



Bois Reisados de Sobral 2022

Inscrição enviada no dia 19/11/2021 às 09:07:44

Número da Inscrição

on-1474011817

Pendente



Categoria da Inscrição

Marque a categoria em que deseja realizar sua inscrição

Grupo Adulto

Agentes (proponentes)

Agente responsável pela inscrição



Francisco Jonas Ferreira sousa

Id: 103015

Nome: Francisco Jonas Ferreira sousa

Localização: 0,0

Descrição Curta: Olá me chamo jonas que ainda criança e
reisado fazendo bois de papelão com um intuito de mante
viva. passando assim por vários grupos de reisado boi lagareixa, boi
flor, boi caiçara e Boi coral até os dias atuais

Precisa de ajuda?

Nome completo ou Razão Social: Francisco Jonas Ferreira sousa

CPF ou CNPJ: 071.029.913-39



Raça/cor: Parda

Data de Nascimento/Fundação: 1996-01-05

Email Público: franciscojonas1097@gmail.com

Email Privado: franciscojonas1097@gmail.com

Telefone Público: (88) 99224-1907

Endereço: Rua Presidente João Figueiredo, 857 , Alto da Brasília, 62040-643,
Sobral, CE

CEP: 62040-643

Logradouro: Rua Presidente João Figueiredo

Número: 857

Bairro: Alto da Brasília

Município: Sobral

Estado: CE

[Visualizar Portfólio](#)

Coletivo



Boi coral

Id: 104785

Nome: Boi coral

Localização: -3.74856900483854,-40.3801732091233

Descrição Curta: Boi coral um grupo de Reisado onde visa a cultura popular
dês de 1985 até os dias atuais

Nome completo ou Razão Social: Boi coral

Data de Nascimento/Fundação: 1985-01-06

Email Privado: franciscojonas1097@gmail.com

Telefone 1: (88) 99224-1907

CEP: 62040-643

Precisa de ajuda?

Logradouro: Rua Presidente João Figueiredo

Bairro: Alto da Brasília

Município: Sobral

Estado: CE

[Visualizar Portfólio](#)



Espaço Vinculado



Não informado

CHAMADA PÚBLICA PARA APOIO E INCENTIVO DA TRADIÇÃO DE GRUPOS DE BOIS E REISADOS DE SOBRAL 2022 - Inscrição 1474011817

DADOS DO PROPONENTE

* **NOME COMPLETO:** Francisco Jonas Ferreira souza

* **NOME ARTÍSTICO:** Gebreu

NOME SOCIAL: *Campo não informado.*

* **FAIXA ETÁRIA:** Adulto (25 a 64 anos)

* **NÚMERO DO CPF:** 7102991339

* **NO SEU GRUPO EXISTEM PESSOAS COM DEFICIÊNCIA?**

* **Quantas pessoas com deficiência há no seu grupo?**

uma com microcefalia e a outro com paralisia cerebral

* **NÚMERO DO RG:** 20082595911





* **LOCALIZAÇÃO:** Sede


* **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Alto da Brasília


* **ENDEREÇO COMPLETO:** Rua Presidente João Batista Figueiredo- 857 , alto da Brasília , 62040643


* **ENDEREÇO DE E-MAIL:** franciscojonas1097@gmail.com


* **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 992241907


DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

* **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:**  [on-1474011817 - 618ed24b9d04a - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)

* **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:**  [on-1474011817 - 618ed276dfeb9 - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.pdf](#)

* **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:**  [on-1474011817 - 618ed2a1dfa0e - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:  [on-1474011817 - 618ee0680e0e6 - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA.pdf](#)

* **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:**  [on-1474011817 - 618ee61694ac0 - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)


* **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:**  [on-1474011817 - 618ee72620b31 - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:**  [on-1474011817 - 618ee7e9dfe1b - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)


* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:**  [on-1474011817 - 618ee8bcdfb24 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

Precisa de ajuda?



