Liquid.
18/08/2020	Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0727011
Ficha : 0402
Dotacao : 0701-082430815.2.069 MANUTENCAO DO PROGRAMA CRIANCA FELIZ
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
425,00	425,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Endereço : Rua Capitão Hugo Bezerra, 181
Bairro : Barroso
Cidade : Fortaleza
Documento :
CEP : 60.862.730
Email :
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000123514-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 17/08/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23200809485574000171550010001235141001322171

ALCOOL LIQUIDO 70%	100,00	4,25	425,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
425,00	0,00	425,00

Declaro que os servicos constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.

JOSE CARLOS RODRIGUES GOMES
Ordenador

JOSE CARLOS RODRIGUES GOMES
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P1016002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
16/10/2020	E0727011	425,00	27/07/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0701-082430815.2.069
MANUTENCAO DO PROGRAMA CRIANCA FELIZ
Elemento : 3.3.90.30.00
MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
425,00	425,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Endereço : Rua Capitão Hugo Bezerra, 181
Bairro : Barroso
Cidade : Fortaleza
Documento : 09.485.574/0001-71
CEP : 60.862.730
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

AQUISICAO DE MATERIAL DE EPI'S PARA SUSIDIAR AS ACOES DE CONTROLE E PREVENCAO DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19) DO PROGRAMA CRIANCA FELIZ, JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

MOVIMENTAÇÃOO BANCÁRIA

12.844-9	MUCAMBO CRIANCA FELIZ	101.602	425,00

JOSE CARLOS RODRIGUES GOMES
Gestor - CPF: 753.578.523-91

ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Credor - CPF:

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA CAPITAO HUGO BEZERRA, 181 BARROSO FORTALEZA - CE TEL/FAX: 8534523100 CEP: 60862730	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº : 000.123.514 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 2320 0809 4855 7400 0171 5500 1000 1235 1410 0132 2171 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	123200047186893 - 17/08/2020 14:41:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
068304757		09.485.574/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST. SOCIAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO	14.786.494/0001-96	17/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV CONSTRUTOR GONCALO VIDAL, 0	CENTRO	62170-000	17/08/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MUCAMBO	8836541133	CE		14:40:18

FATURA

Num.: 123514 V.Orig.: 425,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 425,00

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	425,00

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	425,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	3 - Rem.				09.485.574/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAPITAO HUGO BEZERRA	FORTALEZA	CE	068304757

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	GERAL	1	0,010	0,010

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
63034	ALCOOL LIQUIDO 70 - ALCOOL ETILICO, TIPO HIDRATADO, TEDR ALCODLICO 70 APRESENTACAO LIQUIDO 1000ML. Anvisa: 0000000000000 VPM: 4,25	38089429	060	5405	LTR	100	4,2500	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lote INVENTARIO Fab : 19/05/2020 Val : 31/12/2050 Qtde. Lote : 100 000 Agregação

ALMOXARIFADO
Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64.
MUCAMBO-CE, 18/08/2020
Responsável pelo Almoxarifado

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 16/09/2020, Valor: 425,00 OBSERVACAO PADRAO NF SF 92103 Pregao: 1606.01 2020 Contrato: 1606 .01 2020.02 Empenho: E0727011 Dotacao: CF	

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	**CC-e** Carta de Correção Eletrônica
CNPJ:09.485.574/0001-71 END.:AVENIDA CAPITAO HUGO BEZERRA, 181 BAIRRO:BARROSO CIDADE:FORTALEZA-CE CEP:60862-730	**Chave de Acesso da NF-e** 23200809485574000171550010001235141001322171

Numero Nota Fiscal	Serie	Modelo	Mes / Ano Emissão
000123514	001	55	08/20

Protocolo de Autorização - CC-e	Data de Autorização	Sequencia	Orgão
123200047272928	2020-08-17T18:29:22	1	23

Evento registrado e vinculado a NF-e

Correção:
CORRECAO DE VOLUMES PARA 5.

