



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS
MONTES ALTOS - FMS

Nota de Empenho

CNPJ: 11.753.150/0001-92

Tipo: 01 - EMPENHO A PAGAR		Nº. Processo: 396/2025		Exercício: 2025		Nº Empenho: 2025.6168006																
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						Data de emissão: 17/06/2025																
Função: 10	Subfunção: 301	Programa: 1004	Tipo - Seq.: 2-033	Ação: Manutenção e Funcionamento da Atenção Básica																		
Subação:	Descrição:					SIOPS: Base ASPs <input type="checkbox"/>	Natureza Desp: 3.3.90.39.99.99															
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica																						
Subelementos (STN/TCs/Conta Contábil): 99 - Outros Serviços de Terceiros, Pessoa Jurídica 0000000000 - 3.3.2.3.1.46.00.00.00.0000 - serviços gráficos e editoriais																						
Credor: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA - ME																						
CNPJ/CPF: 06.697.072/0001-16		RG:		E-mail:		Importância: 12.540,00																
Endereço: AV. BENEDITO LEITE, 358 A				Bairro: CENTRO		Telefone:																
Cidade: Porto Franco				Cep: 65970-000	UF: MA	Tipo do Empenho: 1 - Ordinário																
DESCRIÇÃO: Empenho emitido para ocorrer à Despesa com Contratação de empresa para prestação de serviços gráficos para atender as necessidades deste município, conforme Pregão Eletrônico nº 005/2024 e Termo de Contrato nº 004/2025																						
Domicílio Bancário (Principal)		Tipo: Banco		Agência		Conta Variação																
Modalidade Licitação:				Nº Proc. Licitatório: 5/2024	Nº Contrato/Aditivo: 1112024/-	Vigência (Início): 07/01/2025	Vigência (Final): 31/12/2025															
Nº Documentos:				Fonte Recurso do Orçamento: 1-Orçamento Geral	Nº Convênio:	Vigência (Início):	Vigência (Final):															
Fonte:				Responsável pela contabilidade:																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Grupo/Fonte</th> <th>Descrição</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1600</td> <td>Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0000</td> <td>Sem Marcador</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>12.540,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Total:</td> <td>12.540,00</td> </tr> </tbody> </table>				Grupo/Fonte	Descrição	Valor	1600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do		0000	Sem Marcador				12.540,00	Total:		12.540,00	<p>GILSON NUNES LIMA CONTADOR/CRC-12078 - MA</p> <p>Ordenador da despesa:</p> <p>ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO *** 589.263.** Ordenador da Despesa</p>			
Grupo/Fonte	Descrição	Valor																				
1600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do																					
0000	Sem Marcador																					
		12.540,00																				
Total:		12.540,00																				
Cronograma de Desembolso:				Controle interno:																		
Jan.	R\$ 0,00	Fev.	R\$ 0,00	Mar.	R\$ 0,00																	
Abr.	R\$ 0,00	Mai.	R\$ 0,00	Jun.	R\$ 12.540,00																	
Jul.	R\$ 0,00	Ago.	R\$ 0,00	Set.	R\$ 0,00																	
Out.	R\$ 0,00	Nov.	R\$ 0,00	Dez.	R\$ 0,00																	



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS
MONTES ALTOS - FMS

Liquidação de Empenho

CNPJ: 11.753.150/0001-92	Nº Empenho: 2025.6168006	Nº Processo: 396/2025	Data emissão NE: 17/06/2025	Exercício: 2025	Nº Liquidação: 2025.6175009
--------------------------	--------------------------	-----------------------	-----------------------------	-----------------	-----------------------------

Dados do Empenho

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					Data Liquidação: 24/06/2025
Função: 10	Subfunção: 301	Programa: 1004	Tipo - Seq.: 2 -033	Ação: Manutenção e Funcionamento da Atenção Básica	
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica			Subelemento (STN): 99 -Outros Serviços de Terceiros, Pessoa Jurídica		
Subação: -		Tipo do Empenho: 1 -Ordinário		Importância: 12.540,00	
Credor: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA - ME				CNPJ/CPF: 06.697.072/0001-16	
Endereço: AV. BENEDITO LEITE, 358 A			Cidade: Porto Franco		UF:

Dados da Liquidação

Credor: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA - ME		CNPJ/CPF: 06.697.072/0001-16
Conta Contábil: 2.1.1.3.1.1.01.01.00.00.0000 - fornecedores não parcelados a pagar		