* **CARTA DE REPRESENTAÇÃO:**  [on-1474011817 - 6196f0c89e06a - CARTA DE REPRESENTAÇÃO.pdf](#)

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

* **PORTFÓLIO DIGITAL:**  [on-1474011817 - 6191c21a88145 - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

* **CURRÍCULO CULTURAL DO(A) PROPONENTE:**  [on-1474011817 - 6196f547d74ef - CURRÍCULO CULTURAL DOA PROPONENTE.pdf](#)

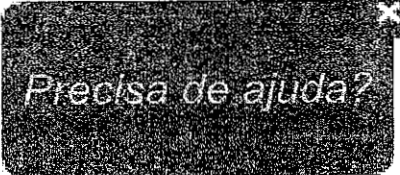
* **PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA CULTURAL E FINANCEIRA:**  [on-1474011817 - 6196a56d65197 - PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA CULTURAL E FINANCEIRA.pdf](#)

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

* **DECLARO que não sou detentor de qualquer título, cargo, emprego ou função pública, assim como funcionário terceirizado da Administração Direta e Indireta do Município de Sobral.:** true

* **DECLARO não ser cônjuge, ascendentes, descendentes e colaterais, até segundo grau de qualquer pessoa com título, cargo, emprego ou função pública, assim como funcionário terceirizado da Administração Direta e Indireta do Município de Sobral.:** true

* **DECLARO não estar em pendência, inadimplência, falta de prestação de contas em contratos e/ou convênios celebrados com as esferas Federal, Estadual ou Municipal:** true

* **DECLARO que estou ciente que devo entregar à SEC  detalhado de cumprimento das atividades ocorridas no período de execução, em até 60 (sessenta) dias após o término da vigência do instrumento.:** true



*** DECLARO que o Grupo de Boi e Reisado que represento diante deste Edital não possui em seu histórico junto à SECULT, situação de pendência, inadimplência ou falta de prestação de contas com esta Secretaria.:** true

*** DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade atual).:** true

Avaliadores desta inscrição

Marque/desmarque os avaliadores desta inscrição. Por padrão, são selecionados aqueles que avaliam de acordo com as regras de distribuição definidas.

** Avaliador desta inscrição pela regra de distribuição.*

Precisa de ajuda?

DMI NOTAS
QUAD CAMERA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIFICACIONAL 2008259591 - 1

DATA DE EXPEDIÇÃO 11/07/2012

FRANCISCO JONAS FERREIRA SOUSA

ANTÔNIO DO NASCIMENTO SOUSA

MARIA REJANE DE MELO FERREIRA

MUNICIPALIDADE SOBRAL - CE

DATA DE NASCIMENTO 05/01/1996

DOC. ORIGEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO:4 OFICIO TERMO:008 FOLHA:04 LIVRO:A
ESP SOBRAL - CE

CPF

1 VIZ

Aracima B. Costa

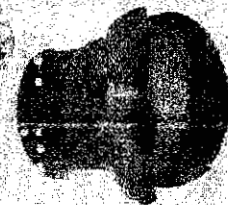
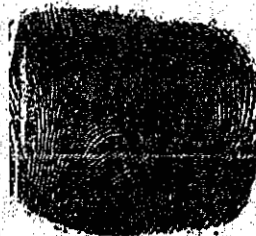
P. 79

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N. 7.116 DE 29.08.83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

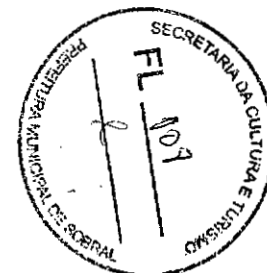
Polegar Direito



Francisco Jonas Ferreira de Sousa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Recebi em Município de Sobral
Reconhecimento que a cópia xerográfica
está de acordo com o original



MINISTERIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
071.029.913-39

Nome
FRANCISCO JONAS FERREIRA SOUSA

Nascimento
05/01/1996

ÁLICO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
483C.9ED4.E1E3.2A25

A autenticidade deste comprovante deve
ser confirmada no Internet no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido por
Secretaria de Receita Federal do Brasil
em 04/04/2003 às 10:17:00hrs para o CPF de 071.029.913-39
Este comprovante é

A Prefeitura Municipal de Souza reconhece que a cópia xerográfica desta cópia de acordo com o original.



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **071.029.913-39**

Nome: **FRANCISCO JONAS FERREIRA SOUSA**

Data de Nascimento: **05/01/1996**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **04/03/2013**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **19:06:45** do dia
12/11/2021 (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante:
754A.EE2B.5027.1389

Este documento não substitui o “Comprovante de
Inscrição no CPF”.