A Carta de Correcão é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado
com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

PROHOSPITAL
Comércio Holanda Ltda
Material de Consumo e Equipamento Hospitalar, Medicamentos e Odontologia

Recibo

R$ 425,00

Recebi(emos do(s) Sr.(s) FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST. SOCIAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO

a quantia de R$ QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS**********
****

referente a(s) MERCADORIA(S) CONSTANTES NA NF 123514

, pelo que firmo(amos) o presente recibo.

Este recibo somente terá validade mediante a confirmação de pagamento através de depósito bancário na(s) seguinte(s) conta(s):
BANCO DO BRASIL S.A. AG: 1369 C/C: 209838-5 | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0919 C/C: 1041-4 | BANCO BRADESCO S.A. AG: 2367 C/C: 23121-5 |

PROHOSPITAL LTDA
COBRANÇA
CNPJ: 09.485.574/0001-7

Fortaleza, 16, de Outubro de 2020

Av. Capitão Hugo Bezerra, nº 181 - Barroso - Fortaleza/CE - CEP: 60862-730 - CNPJ: 09.485.574/0001-71
IE: 06.830.475-7 - Fone: (85) 3452.3100 - Filial Juazeiro: (88) 3571.3151 - prohospital@prohospital.com.br

G336161102595439025
16/10/2020 11:20:44

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MUCAMBOCRIANCAFELIZ
Agência	3920-9
Conta corrente	12844-9

Creditado

Nome	PROHOSPITAL COMERCIO REPR
Agência	1389-2
Conta corrente	209836-5
Valor	425,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB499956 ANTONIO C AGUIAR	16/10/2020 11:20:26
	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	16/10/2020 11:20:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499919 FRANCISCO P AGUIAR.

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.786.494/0001-96

Contrato
1606.01/2020.02

Licitação
PE 1606.01/2020 de 09/07/2020 - Pregão

Fornecedor
09.485.574/0001-71 - PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Endereço
Rua Capitão Hugo Bezerra 181 Barroso Fortaleza

Ficha - Classificação
0402 0701-082430815.2.069 - 3.3.90.30.00
MANUTENCAO OO PROGRAMA CRIANCA FELIZ

Solicitação de Materiais nº 07113066 - Empenhado (E0727011)

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
ALCOOL LIQUIDO 70%	TEORITAJA	LTR	100,000	4,250	425,00

Total: 425,00

DESTINADO

AQUISICAO DE MATERIAL DE EPI'S PARA SUSIDIAR AS ACOES DE CONTROLE E PREVENCAO DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19) DO PROGRAMA CRIANCA FELIZ, JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

OBSERVAÇÕES

O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº PE 1606.01/2020 de 09/07/2020 - Pregão

A(s) descrição(ões) do(s) item(ns) deve(m) seguir a(s) especificação(ões) do produto(s); O(s) valor(res) é(são) fixo(s) e não deverá(ão) ser reajustado(s); Será(ão) aplicada(s) as penas previstas na lei nº 8.666/1993 (Lei de Licitações) caso o(s) item(s) não esteja(m) em plena condição(ões) de uso; Todos os encargos, impostos, fretes, riscos, taxas, seguro do(s) produto(s) fica por conta do fornecedor.

O(s) pagamento(s) será(ão) realizado(s) por meio de comprovação de regularidade, requeridas na habilitação do fornecedor na contratação.

DADOS DA ENTREGA

MUCAMBO, 27 de Julho de 2020

JOSE CARLOS RODRIGUES GOMES
Ordenador

Amparo Legal 06/22017

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.

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202012462914

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 16/10/2020 ÀS 11:58:26
VÁLIDA ATÉ 15/12/2020

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: 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 Servico - 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: 11/10/2020 a 09/11/2020

Certificação Número: 202010110101213299968 0

Informação obtida em 16/10/2020 10:56:56

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 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.

Prefeitura de Fortaleza

SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS - SEFIN

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2020/172336

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 constaté 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, **1** de **agosto** de **2020** (**09:59:12**)

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

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, Quinta-feira, 6 de Agosto de 2020 às 10:15:40

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.