DESCRIÇÃO:
Liquidação de Empenho emitido para ocorrer à Despesa com Contratação de empresa para prestação de serviços gráficos para atender as necessidades deste município, conforme Pregão Eletrônico nº 005/2024 e Termo de Contrato, nº 004/2025

Domicílio Bancário (Principal): Tipo	Banco	Agência	Conta	Varição

Movimentação: Inclusão	Tipo: Liquidação Total	Data: 24/06/2025	Valor Liquidado: 12.540,00
Tipo da liquidação: 00 -NF. (Mercadoria/Serviços)		Retenções, Descontos e Vantagens:	
Dados do documento: Tipo: 03-Nota Fiscal de Prestação de Serviços - Eletrônica (NFS-e)			
Data emissão Nº Doc.: 22/06/2025 089			
Fonte de Recursos:			
Grupo/Código	Descrição		
1 600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos		
NFe: Chave Validação: VUQ4-HBV3			
Site Validação:			Saldo Liquidado: 12.540,00

Certificado: Certificamos para fins de Direito que os serviços consignados foram efetivamente prestados, entregues e por nós recebidos em perfeitas condições.

Liquidante: ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO Liquidante da Liquidação	Atestador: CICERO DOS SANTOS CIRQUEIRA NETO Atestador da Liquidação
Responsável pela contabilidade: GILSON NUNES LIMA CONTADOR/CRC-12078 - MA	Ordenador da despesa: ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO ***.589.283-** Ordenador da Despesa



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS
MONTES ALTOS - FMS

CNPJ: 11.753.150/0001-92

Ordem de Pagamento

Tipo: 04- DESPESAS A PAGAR (Pagamento)		Nº Processo: 396/2025	Exercício: 2025	Nº Empresa: 2025.6168006	Nº da Op: 2025.6175010			
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				Data de inscrição: 17/06/2025	Data de emissão: 24/06/2025			
Função: 10	Subfunção: 301	Programa: 1004	Seq-Tipo: 2-033	Ação: Manutenção e Funcionamento da Atenção Básica				
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00.00 -Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jur			Subação:	Descrição:				
Subelemento (STN): 99-Outros Serviços de Terceiros, Pessoa Jurídica			Subelemento (TC): 0000000000-					
Credor: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA - ME				Controle interno:				
CNPJ/CPF: 06.697.072/0001-16		RG:	E-mail:					
Endereço: AV. BENEDITO LEITE, 358 A			Telefone:					
Cidade: Porto Franco		Cep: 65970-000	UF: MA					
DESCRIZAÇÃO: Proveniente de Contratação de empresa para prestação de serviços gráficos para atender as necessidades deste município, conforme Pregão Eletrônico nº 005/2024 e Termo de Contrato nº 004/2025								
Nº Documentos:		Movimentação da OP (Eventos):		Valor Bruto da OP	12.540,00			
Nº Liquidação: 2025.6175009								
Dados do documento: Tipo: 03-Nota Fiscal Eletrônica Estadual (NF- Data emissão Nº Doc.: 22/06/2025 089								
Movimentação do Crédito								
Valor do Crédito:		12.540,00						
Saldo Anterior:		12.540,00						
Despesa desta O.P.:		12.540,00						
Saldo Atual:				0,00	Líquido :	12.540,00		
Fonte de Recursos: 1 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do 12.540,00								
Valor Líquido a Pagar: 12.540,00 (doze mil e quinhentos e quarenta reais)								
Montes Altos - Fms em 24 de junho de 2025								
Débitos								
Banco/Caixa	Conta	Verba Vínculo	Nº Documento	Valor Banco/Caixa	Conta	Verba Vínculo	Nº Documento	Valor
BANCO DO BRASIL S/A	81.341-9	EMENDA PARLAM 1/Transfer		12.540,00				
Crédito: Tipo:		Banco: -		Agência:		Conta:		Varição:
Secretário: FABIO GOMES DE SOUSA Secretário			Pague-se: ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO *** 589.263-** Ordenador da Despesa			Responsável pela contabilidade: GILSON NUNES LIMA CONTADOR/CRC-12078 - MA		



Extrato de pagamentos / transferências

G3362609102664791
26/06/2025 09:16:14

24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:20
328003280 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA PARLAMENTAR
AGENCIA: 3280-8 CONTA: 81.341-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.625.000.008.888
VALOR TOTAL 12.540,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILOMI OLIVEIRA MOREIRA
AGENCIA: 3625-0 CONTA: 8.888-9
NR. DOCUMENTO 553.280.000.081.341

