



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: 521/2025		Exercício: 2025		Nº Empenho: 2025.7206003		
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							Data de emissão: 25/07/2025	
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: 3.3.90.39.99.99	
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica								
Subelementos (STN/TCs/Conta Contábil): 99 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - 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		E-mail:			Importância: 19.371,60			
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: Pregão presencial			Nº Proc. Licitatório: 5/2024		Nº Contrato/Aditivo: 1112024/2025		Vigência (Início): 07/01/2025 Vigência (Final): 31/12/2025	
Fonte Recurso do Orçamento: 1 - Orçamento Geral								
Fonte:		Responsável pela contabilidade:						
Grupo/Fonte		Descrição				Valor.		
1600		Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do						
0000		Sem Marcador						
						19.371,60		
		Total:				19.371,60		
		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\$ 19.371,60	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: 2025.7206003	Nº Processo: 521/2025	Data emissão NE: 25/07/2025	Exercício: 2025	Nº Liquidação: 2025.7211028
--------------------------	--------------------------	-----------------------	-----------------------------	-----------------	-----------------------------

Dados do Empenho

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					Data Liquidação: 30/07/2025
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 Terceiros - Pj		
Subação: -			Tipo do Empenho: 1 - Ordinário		Importância: 19.371,60
Credor: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA - ME					CNPJ/CPF: 06.697.072/0001-16
Endereço: AV. BENEDITO LEITE, 358 A			Cidade: Porto Franco		Cep: 65970-000 UF: MA

Dados da Liquidação

Credor: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA - ME	CNPJ/CPF: 06.697.072/0001-16
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 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: 30/07/2025	Valor Liquidado: 19.371,60	
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.: 30/07/2025 117			
Fonte de Recursos:				
Grupo/Código	Descrição			
1 600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos			
NFe: Chave Validação: BYBS-TJC9				
Site Validação:				Saldo Liquidado: 19.371,60

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 *** 589.263-** Ordenador da Despesa



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS
MONTES ALTOS - FMS

Ordem de Pagamento

CNPJ: 11.753.150/0001-92

Tipo: 04 - DESPESAS A PAGAR (Pagamento)		Nº Processo: 521/2025	Exercício: 2025	Nº Empenho: 2025.7206003	Nº da Op: 2025.7211026			
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				Data de inscrição: 25/07/2025	Data de emissão: 30/07/2025			
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 TERCEIROS - PJ		Subelemento (TC): -						
Credor: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA - ME				Controle interno:				
CNPJ/CPF: 06.697.072/0001-16		Endereço: AV. BENEDITO LEITE, 358 A						
Cidade: Porto Franco		Cep: 65970-000	UF: MA					
<p>DESCRIÇÃO:</p> <p>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</p>								
Nº Documentos:		Movimentação da OP (Eventos):		Valor Bruto da OP	19.371,60			
Nº Liquidação: 2025.7211028								
Dados do documento:								
Tipo: 03-Nota Fiscal Eletrônica Estadual (NF-e/DANFE) (*Chave de Acesso)								
Data emissão	Nº Doc.:							
30/07/2025	117							
Movimentação do Crédito								
Valor do Crédito:	19.371,60							
Saldo Anterior:	19.371,60							
Despesa desta O.P.:	19.371,60							
Saldo Atual:	0,00				Líquido :	19.371,60		
Fonte de Recursos:								
1 600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do		19.371,60					
Valor Líquido a Pagar: 19.371,60 (dezenove mil e trezentos e setenta e um reais, sessenta centavos)								
Montes Altos - Fms em 30 de julho 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		19.371,60				
Crédito:								
Tipo:	Banco:		-	Agência:	Conta:	Variação:		
Secretário:			Pague-se:		Responsável pela contabilidade:			
 FABIO GOMES DE SOUSA Secretário			 ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO *** 589.263-** Ordenador da Despesa		 GILSON NUNES LIMA CONTADOR/CRC-12078 - MA			



Extrato de pagamentos / transferências

G3350713422013201
07/08/2025 13:48:07

30/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:22:02
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	30/07/2025
NR. DOCUMENTO	553.625.000.008.888
VALOR TOTAL	19.371,60

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

NR.AUTENTICACAO	B.DEE.536.7A3.E87.0C0
-----------------	-----------------------

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



**PREFEITURA DE PORTO FRANCO
SECRETARIA DE FINANÇAS**

CNPJ:
PRAÇA DEMETRIO MILHOMEM, Nº 10 \ CENTRO \ PORTO FRANCO - MA \ CEP: 65975000

Número da Nota:

