



ESTADO DO MARANHÃO

MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS  
MONTES ALTOS - FMS

CNPJ: 11.753.150/0001-92

## Nota de Empenho

Tipo: 01 - EMPENHO A PAGAR		Nº Processo: 510/2025		Exercício: 2025		Nº Empenho: 2025.7192007					
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>						Data de emissão 11/07/2025					
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: 3.3.90.30.39.00					
Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo											
Subelementos (STN/TCs/Conta Contábil): 99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO											
3.3.1.1.1.99.00.00.0000 - outros materiais de consumo											
Credor: <b>THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>											
CNPJ/CPF: 11.068.908/0001-53		E-mail:			Importância: 7.092,54						
Endereço: AV BERNARDO SAYAO, 1500			Bairro: NOVA IMPERATRIZ		Telefone: (99) 9148-6170						
Cidade: IMPERATRIZ			Cep: 65907-000	UF: MA	Tipo do Empenho: 1 - Ordinário						
DESCRIÇÃO: Empenho emitido para ocorrer à Despesa com Aquisição de peças destinadas a frota de veículos, máquinas pesadas e equipamentos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde, conforme P.E nº004/2025 e CONTRATO Nº 004/2025.											
Domicílio Bancário (Principal)		Tipo:		Banco		Agência		Conta		Variação	
Modalidade Licitação: Pregão eletrônico				Nº Proc. Licitatório: 4/2025		Nº Contrato/Aditivo: 20250052/2025		Vigência (Início): 09/04/2025		Vigência (Final): 31/12/2025	
Fonte Recurso do Orçamento: 1 - Orçamento Geral											
Fonte:				Responsável pela contabilidade:							
Grupo/Fonte		Descrição		Valor		 GILSON NUNES LIMA CONTADOR/CRC-12078 - MA					
1600		Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do									
0000		Sem Marcador		7.092,54							
				Total:		7.092,54		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\$ 0,00						
Jul.	R\$ 7.092,54	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  
**Dados do Empenho**

Nº Empenho:	Nº Processo:	Data emissão NE:	Exercício:	Nº Liquidação:
2025.7192007	510/2025	11/07/2025	2025	2025.7199005

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:	Data Liquidação:
10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	18/07/2025

Função:	Subfunção:	Programa:	Tipo - Seq.:	Ação:
10	301	1004	2 - 033	Manutenção e Funcionamento da Atenção Básica
Natureza da Despesa:				Subelemento (STN):
3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo				99 - Outros Materiais de Consumo
Subação:			Tipo do Empenho:	Importância:
			1 - Ordinário	7.092,54

Credor:	CNPJ/CPF:		
<b>THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>	11.068.908/0001-53		
Endereço:	Cidade:	Cep:	UF:
AV BERNARDO SAYAO, 1500	IMPERATRIZ	65907-000	MA

**Dados da Liquidação**

Credor:	CNPJ/CPF:
<b>THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>	11.068.908/0001-53
Conta Contábil:	
2.1.3.1.1.01.01.00.00.0000 - fornecedores não parcelados a pagar	

**DESCRIÇÃO:**

Liquidação de Empenho emitido para ocorrer à Despesa com Aquisição de peças destinadas a frota de veículos, máquinas pesadas e equipamentos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde, conforme P.E nº004/2025 e CONTRATO Nº 004/2025.

Domicílio Bancário (Principal)	Tipo	Banco	Agência	Conta	Varição
		-			

Movimentação:	Tipo:	Data:	Valor Liquidado:
<b>Inclusão</b>	<b>Liquidação Total</b>	<b>18/07/2025</b>	<b>7.092,54</b>

Tipo da liquidação:	Retenções, Descontos e Vantagens:
00 - NF. (Mercadoria/Serviços)	
Dados do documento:	Tipo: 02-Nota Fiscal Eletrônica - Estadual (NF-e) (*Chave de Acesso)
Data emissão	Nº Doc.:
17/07/2025	2158
Fonte de Recursos:	
Grupo/Código	Descrição
1 600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos
NFe: Chave Validação:	
Site Ivalidação:	Saldo Liquidado:
	<b>7.092,54</b>

**Certificado:** Certificamos para fins de Direito que os materiais descritos foram entregues e por nós aceitos em perfeitas condições.