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)



Nº do CPF: 071.029.913-39
Nome da Pessoa Física: FRANCISCO JONAS FERREIRA SOUSA
Data de Nascimento: 05/01/1996
Situação Cadastral: REGULAR
Data da Inscrição: 04/03/2013
Código de Controle: 754A.EE2B.5027.1389

A Secretaria da Receita Federal do Brasil confirma a autenticidade do comprovante.

SAAE

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
 DOUTOR MONTE, 563 - CENTRO
 SOBRAL - CE - CEP: 62.011-200
 CNPJ: 07.817.778/0001-37

Versão: 1.3.13

48372-9

Mes/Faturamento
10/2021

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

ANTONIO DO NASCIMENTO SOUSA
 RUA PRES. JOAO B. FIGUEIREDO, 857
 ALTO DA BRASÍLIA - Cep: 62040643
 SOBRAL - CE

Classe	A/E	Tarifa	Quantidade de Economias			Agente
PAR	0	RES	001	000	000	000022
Hidrometro	Data de Instalação	Localização	Data Leit. Ant.	Data Leit. Atual		
048165	01/05/2000	0000090174	16/09/2021	18/10/2021		

DADOS CONSUMO		ULTIMOS CONSUMOS		
Leitura anterior:	2525	Mes/Fat.	Consumo	Debr.
Leitura atual:	2539	09/2021	13	0
Consumo:	14	08/2021	13	0
Dias:	32	07/2021	14	0
Media:	14	06/2021	15	0
Ocorrência:	LEITURA NORMAL	05/2021	14	0
		04/2021	18	0

PARAMETROS DA AGUA DISTRIBUIDA						
Reservatorio: E.T.A.			Data: 01/01/2021			
Parâmetros	Cor	pH	Cloro	Turbidez	Fluor	Coli. Totais
Padrao	ate 15 UH	6,0 a 9,5	ate 5,0	ate 5UT	ate 1,5-mg/l	Ausente
Obs	10,0	7,58	2,0	1,97	0,7	0,0

SERVICOS E TARIFAS		N.P.	Valor (R\$)
01	AGUA		26,10
02	ESGOTO		18,27
07	TSHCL (PMS LEI COMP. 39/2013)		5,22

Valor: 21,00	Valor: 0,00	Juros diários: 0,03
Data de vencimento: 03/11/2021		Total a Pagar: 49,59

COMUNICAÇÃO

Se a(s) conta(s) estiver(em) em atraso, procure nosso escritório.

CNPJ: 07.817.778/0001-37
 Número de identificação: 48372-9
 Número de inscrição: 290592554
 Data de vencimento: 03/11/2021
 Total (R\$): 49,59
 Nome do consumidor: ANTONIO DO NASCIMENTO SOUSA

CNPJ: 07.817.778/0001-37 03721021210-1 59255400000-6



a Municipal de Sobral
 a que a cópia xerográfica
 acordo com o original.

ANEXO I

**EDITAL N° 007/2021 - SECULT - CHAMADA PÚBLICA PARA APOIO E INCENTIVO
DA TRADIÇÃO DE GRUPOS DE BOIS E REISADOS DE SOBRAL 2022**

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Antônio Do Nascimento sousa
residente à R. Presidente João Batista Figueredo . Alto da Brasília
Sobral, Cidade Sobral
UF Ce CEP: 62040 - 643, CPF n° 712.800.573-00
RG n° 2007037952-6 Órgão Exped. SSPDS, DECLARO, a pedido do(a)
interessado(a) e para fins de prova junto à Secretaria da Cultura e Turismo de Sobral, que o(a)
Sr.(a) Francisco Jonas Ferreira sousa reside
em imóvel de minha posse.

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

Sobral-Ce, 18 / 11 / 2011.

Local Data

Antônio do nascimento sousa
Assinatura do(a) Declarante

Observações:

1. Anexar comprovante de residência em nome do(a) declarante.

ANEXO II

EDITAL Nº 007/2021 - SECULT - CHAMADA PÚBLICA PARA APOIO E INCENTIVO
DA TRADIÇÃO DE GRUPOS DE BOIS E REISADOS DE SOBRAL 2022

CARTA DE REPRESENTAÇÃO

A Secretaria da Cultura e Turismo de Sobral

Sobral, 18 de Novembro de 2021

Nós, integrantes do grupo/coletivo Boi coral, abaixo listados, declaramos ciência e concordamos em designar como representante o/a senhor/a Francisco Jonas Ferreira souza, inscrito/a no RG: 20082595911 e CPF: 071.029.913-39, podendo este/a submeter a proposta, apresentar documentos, bem como receber o incentivo em nome do grupo/coletivo, caso o mesmo seja contemplado.

