



Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
Prefeitura Municipal de Limoeiro do Norte

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 04060011
CREDOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO

EMPENHO	:	25050003
C.P.F./C.N.P.J.	:	60.975.737/0017-19
DATA DO PAGAMENTO	:	04/06/2021
ÓRGÃO	:	09-Secretaria Municipal de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:	03-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:	09 01. 10 302 1011 2.048 3.3.50.41.00
Fonte.....: CUST SUS	T1	164541 V1.....:470.000,00
Fonte.....: CUST SUS	T1	164145 V1.....:490.000,00
		VALOR PAGO.....R\$ 960.000,00

NOTA DE EMPENHO 25050003

Ceará
 Governo Municipal de Limoeiro do Norte
 Fundo Municipal de Saúde
 Exercício de 2021

Data: 25/05/2021

Modalidade: ordinário 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
 Endereço.. RUA CEL. ANTÔNIO JOAQUIM, 2047, 2047-CENTRO-
 Limoeiro do Norte-CE 62930-000
 C.N.P.J... 60.975.737/0017-19 Fone (88) 3423-1165

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária..... 09 01. Fundo Municipal de Saude
 Func.programática 10 302 1011 2.048 Gerenciamento da Média e Alta Complexida
 de Ambulatorial e Hospitalar
 Categoria econômica.... 3.3.50.41.00 Contribuições
 Fonte de recurso..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19
 Origem dos recursos.... Crédito suplementar
 Processo de compra..... não aplicável

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em.R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
960.186,77	960.000,00	186,77

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

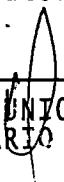
Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com Contribuição Financeira destinada a Atenção à Saúde da População para Procedimentos em Média e Alta Complexidade (Plano Orçamentário - CVCO - Medida Provisória Nº 1043 de 13 de Abril de 2021), destinado ao Pagamento de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico, em decorrência do Enfrentamento de Emergência de Saúde de Importância Internacional Decorrente do Coronavírus, transferidos no Bloco de Média e Alta Complexidade - Grupo Coronavírus (Covid 19), conforme Portaria Nº 1059.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD 011030 CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA	960,000,00	960.000,00

Limoeiro do Norte, 25 de Maio de 2021.

Autorizo


 ZILENE RODRIGUES GUIMARÃES
 EMPENHADOR MAT. 108090


 DEOLINO JÚNIOR IBIAPINA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 09 Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 09 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 302 1011 2.048 Gerenciamento da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.50.41.00 Contribuições
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 25050003 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 960.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 25/05/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 960.000,00 VALOR PAGD..... R\$ 960.000,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 25/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25050015 VALOR DA NF 960.000,00 PAGAMENTO ATUAL 960.000,00 NOTA FISCAL serviço nº 8207 série NFE de 25/05/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 04060011, de 04/06/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.050-7 (FMS CUSTEIO SUS)	164541	470.000,00
CEF.....624.050-7 (FMS CUSTEIO SUS)	164145	490.000,00

MARIA JOSÉ DA COSTA FREITAS
TESOUREIRA

Identificação do credor:

Credor.... SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
Endereço.. RUA CEL. ANTÔNIO JOAQUIM, 2047, 2047-CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000 Fone (88) 3423-1165
C.N.P.J... 60.975.737/0017-19



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25050015

Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 25/05/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 25050003 VALOR..... R\$ 960.000,00
DATA DO EMPENHO... 25/05/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
Endereço.. RUA CEL. ANTÔNIO JOAQUIM, 2047, 2047-CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 60.975.737/0017-19 Fone (88) 3423-1165

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 09 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1011 2.048 Gerenciamento da Média e Alta Complexidade
de Ambulatorial e Hospitalar
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.50.41.00 Contribuições
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA	960.000,00	960.000,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 960.000,00
Nota fiscal serviço 8207 série NFE

Limoeiro do Norte, 25 de Maio de 2021.

DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
LIQUIDANTE



ESTADO DO CEARA
PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SECRETARIA DE FINANÇAS - SEGEF

Nota Nº
000008207
SÉRIE
ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Geração	25/05/2021	Competência	MAI/2021	Nº da NFS-e Substituída	0
Nº do RPS	0	Local da Prestação	LIMOEIRO DO NORTE-CE	Optante do Simples	NÃO

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Razão Social	SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO				
Nome Fantasia	HOSPITAL SÃO RAIMUNDO				
Endereço	RUA CEL. ANTONIO JOAQUIM, 2047 - CENTRO				
CPF/CNPJ	60.975.737/0017-19	Insc. Municipal	13030095	UF	CE
		Insc. Estadual	0		
Cidade	LIMOEIRO DO NORTE	C.E.P	62930000	Comp.	
		Telefone			



DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO NORTE -CE			E-mail	
Endereço	R CEL ANTONIO JOAQUIM, 2121 CENTRO 62930000 LIMOEIRO DO NORTE-CE				
CPF/CNPJ	07.891.674/0001-72	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual	
		Telefone			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

R\$ 960.000,00 - LIBERA, EM CARATER EXCEPCIONAL, A TRANSFERENCIA DE RECURSO FINANCEIRO PARA CUSTEIO DE LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI TIPO II ADULTO E PEDIATRICO, PARA ATENDIMENTO EXCLUSIVO DOS PACIENTES COVI-19, DOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICIPIOS GRUPO CORONAVÍRUS (COVID 19) - SAES, PORTARIA GM/MS Nº 1.059, DE 24 DE MAIO DE 2021, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2021

CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

403.81010100 - Atividades de atendimento hospitalar exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL

CÓDIGO DA OBRA		ART DA OBRA	
----------------	--	-------------	--

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	0,00
-----	------	--------	------	------	------	------	------	------	------

VALORES DO PRESTADOR

INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	960.000,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	960.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Isenta	(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	0,00
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link	(X) Aliquota do ISS	0,0000%
(-) ISS Retido	0,00	im487vzj6	ISS a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	960.000,00	https://limoeirodonorte.ce.gov.br	(=) Valor do ISS	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISENTA DE ISS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Impressa em: 25/05/21 11:48

Hora da emissão: 11:48:04

DESPESA COM RECURSO DE
ENFRENTAMENTO AO COVID-19

Deolino Júnior Ibiapina
Secretário Municipal de Saúde

ATESTO DE EXECUÇÃO
DE SERVIÇOS
ATESTO A EXECUÇÃO DOS
SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL

LIM.: _____

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	F M SAUDE DE LIMOEIRO DO NORTE
Conta Origem:	0750/006/00624050-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.906.403/0001-10

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2253/5700-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILO
CPF/CNPJ	60.975.737/0017-19
Valor:	R\$490.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REPASSE SOCIED SAO CAMILO
Histórico:	REFERENTE A TRATAMENTO DE PACIENTES COM COVID 19

Data de Débito:	07/06/2021
Data da Operação:	07/06/2021
Código da Operação:	00132661
Chave de Segurança:	2C8A3GP3PACLMLR3

CPFs Autorizadores:
894.841.773-87
327.288.243-04

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	F M SAUDE DE LIMOEIRO DO NORTE
Conta Origem:	0750/006/00624050-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.906.403/0001-10

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2253/5700-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILD
CPF/CNPJ	60.975.737/0017-19
Valor:	R\$470.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REPASSE PARA SOC BEN S C
Histórico:	REFERENTE A TRATAMENTO DE PACIENTES COM COVID 19

Data de Débito:	04/06/2021
Data da Operação:	04/06/2021
Código da Operação:	00164541
Chave de Segurança:	3UXAJRX22YYKH5CT

CPFs Autorizadores:
894.841.773-87
327.288.243-04

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em 25/05/2021 | Edição 97 | Seção. 1 | Página 183

Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro

PORTARIA GM/MS Nº 1.059, DE 24 DE MAIO DE 2021

Libera em caráter excepcional a transferência de recurso financeiro para custeio de leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19, dos Estados, Distrito Federal e Municípios.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Art. 1º Fica liberada, em caráter excepcional, a transferência de recurso financeiro para custeio de 21.998 (vinte e um mil novecentos e noventa e oito) leitos das Unidades de Terapia Intensiva - UTI Tipo II Adulto e Pediátrico para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19, correspondente ao mês de maio/2021, cuja solicitação de habilitação tenha sido feita com base na Portaria GM/MS nº 829, de 28 de abril de 2021, conforme Anexo a esta Portaria.

Parágrafo único As despesas autorizadas nos termos desta Portaria são referentes ao mês de maio de 2021 e corresponderão ao montante total de R\$ 1.048.320.000,00 (um bilhão, quarenta e oito milhões trezentos e vinte mil reais), referente a recurso do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID 19).

Art. 2º O Fundo Nacional de Saúde adotará as medidas necessárias para a transferência dos valores previstos nos Anexos I e II a esta Portaria, aos Fundos Estaduais e Municipais de Saúde, mediante processo autorizativo encaminhado pela Secretaria de Atenção Especializada à Saúde.