Liquidante:	Atestador:
<i>ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO</i> Liquidante da Liquidação	<i>CICERO DOS SANTOS CIRQUEIRA NETO</i> Atestador da Liquidação

Responsável pela contabilidade:	Ordenador da despesa:
<i>GILSON NUNES LIMA</i> GILSON NUNES LIMA CONTADOR/CRC-12078 - MA	<i>ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO</i> ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO ***.589.263-** 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: 510/2025		Exercício: 2025		Nº Empenho: 2025.7192007		Nº da Op: 2025.7202001	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						Data de inscrição: 11/07/2025		Data de emissão: 21/07/2025	
Função:	Subfunção:	Programa:	Seq-Tipo:	Ação:					
10	301	1004	2-033	Manutenção e Funcionamento da Atenção Básica					
Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00.00 -Material de Consumo				Subação:		Descrição:			
Subelemento (STN): 99-OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				Subelemento (TC): -					
Credor: <b>THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>						Controle interno:			
CNPJ/CPF: 11.068.908/0001-53		Endereço: AV BERNARDO SAYAO, 1500							
Cidade: IMPERATRIZ		Cep: 65907-000		UF: MA					
DESCRÇÃO: Proveniente de Aquisição de peças destinadas a frota de veículos, máquinas pesadas e equipamentos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde, conforme P.E nº004/2025 e CONTRATO Nº 004/2025.									
Nº Documentos:		Movimentação da OP (Eventos):				Valor Bruto da OP		7.092,54	
Nº Liquidação: 2025.7199005									
Dados do documento: Tipo: 02-Cupom Fiscal									
Data emissão Nº Doc.: 17/07/2025 2158									
Movimentação do Crédito									
Valor do Crédito:		7.092,54							
Saldo Anterior:		7.092,54							
Despesa desta O.P.:		7.092,54							
<b>Saldo Atual:</b>		<b>0,00</b>				<b>Líquido :</b>		<b>7.092,54</b>	
Fonte de Recursos: 1 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do 7.092,54									
Valor Líquido a Pagar: <b>7.092,54</b> ( sete mil e noventa e dois reais, cinquenta e quatro centavos )									
<b>Montes Altos - Fms em 21 de julho de 2025</b>									
Débitos									
Banco/Conta	Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor	Banco/Conta	Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor
BANCO DO BRASIL S/A	81.341-9	EMENDA PARLAM 1/Transfert		7.092,54					
Crédito: Tipo:		Banco: -		Agência:		Conta:		Variação:	
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					



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

PARECER CONTROLE INTERNO

Processo de Compras Nº 2025.0711.3.104018

Solicitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

Finalidade: Parecer opinativo referente a(o) aquisição de peças destinadas a frota de veículos, máquinas pesadas e equipamentos de interesse deste município.

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		

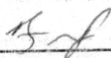
NÃO HÁ

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 004/2025-005.2/2025, Nota Fiscal nº 002158, no valor de R\$ 7.092,54 (sete mil e noventa e dois reais e cinquenta e quatro centavos), empresa THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA.

Este é o parecer.

Montes Altos (MA) 21 de julho de 2025

  
Fábio Lucas Oliveira Gomes  
Controlador Geral



## Extrato de pagamentos / transferências

G3372213421051521  
22/07/2025 13:50:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.38  
3280803280 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: EMENDA PARLAMENTAR  
AGENCIA: 3280-8 CONTA: 81.341-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : EMENDA PARLAMENTAR  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1137-1 - IMPERATRIZ MA  
CONTA: 99.333-1

FAVORECIDO: THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 11.068.908/0001-53  
VALOR: R\$ 7.092,54  
DEBITO EM: 21/07/2025

=====

DOCUMENTO: 072101  
AUTENTICACAO SISBB: 4.25F.D8F.991.090.E46

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



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

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2025.0711.3.104018  
CONTRATO Nº 004/2025-005.2/2025

À

Empresa: THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA  
CNPJ nº: 11.068.908/0001-53  
Endereço: RUA DA PAZ, 33, JARDIM ORIENTAL, Cep: 65.913-260, IMPERATRIZ - MA  
Telefone: (99) 8173-3464  
E-mail: thamipeltda@gmail.com  
ATT.  
Sr(a). Michael Péricles Baltazar Lima  
MD.

Prezado(a) senhor(a),

1. Autorizamos o fornecimento de aquisição de peças destinadas a frota de veículos, máquinas pesadas e equipamentos de interesse deste município., 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 004/2025 realizada por esta prefeitura.