=====

NR. AUTENTICACAO 3.A02.3B6.DEB.C65.4E5



MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS - MA
PODER EXECUTIVO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

PARECER CONTROLE INTERNO

Processo de Compras Nº 2025.0617.1.105706

Solicitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

Finalidade: Parecer opinativo referente a(o) Prestação de serviços gráficos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde

I - Dos Fatos

Ocorre que chegou a este Sistema de Controle Interno, o processo de compras supracitado, solicitando a análise e parecer opinativo. O processo chegou devidamente instruído conforme documentos abaixo relacionados:

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS JUNTADOS / ANÁLISE DE DOCUMENTAÇÃO	SIM	NÃO
Nota fiscal com o devido atesto do recebimento do bem ou prestação de serviços e DANFE validado		
Ordem de Fornecimento / Serviço		
Nota de Empenho		
Termo de Recebimento (Provisório ou Definitivo)		
Regularidade Fiscal (condições estabelecidas no contrato)		
Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União		
Certificado de Regularidade do FGTS - CRF		
CNDT (Certidão Negativa de Débitos Trabalhista)		
CND (Tributos Negativa de Débitos Estaduais)		
CNDA (Certidão Negativa da Dívida Ativa Estadual)		
CND - Certidão Negativa de Débitos Municipais e Dívida Ativa		


NÃO HÁ

CONCLUSÃO

Esta controladoria, em suas considerações, faz saber que, após exames detalhados do processo de compras/ serviços, conclui-se, o referido processo se encontra regular, DEFERIDA a liberação do pagamento do objeto deste parecer, conforme Contrato nº 002/2025, Nota Fiscal nº 202500000000089, no valor de R\$ 12.540,00 (doze mil e quinhentos e quarenta reais), empresa SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA.

Este é o parecer.

Montes Altos (MA) 24 de junho de 2025


Fábio Lucas Oliveira Gomes
Controlador Geral



MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS - MA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2025.0617.1.105706
CONTRATO Nº 002/2025

À

Empresa: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA
CNPJ nº: 06.697.072/0001-16
Endereço: R BENEDITO LEITE, 358, CENTRO, Cep: 65.970-000, PORTO FRANCO - MA
Telefone: (99) 3571-2298
E-mail: portografica@hotmail.com
ATT.
Sr(a). Silomi de Oliveira Moreira
MD.

Prezado(a) senhor(a),

1. Autorizamos o fornecimento de Prestação de serviços gráficos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, de interesse do(a) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS, conforme item(ns) e quantidade(s) indicado(s) abaixo.

1.1. A(s) especificação(ões) do(s) item(ns) deverá(ão) atender as exigências mínimas contidas no termo de referência do edital da licitação na modalidade Pregão Eletrônico Nº 005/2024 realizada por esta prefeitura.

2. Prazo máximo para entrega: ATÉ 05 DIAS ÚTEIS..

3. Quantidade solicitada:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
36	Laudo para emissão de apac c/100 suf-75 f-8 logomarca com policromia	Bloco	180	R\$ 20,90	R\$ 3.762,00
37	Mapa de acompanhamento nutricional (sisvan web) c/100 suf-75 f-8 logomarca com policromia	Bloco	180	R\$ 20,90	R\$ 3.762,00
38	Mapa de controle de temperatura da geladeira da sala de vacina bloco c/100 suf-75 f-8logomarca com policromia	Bloco	120	R\$ 20,90	R\$ 2.508,00
39	Movimento diário de imunobiológico bloco c/100 suf-75 f-8 logomarca com policromia	Bloco	120	R\$ 20,90	R\$ 2.508,00
VALOR TOTAL				R\$ 12.540,00	

Observação: O(s) item(ns) deverá(ão) ser, obrigatoriamente, idêntico(s) ao(s) constante(s) na proposta de preços.

4. Local da entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS.

5. As despesas decorrentes desta ordem correrão por conta dos recursos específicos consignados no orçamento da Prefeitura Municipal de Montes Altos- MA.

6. O pagamento será creditado diretamente na conta bancária da contratada, abaixo especificada, no prazo não superior a 30 (trinta) dias, contados da emissão do termo de recebimento definitivo e mediante a apresentação das certidões.



**MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS - MA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS**

7. Observação(ões): não há

Código de controle: -OTXD_un86TGG8g_-t-B

Montes Altos (MA) 17 de junho de 2025

ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante

Termo de Ciência

- 1) Declaro estar ciente da obrigatoriedade de encaminhar junto com a nota fiscal/ fatura, as certidões de regularidade fiscal/ trabalhista e esta ordem (devidamente assinada).
- 2) Declaro estar ciente das obrigações contraídas, principalmente quanto ao prazo máximo para entrega/execução, sob pena das combinações legais aplicáveis a espécie.
- 3) Declaro ainda, estar ciente que os prazos estabelecidos nesta ordem, iniciar-se- ão a partir do primeiro dia útil após confirmação do recebimento desta via e-mail ou presencialmente, a que ocorrer primeiro.

Ciente em: ____ / ____ / ____



**PREFEITURA DE PORTO FRANCO
SECRETARIA DE FINANÇAS**

CNPJ:
PRAÇA DEMETRIO MILHOMEM, N° 10 \ CENTRO \ PORTO FRANCO - MA \ CEP: 65975000

Número da Nota:
20250000000089

Código de Verificação:
VUQ4-HBV3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **22/06/2025 21:07** Natureza da Operação: **EXIGÍVEL**
Período de Tributação: **06/2025** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local de Tributação: **ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR**
Local da Prestação: **PORTO FRANCO/MA**
RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA** CPF/CNPJ: **06.697.072/0001-16**
Enquadramento: **ISS SIMPLES NACIONAL** Insc. Municipal: **3982**
Endereço Completo: **RUA BENEDITO LEITE 358 - BAIRRO CENTRO - CEP:65.970-000**
Cidade-UF: **PORTO FRANCO-MA** Insc. Estadual:
Telefone: **9935712298**
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MUNICIPIO DE MONTES ALTOS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** CPF/CNPJ: **11.753.150/0001-92**
Endereço Completo: **R FABRICIO FERRAZ , N° S/N - CENTRO** CEP: **65936000**
Cidade-UF: **MONTES ALTOS-MA**
Email: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: **1305-COMPOSIÇÃO GRÁFICA, FOTOCOMPOSIÇÃO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA, FOTOLITOGRAFIA.**

Atividade: **1813099-IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS**

LAUDO PARA EMISSÃO DE APAC C/100 SUF 75 F8 LOGOMARCA COM POLICROMIA UN: 180 P.UNIT 20,90 TOTAL 3.762,00
MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL (SISVAN WEB) C/100 SUF 75 F8 LOGOMARCA COM POLICROMIA UN 180 P.UNIT 20,90 TOTAL 3.762,00
MAPA DE CONTROLE DE TEMPERATURA DA GELADEIRA DA SALA DE VACINA BLOCO C/100 SUF 75 F8 LOGOMARCA COM POLICROMIA UN 120 P.UNIT 20,90 TOTAL 2.508,00
MOVIMENTO DIARIO DE IMUNOBIOLOGICO BLOCO C/100 SUF 75 F8 LOGOMARCA COM POLICROMIA UN 120 P.NIIT 20,90 TOTAL 2.508,00

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incodicionado (R\$)	Crédito (R\$)
R\$12.540,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
R\$12.540,00	*****	*****	R\$0,00	R\$0,00	R\$12.540,00

OBSERVAÇÕES DA NOTA

NUMERO LICITADO 005/2024
PREGÃO ELETRONICO 002/2025
DADOS BANCARIOS AG: 3625-0 C.C: 8888-9 SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA

Município de Montes Altos-MA
 Os Serviços Foram Executados
 Os Materiais Foram Entregues

Alcides



Nota de Número: **20250000000089** Código de Verificação: **VUQ4-HBV3** Emitida em: **22/06/2025 21:07**

Recebi da empresa SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <https://contribuinte.portofranco.ma.gov.br/> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.



**MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS - MA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS**

TERMO DE RECEBIMENTO - DEFINITIVO

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2025.0617.1.105706
CONTRATO Nº 002/2025 / Pregão Eletrônico 005/2024
CONTRATANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

CONTRATADA: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA
CNPJ nº: 06.697.072/0001-16
NOTA FISCAL Nº: 202500000000089 - DATA: 22 de junho de 2025

OBJETO: Prestação de serviços gráficos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde,

Por este instrumento, atestamos, para fins de cumprimento do disposto no Item II, Letra "b" do Art. 73 da Lei nº 8.666/93, que os bens relacionados na Ordem de Fornecimento acima identificada, foram recebidos conforme segue:

- Definitivo - sem ressalvas
 Definitivo - com exceção das ressalvas abaixo indicadas:

Montes Altos (MA) 24 de junho de 2025

Ana Carolina

ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante



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: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA
CNPJ: 06.697.072/0001-16

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 17:53:08 do dia 07/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/09/2025.