Art. 3º O descumprimento das regras previstas na Portaria GM/MS nº 829, de 28 de abril de 2021, ensejará a devolução dos recursos recebidos, nos termos das normas aplicáveis.

Art. 4º O recurso orçamentário objeto desta Portaria correrá por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho 10.302.5018.8585.6500 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos em Média e Alta Complexidade (Planos Orçamentários CVBO - Medida Provisória nº 1.032, de 24 de fevereiro de 2021, CVCO - Medida Provisória nº 1.041, de 30 de março de 2021 e CVD0 - Medida Provisória nº 1.043, de 16 de abril de 2021).

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação

MARCELO ANTÔNIO CARTAXO QUEIROGA LOPES

ANEXO I

IBGE	UF	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	GESTÃO DO RECURSO	PCEP	Nº LEITOS UTI COVID-19 ADULTO CÓD 2612	VALOR CUSTEIO MÊS R\$	PORTARIA DE AUTORIZAÇÃO
120020	AC	CRUZEIRO DO SUL	5336171	HOSPITAL REGIONAL DO JURUA	E		10	480.000,00	373/GM/MS 02/03/2021
120020	AC	CRUZEIRO DO SUL	5336171	HOSPITAL REGIONAL DO JURUA	E		10	480.000,00	501/GM/MS 19/03/2021
120040	AC	RIO BRANCO	2001578	HOSPITAL GERAL DE CLINICAS DE RIO BRANCO	E		30	1.440.000,00	373/GM/MS 02/03/2021
AC Total							50	2.400.000,00	
270030	AL	ARAPIRACA	2005050	HOSPITAL REGIONAL DE ARAPIRACA	M		10	480.000,00	558/GM/MS 26/03/2021
270030	AL	ARAPIRACA	2005417	CHAMA	M		11	528.000,00	839/GM/MS 29/04/2021
270030	AL	ARAPIRACA	2005417	CHAMA	M		14	672.000,00	683/GM/MS 13/04/2021
270030	AL	ARAPIRACA	3015408	UNIDADE DE EMERGENCIA DR DANIEL HOULY	E		7	336.000,00	501/GM/MS 19/03/2021