2. Prazo máximo para entrega: ATÉ 3 DIAS ÚTEIS.

3. Quantidade solicitada:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
06.08	ARTICULACAO AXIAL	Peça	1	R\$ 262,71	R\$ 262,71
06.63	RADIADOR OLEO	Peça	1	R\$ 4.628,08	R\$ 4.628,08
06.67	RESISTENCIA AR CONDICIONADO	Peça	1	R\$ 271,29	R\$ 271,29
06.69	RETENTOR VOLANTE	Peça	1	R\$ 544,16	R\$ 544,16
06.70	RETIFICADOR ALTERNADOR	Peça	1	R\$ 480,00	R\$ 480,00
06.71	ROTOR ALTERNADOR	Peça	1	R\$ 629,62	R\$ 629,62
06.74	SENSOR NIVEL COMBUSTIVEL	Peça	1	R\$ 276,68	R\$ 276,68
VALOR TOTAL				R\$ 7.092,54	

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: -OVhCepA\_byfs4Wur1W3

Montes Altos (MA) 11 de julho 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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RECEBEMOS DE THAMIPE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e  
Nº 002158  
Série 1



**THAMIPE LTDA**  
Avenida Tiradentes, 01, Quadra 512, Santo Amaro  
65.905-573 - Imperatriz - MA  
Fone (99) 9148-6170 - thamipeltda@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada 1  
1-Saída 1  
**Nº 002158**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso: 2125 0711 0689 0800 0153 5500 1000 0021 5817 6019 1204

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação: Venda de mercadoria  
Protocolo de autorização de uso: 421250025406780 17/07/2025 10:42:36

Inscrição Estadual: 127369465  
Inscr.est. do subst.trib.: \_\_\_\_\_  
CNPJ: 11.068.908/0001-53

Destinatário/Remetente			CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MONTES ALTOS			11.753.150/0001-92		17/07/2025
Endereço Rua Fabricio Ferraz, S/N			Bairro CENTRO	CEP 65.936-000	Data saída 17/07/2025
Município Montes Altos			UF MA	Fone/Fax	Hora saída 10:42:35

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
Faturas								

Cálculo do imposto						
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 7.092,54	
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00		Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 7.092,54

**Transportador/Volumes transportados**

Nome: \_\_\_\_\_ Frete por conta: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) \_\_\_\_\_ Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_

Quantidade: 0 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso bruto: 0,000 Peso líquido: 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
584	ARTICULACAO AXIAL	87089990	0102	5.102	PEÇA	1,00	262,71	262,71	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
708	RADIADOR OLEO	39172300	0102	5.102	PEÇA	1,00	4.628,08	4.628,08	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
712	RESISTENCIA AR CONDICIONADO	87089990	0102	5.102	PEÇA	1,00	271,29	271,29	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
713	RETENTOR VOLANTE	87089990	0102	5.102	PEÇA	1,00	544,16	544,16	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
774	RETIFICADOR ALTERNADOR	33074900	0102	5.102	UNID	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
714	ROTOR ALTERNADOR	87089990	0102	5.102	PEÇA	1,00	629,62	629,62	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
715	SENSOR NIVEL COMBUSTIVEL	87089990	0102	5.102	PEÇA	1,00	276,68	276,68	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_ Valor total dos serviços: 0,00 Base de cálculo do ISSQN: 0,00 Valor do ISSQN: 0,00

**Dados adicionais**

Observações: Total aproximado de tributos: R\$ 2.646,58 (37,31%) Federais R\$ 1.005,69 (14,18%) Estaduais R\$ 1.640,89 (23,14%) - Fonte IBPT.  
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU Nº: 341 - AG: 1137 - C/C: 99.333-1 CHAVE PIX, CNPJ: 11.068.908/0001-53

NOTA REFERENTE AO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CONTRATO Nº 004/2025-005.2/2025 PROCESSO Nº 015/2025

Reservado ao fisco: Município de Montes Altos-MA  
 Os Serviços Foram Executados  
 Os materiais foram entregues

*[Assinatura]*



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

TERMO DE RECEBIMENTO - DEFINITIVO

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2025.0711.3.104018  
CONTRATO Nº 004/2025-005.2/2025 / Pregão Eletrônico 004/2025  
CONTRATANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

CONTRATADA: THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA  
CNPJ nº: 11.068.908/0001-53  
NOTA FISCAL Nº: 002158 - DATA: 17 de julho de 2025

OBJETO: aquisição de peças destinadas a frota de veículos, máquinas pesadas e equipamentos de interesse deste município.