O(A) representante fica responsável civil, penal e administrativamente pela aplicação do recurso ora referido.

NOME:	Francisco José Oliveira Gomes
RG:	2001031076148
CPF:	027.848.543-02
ENDEREÇO:	R. Vicente Loiola, 00143
TELEFONE:	+55(88)99287-2473
ASSINATURA	<i>Francisco José O. Gomes</i>

NOME:	Antônio Marcos Melo Ferreira
RG:	2009011456-0
CPF:	620.852.403-21
ENDEREÇO:	Av. José Fig de Paula pessoa, 102 alto da Brasília
TELEFONE:	+55(88)9341-0348

ASSINATUR *ANTONIO MARCOS MELO FERREIRA*

NOME:	José de Paula Pereira
RG:	2007233595-0
CPF:	629.957.713-42
ENDEREÇO:	R. Pedro Mendes Carneiro, 226. Expectativa
TELEFONE:	+55(88)99216-7335
ASSINATURA	<i>José de Paula Pereira</i>

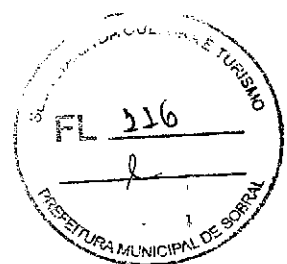
NOME:	Josimar de Vasconcelos francalino
RG:	3291466
CPF:	049.884.403-03
ENDEREÇO:	R. Francisco Jacinto Ferreira Da ponte, 848
TELEFONE:	+55 88 9259-7494
ASSINATURA	<i>Josimar de Vasconcelos Francalino</i>

NOME:	José Lucídio machado da Silva
RG:	2004031016395
CPF:	018.233.303-55
ENDEREÇO:	R. Francisco Magalhães pinto , paraíso das flores
TELEFONE:	+55 88 9203-8162
ASSINATURA	<i>José Lucídio machado da Silva</i>

Observações:

1. É obrigatório anexar cópia legível do RG (frente e verso) de cada assinante anuente;
2. No caso de integrantes menores, é necessária também a assinatura de seu representante legal, com cópia do RG do representante.

Francisco José Oliveira Gomes



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACÃO

1488491703

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1488491703

FRANCISCO JOSÉ OLIVEIRA GOMES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR
2001031076145 - 85200

