



Tipo: 01 - EMPENHO A PAGAR				Nº. Processo: 395/2025		Exercício: 2025		Nº Empenho: 2025.6171026																
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								Data de emissão: 20/06/2025																
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: 2.299,00																	
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																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Domicílio Bancário (Principal)</th> <th>Tipo:</th> <th>Banco</th> <th>Agência</th> <th>Conta</th> <th>Varição</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="6"> </td> </tr> </tbody> </table>										Domicílio Bancário (Principal)	Tipo:	Banco	Agência	Conta	Varição									
Domicílio Bancário (Principal)	Tipo:	Banco	Agência	Conta	Varição																			
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 style="text-align: right;">2.299,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Total:</td> <td style="text-align: right;">2.299,00</td> </tr> </tbody> </table>						Grupo/Fonte	Descrição	Valor	1600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do		0000	Sem Marcador				2.299,00	Total:		2.299,00	GILSON NUNES LIMA CONTADOR/CRC-12078 - MA			
Grupo/Fonte	Descrição	Valor																						
1600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do																							
0000	Sem Marcador																							
		2.299,00																						
Total:		2.299,00																						
						Ordenador da despesa:																		
						ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO ***.589.263-** Ordenador da Despesa																		
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\$ 2.299,00																			
Jul.	R\$ 0,00	Ago.	R\$ 0,00	Set.	R\$ 0,00																			
Out.	R\$ 0,00	Nov.	R\$ 0,00	Dez.	R\$ 0,00																			

24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:20
328003280 SEGUNDA VIA 0001
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	2.299,00

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

NR. AUTENTICACAO	9.C49.4A8.3A9.669.4BF
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH416935 ANA CAROLINA FERREIRA LEAO.



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

PARECER CONTROLE INTERNO

Processo de Compras Nº 2025.0619.1.122121

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 202500000000095, no valor de R\$ 2.299,00 (dois mil e duzentos e noventa e nove 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 2025.0619.1.122121
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
40	Movimento mensal de imunobiológico bloco c/100 suf-75 f-8 logomarca com policromia	Bloco	110	R\$ 20,90	R\$ 2.299,00
VALOR TOTAL				R\$ 2.299,00	

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.

7. Observação(ões): NÃO HÁ

Código de controle: -OTXWsoB7jdOg6Ok3emR

Montes Altos (MA) 19 de junho de 2025



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

leão

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, Nº 10 \ CENTRO \ PORTO FRANCO - MA \ CEP: 65975000

Número da Nota:

20250000000095

Código de Verificação:

TSIB-WSA4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 24/06/2025 11:40 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 , Nº 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

MOVIMENTO MENSAL DE IMUNOBIOLOGICO BLOCO C/100 SUF 75G LOGOMARCA COM POLICROMIA UN 110 P.UNIT 20,90 TOTAL 2.299,00

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)
R\$2.299,00	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\$2.299,00	*****	*****	R\$0,00	R\$0,00	R\$2.299,00

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
Silomi de Oliveira



Nota de Número: 20250000000095 Código de Verificação: TSIB-WSA4 Emitida em: 24/06/2025 11:40

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 2025.0619.1.122121
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: 202500000000095 - DATA: 24 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) 26 de junho de 2025

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.

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

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 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 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



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



**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



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.