Código de controle da certidão: **4E73.EABA.6D1C.D3EB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.697.072/0001-16
Razão Social: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA
Endereço: RUA BENEDITO LEITE 358 / CENTRO / PORTO FRANCO / MA / 65970-000

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: 16/06/2025 a 15/07/2025

Certificação Número: 2025061604010130069305

Informação obtida em 16/06/2025 10:10:49

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 MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 093223/25

Data da

09/05/2025 10:54:18

Inscrição Estadual: 121823210

CPF/CNPJ:06697072000116

Razão Social: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA

Endereço: RUA BENEDITO LEITE, 358 CEP: 65970000 - CENTRO

Telefone: (99)35712298

Município: PORTO FRANCO

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 07/08/2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 13/05/2025 10:26:44



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO

.06.208.946/0001-24

Praça Demétrio Milhomem, nº 10, Centro, Porto Franco - MA, CEP 65970-000



15/04/2025 10:15:50
USUÁRIO:PF_TIAGOVIEIRA

Débitos Tributários e de Dívida Ativa Municipal
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS-CND Nº 245/2025
AUTENTICAÇÃO:RKYR-UCUL

Certidão fornecida para o CNPJ/CPF: **06.697.072/0001-16**

Nome: **SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA**

Endereço: **RUA BENEDITO LEITE, 358 CENTRO**

Município: **PORTO FRANCO-MA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Receita Municipal, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Reserva-se o direito da Receita Municipal cobrar dívidas posteriormente comprovadas, hipótese prevista no Art. nº 678, da Lei Complementar Municipal nº 395/2019 nos Arts nº 100 e 101 do Código Tributário Municipal, combinado com Art. nº 205 da Lei Federal nº 5.172/1966 do Código Tributário Nacional.

Observações: Para o CNPJ/CPF(MF) nº **06.697.072/0001-16** Esta Certidão engloba pendências do próprio CNPJ/CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 14/06/2025

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em PORTO FRANCO-MA, em **15 de Abril de 2025**

Documento assinado digitalmente por **CRISTIANNE MOREIRA LIMA SOARES**

Secretária Municipal da Fazenda Pública



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 056311/25

Data da

16/06/2025 10:12:01

Inscrição Estadual: 121823210

CPF/CNPJ:06697072000116

Razão Social: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA

Endereço: RUA BENEDITO LEITE, 358 CEP: 65970000 - CENTRO

Telefone: (99)35712298

Município: PORTO FRANCO

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 14/09/2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 16/06/2025 10:12:01



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO

06.208.946/0001-24

Praça Demétrio Milhomem, nº 10, Centro, Porto Franco - MA, CEP 65970-000



20/06/2025 11:31:00
USUÁRIO:PF_TIAGOVIEIRA

Débitos Tributários e de Dívida Ativa Municipal
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS-CND Nº 416/2025
AUTENTICAÇÃO:S9CR-PI7B

Certidão fornecida para o CNPJ/CPF: **06.697.072/0001-16**

Nome: **SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA**

Endereço: **RUA BENEDITO LEITE, 358 CENTRO**

Município: **PORTO FRANCO-MA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Receita Municipal, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Reserva-se o direito da Receita Municipal cobrar dividas posteriormente comprovadas, hipótese prevista no Art. nº 678, da Lei Complementar Municipal nº 395/2019 nos Arts nº 100 e 101 do Código Tributário Municipal, combinado com Art. nº 205 da Lei Federal nº 5.172/1966 do Código Tributário Nacional.

Observações: Para o CNPJ/CPF(MF) nº **06.697.072/0001-16** Esta Certidão engloba pendências do próprio CNPJ/CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 19/08/2025

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em PORTO FRANCO-MA, em **20 de Junho de 2025**

CRISTIANNE MOREIRA
LIMA
SOARES:79312292315

Assinado de forma digital por
CRISTIANNE MOREIRA LIMA
SOARES:79312292315
Dados: 2025.06.20 11:35:14
-03'00'

Documento assinado digitalmente por CRISTIANNE MOREIRA LIMA SOARES

Secretária Municipal da Fazenda Pública



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.697.072/0001-16
Certidão n°: 15875286/2025
Expedição: 19/03/2025, às 11:04:58
Validade: 15/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **06.697.072/0001-16**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.