CPF
027.848.543-02 / 07/05/

FILIAÇÃO
JOSE EDUARDO DE MASCARENHAS GOMES
MARIA GORETE OLIVEIRA GOMES

PERMISSÃO

VALIDADEZ
28/05/2022

04616721476

SEM OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SOBRAL, CE

ASSINATURA DO EMISSOR

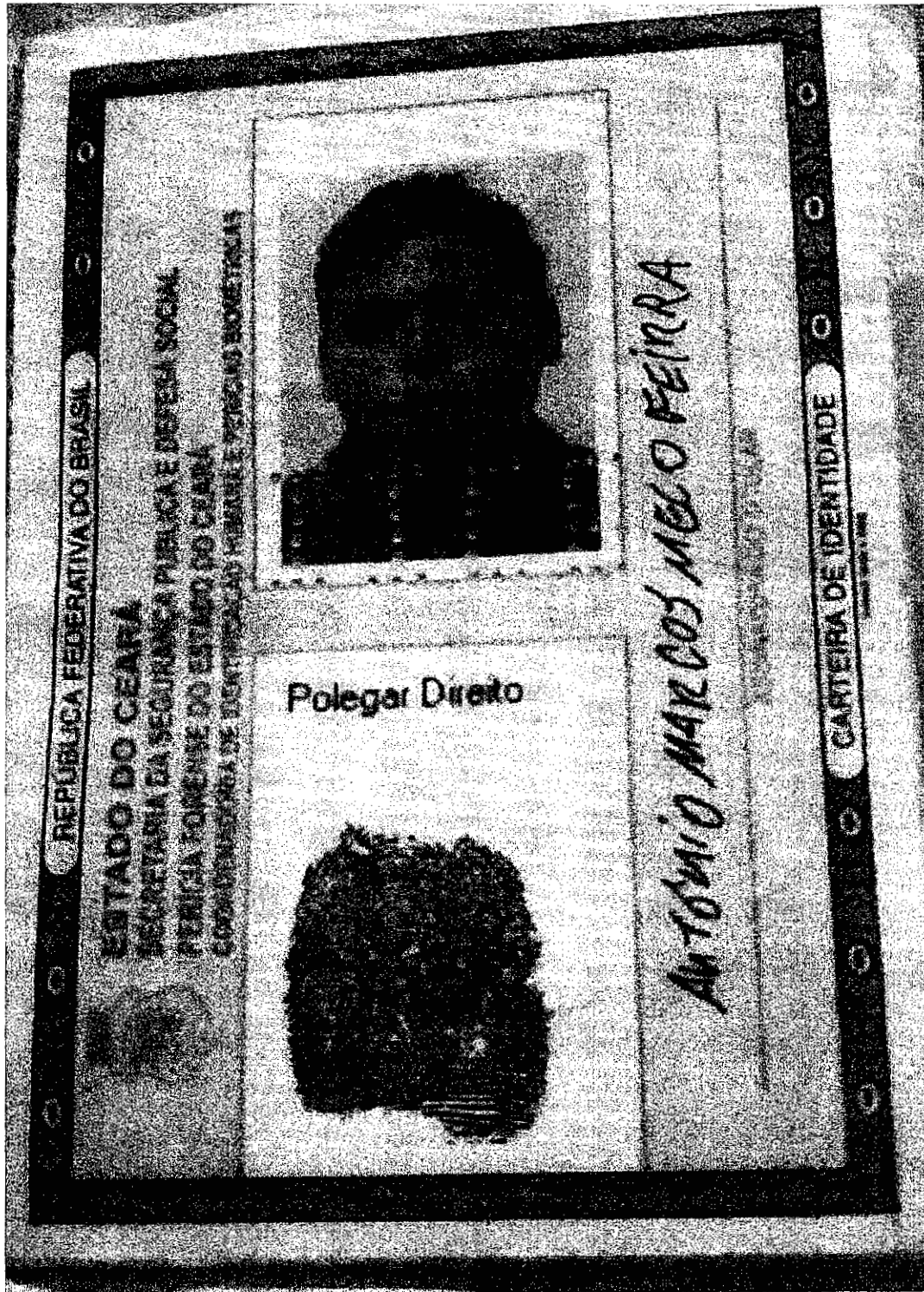
CEARA

1488491703

PROIBIDO PLASTIFICAR

Principal de Sobral
cópia xerográfica
sem o original.

Antônio Marcos Melo Ferreira




Prefeitura Municipal de Sobral.
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
Em: _____

José de Paula Pereira




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E TRÁFICO
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO FÍSICA E PSÍQUICA JOSÉ DE PAULA PEREIRA



Polegar Direito



ASSINATURO DO TITULAR

José de Paula Pereira

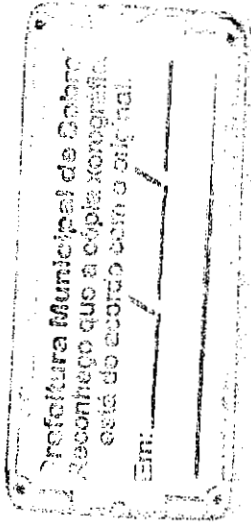
CARTEIRA DE IDENTIDADE

...pal de Sobral
...nheiro que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
Em: _____

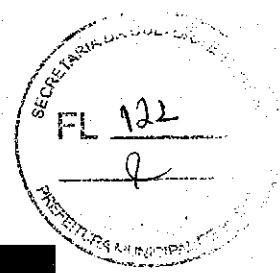


VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	2007233595-0	DATA DE EXPEDIÇÃO	15/12/2011
NOME	JOSÉ DE PAULA PEREIRA		
FILIAÇÃO	JOÃO CARLOS PEREIRA		
	TERESINHA DE PAULA PEREIRA		
NATURALIDADE	SOBRAL - CE		
DOC. ORIGEM	CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 2 OFÍCIO TERMO: 91998 FOLHA: 217V		
	LIVRO: A77 SOBRAL - CE		
	DATA DE NASCIMENTO		
	04/02/1992		
	ASSINATURA DO DIRETOR		
	LEI Nº 7.116 DE 29/08/83		
	P.: 79		



Josimar de Vasconcelos Francalino



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITACÃO
CARTEIRA NACIONAL DE HABITACÃO

NOME: JOSIMAR DE VASCONCELOS FRANCALINO

DOC. IDENTIFIC. (RG) Nº: 20073464079

CM: 049.884.403-03

RENÇÃO: ANTONIO FRANCALINO
MARIA TEODORA DE VASCONCELOS

1225883066

11/07/2015

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.