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:

---

---

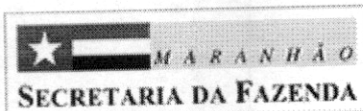
---

---

---

Montes Altos (MA) 18 de julho de 2025

ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE.  
Contratante



Nº 9902090871

## Validação do DANFE

## CHAVE DE ACESSO

21250711068908000153550010000021581760191204

## NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996419602

## DADOS DO EMITENTE

## Nome/Razão Social

THAMIPE LTDA

Município / UF

2105302 - MA

CPF / CNPJ

11.068.908/0001-53

Inscrição Estadual

12.736.946-5

## DADOS DO DESTINATÁRIO

## Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MONTES ALTOS

Município / UF

2107001 - MA

CNPJ

11.753.150/0001-92

## DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

2158

Nº Formulário

0

Data Emissão

17/07/2025

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base Cálculo do ICMS ST

0,00

Valor do ICMS ST

0,00

Valor Total da Nota Fiscal

7.092,54

## ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
ARTICULACAO AXIAL	1	262,71
RADIADOR OLEO	1	4.628,08
RESISTENCIA AR CONDICIONADO	1	271,29
RETENTOR VOLANTE	1	544,16
RETIFICADOR ALTERNADOR	1	480,00
ROTOR ALTERNADOR	1	629,62
SENSOR NIVEL COMBUSTIVEL	1	276,68
<b>TOTAL DOS ITENS</b>		<b>7.092,54</b>

## DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

2158

Data de Emissão

17/07/2025

## DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

5458926358

Nome

ANA CAROLINA FERREIRA LEAO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA  
VALIDAÇÃOData da Validação  
08/08/2025

ANA CAROLINA FERREIRA LEAO / 5458926358



**PREFEITURA DE IMPERATRIZ**  
**SECRETARIA DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTARIA -**  
**SEFAZGO**

CNPJ: 06.158.455/0001-16



23/05/2025 08:28:11  
USUÁRIO:ANONYMOUS

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS-CND Nº 8564/2025**  
**AUTENTICAÇÃO:FTM3-PJMC**

A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do departamento de arrecadação, **CERTIFICA**, a pedido da pessoa interessada, que o contribuinte **THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA**, devidamente Inscrito(a) sob o CNPJ **11.068.908/0001-53** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE IMPERATRIZ, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos ou não em **Dívida Ativa**, até a presente data.

Reserva-se o direito de a Fazenda Municipal inscrever e cobrar débitos posteriormente comprovados, ou que venham a ser apurados, hipótese prevista no Código Tributário Municipal - CTM e prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº5.172/1966.

Fica ressalvada a possibilidade de existência de débitos não abrangidos pela presente certidão, como débitos objetos de ações judiciais em andamento e outros débitos que porventura não tenham sido migrados na mudança de sistema.

**DADOS DA EMPRESA:**

**CNPJ: 11.068.908/0001-53**

**Razão Social: THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA**

**Endereço: TIRADENTES, 01 QUADRA 512 SALA 01 SANTO AMARO**

**Inscrição: 937461-9**

**Enquadramento: ISS SIMPLES NACIONAL**

**Data de Início: 18/08/2009**

**Atividade Principal: 4639701-COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL**

**Nome Fantasia: THAMIPE LTDA**

A Referida Certidão terá validade até **22/07/2025**.

IMPERATRIZ-MA, 23/05/2025.



**PREFEITURA DE IMPERATRIZ**  
**SECRETARIA DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTARIA -**  
**SEFAZGO**

**CNPJ: 06.158.455/0001-16**



23/05/2025 08:28:11  
USUÁRIO:ANONYMOUS

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 11.068.908/0001-53**Razão Social:** THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA**Endereço:** AV TIRADENTES 01 QUADRA 512 SALA 01 / SANTO AMARO / IMPERATRIZ / MA / 65905-573

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:** 30/06/2025 a 29/07/2025**Certificação Número:** 2025063006212217063850

Informação obtida em 08/07/2025 09:06:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 11.068.908/0001-53  
Certidão n°: 24288523/2025  
Expedição: 02/05/2025, às 10:51:32  
Validade: 29/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 11.068.908/0001-53, **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.



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: **THAMIPE COMERCIO E SERVICOS LTDA**  
CNPJ: **11.068.908/0001-53**

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 17:24:09 do dia 20/01/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 19/07/2025.

Código de controle da certidão: **E5E3.BAA5.E528.7565**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.