230440	CE	FORTALEZA	2497654	HGF HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA	E	PCEP 34	1.632.000,00	809/GM/MS 27/04/2021
230440	CE	FORTALEZA	2499363	HGCC HOSPITAL GERAL DR CESAR CALS	E	PCEP 10	480.000,00	623/GM/MS 06/04/2021
230440	CE	FORTALEZA	2499363	HGCC HOSPITAL GERAL DR CESAR CALS	E	PCEP 15	720.000,00	839/GM/MS 29/04/2021
230440	CE	FORTALEZA	2529149	IJF INSTITUTO DR JOSE FROTA CENTRAL	M	30	1.440.000,00	624/GM/MS 06/04/2021
230440	CE	FORTALEZA	2529149	IJF INSTITUTO DR JOSE FROTA CENTRAL	M	40	1.920.000,00	501/GM/MS 19/03/2021
230440	CE	FORTALEZA	2561417	HOSPITAL SAO JOSE DE DOENCAS INFECCIOSAS	E	PCEP 24	1.152.000,00	501/GM/MS 19/03/2021
230440	CE	FORTALEZA	2561492	HOSPITAL UNIVERSITARIO WALTER CANTIDIO	M	6	288.000,00	431/GM/MS 11/03/2021
230540	CE	ICÓ	2611309	HOSPITAL REGIONAL DE ICO PREFEITO WALFRIDO MONTEIRO SOBRINHO	M	10	480.000,00	431/GM/MS 11/03/2021
230550	CE	IGUATU	2675536	HOSPITAL MATERNIDADE AGENOR ARAUJO	M	10	480.000,00	431/GM/MS 11/03/2021
230550	CE	IGUATU	2675560	HOSPITAL REGIONAL DE IGUATU	M	10	480.000,00	501/GM/MS 19/03/2021
230550	CE	IGUATU	5292190	HOSPITAL SAO VICENTE	M	10	480.000,00	501/GM/MS 19/03/2021
230640	CE	ITAPIPOCA	153087	HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 DE ITAPIPOCA	M	10	480.000,00	683/GM/MS 13/04/2021
230640	CE	ITAPIPOCA	2552086	HOSPITAL MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO	M	10	480.000,00	501/GM/MS 19/03/2021
230640	CE	ITAPIPOCA	2552086	HOSPITAL MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO	M	10	480.000,00	518/GM/MS 23/03/2021
230640	CE	ITAPIPOCA	2552086	HOSPITAL MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO	M	17	816.000,00	431/GM/MS 11/03/2021
230640	CE	ITAPIPOCA	2552086	HOSPITAL MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO	M	3	144.000,00	839/GM/MS 29/04/2021
230730	CE	JUAZEIRO DO NORTE	6779522	HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI	E	29	1.392.000,00	431/GM/MS 11/03/2021
230730	CE	JUAZEIRO DO NORTE	6779522	HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI	E	32	1.536.000,00	501/GM/MS 19/03/2021
230760	CE	LIMOEIRO DO NORTE	2527707	HOSPITAL SAO RAIMUNDO	M	10	480.000,00	373/GM/MS 02/03/2021
230760	CE	LIMOEIRO DO NORTE	2527707	HOSPITAL SAO RAIMUNDO	M	10	480.000,00	501/GM/MS 19/03/2021
230765	CE	MARACANAÚ	2806215	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOAO ELISIO DE HOLANDA	M	10	480.000,00	809/GM/MS 27/04/2021
230765	CE	MARACANAÚ	2806215	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOAO ELISIO DE HOLANDA	M	20	960.000,00	501/GM/MS 19/03/2021
230770	CE	MARANGUAPE	2554798	HOSP MUNICIPAL DR ARGEU BRAGA HERBSTER	M	5	240.000,00	501/GM/MS 19/03/2021
231140	CE	QUIXERAMOBIM	7061021	HOSPITAL REGIONAL DO SERTAO CENTRAL	E	20	960.000,00	373/GM/MS 02/03/2021
231140	CE	QUIXERAMOBIM	7061021	HOSPITAL REGIONAL DO SERTAO CENTRAL	E	32	1.536.000,00	501/GM/MS 19/03/2021
231140	CE	QUIXERAMOBIM	7061021	HOSPITAL REGIONAL DO SERTAO CENTRAL	E	4	192.000,00	839/GM/MS 29/04/2021
231160	CE	REDENÇÃO	2664666	HOSP MATERN PAULO SARASATE	M	5	240.000,00	501/GM/MS 19/03/2021



PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS



Nº 2021000266

Razão Social

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00013030095

C.N.P.J.: 60975737001719

Bairro

CENTRO

CEP

62930000

Localizado RUA CEL. ANTONIO JOAQUIM, 2047 - - LIMOEIRO DO NORTE-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

7140 - SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO

Endereço

RUA CORONEL ANTONIO JOAQUIM, 2047

Documento

C.N.P.J.: 60.975.737/0017-19

CENTRO LIMOEIRO DO NORTE-CE CEP: 62930000

No. Requerimento

2021000266/2021

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que foram revisados os registros constantes do Cadastro Econômico desta empresa Fiscal e Dívida Ativa do Município, até o presente exercício fiscal, relativo à Inscrição Econômica acima especificada, e constatou-se não haver nenhuma pendência ou dívida vinculada a Empresa acima.

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO, FINANÇAS, ORÇAMENTOS E PLANEJAMENTO - SEGEF se reserva no direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <https://www.limoeirodonorte.ce.gov.br>

LIMOEIRO DO NORTE-CE, 18 DE MARÇO DE 2021

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 15/06/2021

COD. VALIDAÇÃO 2021000266



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202105754826

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 60975737001719
RAZÃO SOCIAL: *****

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 01/06/2021 ÀS 08:26:47
VÁLIDA ATÉ 31/07/2021

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



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: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
CNPJ: 60.975.737/0001-51

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. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 15:09:48 do dia 31/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/09/2021.

Código de controle da certidão: **D91C.FE0D.E3DF.952B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 60.975.737/0017-19
Certidão n°: 5566136/2021
Expedição: 11/02/2021, às 12:20:24
Validade: 09/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 60.975.737/0017-19, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0210300-10.2001.5.15.0018 - TRT 15ª Região **

**** Débito com exigibilidade suspensa.**

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.975.737/0017-19

Razão Social: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO

Endereço: R CEL ANTONIO JOAQUIM 2047 / CENTRO / LIMOEIRO DO NORTE / CE /
62930-000

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: 13/04/2021 a 10/08/2021

Certificação Número: 2021041300484762683267

Informação obtida em 26/05/2021 10:39:03

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