1225883066

DATA EMISSÃO: 12/07/2015

44561958906
CE152832750

DETRAN/CE (CEARA)

José Lucídio machado da Silva



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

JOSE LUCIDIO MACHADO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2004031016395 SSPDC CE

CPF 018.233.303-55 DATA NASCIMENTO 20/06/1987

FILIAÇÃO
JOSE LUCIMAR MACHADO DA SILVA
MARIA LUCILENE MACHADO DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
A

REGISTRO 05584918004 VALIDADE 12/03/2023 1ª HABILITAÇÃO 03/09/2012

RESERVAÇÃO:

José Lucídio machado da Silva
SIGNATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO 15/03/2018

SERGIANO DE MATEUS
SIGNATURA DO EMISSOR

CEARÁ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1497616350

PROIBIDO PLÁSTICO

Prefeitura Municipal de S. João
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
Em: _____



PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS



Nº 0000008480

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

120607 - FRANCISCO JONAS FERREIRA SOUSA

Endereço

SOB RUA PRESIDENTE JOÃO BATISTA FIGUEIREDO, 857 MARIA DE ROUPA P.F.: 071.029.913-39

ALTO DA BRASÍLIA SOBRAL-CE CEP: 64020643

No. Requerimento

0000008480/2021

Documento

Natureza jurídica

Pessoa Física

CERTIDÃO

Certificamos para os devidos fins, que revendo os registros dos cadastros da dívida ativa e de inadimplentes desta Secretaria, constata-se - até a presente data - não existirem em nome do(a) requerente, nenhuma pendência relativa a tributos municipais.

A Secretária do Orçamento e Finanças se reserva o direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apurados. Para Constar, foi lavrada a presente Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <http://servicos.speedgov.com.br>

SOBRAL-CE, 13 DE OUTUBRO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 10/01/2022

COD. VALIDAÇÃO 0000008480





PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS



VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2021 / 000008480

DOCUMENTO: C.P.F.: 071.029.913-39

DATA DE EMISSÃO: 13/10/2021

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 10/01/22
SOBRAL-CE, 13 DE OUTUBRO DE 2021

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 12/11/21 às 19:12:50




Validar Certidão do Contribuinte

Validação Certidão do Contribuinte



Certidão do Contribuinte encontrada

- Código de Validação: 0000008480
- Inscrição do contribuinte: 120607
- Endereço: SOB RUA PRESIDENTE JOÃO BATISTA FIGUEIREDO, 857 MARIA DE ROUPA
- Nome: FRANCISCO JONAS FERREIRA SOUSA
- Tipo de Certidão: CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
- Validade: 10/01/2022
- Status: VÁLIDA

 Imprimir Certidão



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado



Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202119191497

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 07102991339
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 12/11/2021 ÀS 19:15:37
VÁLIDA ATÉ 11/01/2022

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS - VALIDAÇÃO

Número da Certidão
202119191497

- CPF (pessoas físicas)
 CNPJ (pessoas jurídicas)
 CGF (contribuintes do
Estado do Ceará)

CPF/CNPJ/CGF
07102991339

Pesquisar

	Número da Certidão	Código do Requerente	Data da Emissão	Hora
Certidão emitida pela Procuradoria Geral do Estado do Ceará - PGE.	202119191497	7102991339	12/11/2021	19:15:37



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: FRANCISCO JONAS FERREIRA SOUSA
CPF: 071.029.913-39

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere 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 16:47:19 do dia 11/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/04/2022.

Código de controle da certidão: **3A80.36CC.059F.B683**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CPF: 071.029.913-39

Código de Controle: 3A80.36CC.059F.B683

Data da Emissão: 11/10/2021

Hora da Emissão: 16:47:19

Tipo Certidão: Negativa

Certidão Negativa emitida em 11/10/2021, com validade até 09/04/2022.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Confirmar)