20250000000117

Código de Verificação:

BYBS-TJC9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 30/07/2025 09:32

Período de Tributação: 07/2025

Local de Tributação: ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR

Local da Prestação: PORTO FRANCO/MA

RPS:

Natureza da Operação: EXIGÍVEL

Tributação: TRIBUTÁVEL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA

Enquadramento: ISS SIMPLES NACIONAL

Endereço Completo: RUA BENEDITO LEITE 358 - BAIRRO CENTRO - CEP:65.970-000

Cidade-UF: PORTO FRANCO-MA

Telefone: 9935712298

Email:

CPF/CNPJ: 06.697.072/0001-16

Insc. Municipal: 3982

Insc. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: MUNICIPIO DE MONTES ALTOS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço Completo: R FABRICIO FERRAZ, Nº S/N - CENTRO

Cidade-UF: MONTES ALTOS-MA

Email:

CPF/CNPJ: 11.753.150/0001-92

CEP: 65936000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Atividade: 1813099-IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

REQUISIÇÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA BLOCO C/100 SUF 75F-16 LOGOMARCA COM POLICROMIA UN: 180 P.UNIT: 20,50
TOTAL= 3.690,00
RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL PNCD BLOCO C/100 SUF-75 F-16 LOGOMARCA COM POLICROMIA UN: 60 P.UNIT:
19,80 TOTAL= 1.188,00
REMESSA DE AMOSTRAS PARA LABORATORIO DE CONTROLE DE QUALIDADE EM ENTOMOGIA BLOCO C/100 SUF-75 F-8 UN: 60
P.UNIT: 19,80 TOTAL= 1.188,00
SISTEMA UNICO DE SAUDE CADASTRO DE USUARIOS DO SUS BLOCO C/100 SUF-75 F-8 UN: 120 P.UNIT: 19,80 TOTAL= 2.376,00
SISTEMA UNICO DE SAUDE CADASTRO DO DOMICILIO BLOCO C/100 SUF-75 F-8 UN: 120 P.UNIT: 19,80 TOTAL= 2.376,00
SIVEP NOTIFICAÇÃO DE CASOS DE MALARIA BLOCO C/100 SUF-75 F-8 UN: 120 P.UNIT: 19,80 TOTAL= 2.376,00
SOLICITAÇÃO DE EXAMES BLOCO C/100 SUF-75 F-16 UN: 120 P.UNIT: 19,80 TOTAL= 3.564,00
TERMO DE ADVERTENCIA BLOCO C/100 SUF-75 F-8 UN: 60 P.UNIT: 19,80 TOTAL= 1.188,00
TERMO DE FISCALIZAÇÃO INSPEÇÃO BLOCO C/100 SUF-75 F-8 UN: 72 P.UNIT: 19,80 TOTAL= 1.425,60

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incodicionado (R\$)	Crédito (R\$)
R\$19.371,60	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\$19.371,60	*****	*****	R\$0,00	R\$0,00	R\$19.371,60

OBSERVAÇÕES DA NOTA

NUMERO LICITADO 005/2024
PREGAO ELETRONICO 002/2025
RAZAO SOCIAL SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA
AG: 3625-0 C/C 8888-9 B. BRASIL

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

[Assinatura]



Nota de Número: 20250000000117 Código de Verificação: BYBS-TJC9 Emitida em: 30/07/2025 09:32

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 2025.0725.1.142843
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: 202500000000117 - DATA: 30 de julho 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) 1 de agosto de 2025

ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante



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

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2025.0725.1.142843
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
58	Requisição de exames de mamografia bloco c/100 suf-75 f-16 logomarca com policromia	Bloco	180	R\$ 20,50	R\$ 3.690,00
59	Resumo semanal do serviço antivetorial – pncd bloco c/100 suf-75 f-16 logomarca com policromia	Bloco	60	R\$ 19,80	R\$ 1.188,00
60	Remessa de amostras para laboratório de controle de qualidade em entomologia bloco c/100 suf-75 f-8	Bloco	60	R\$ 19,80	R\$ 1.188,00
61	Sistema Único de Saúde (cadastro de usuários do SUS) bloco c/100 suf -75 f-8	Bloco	120	R\$ 19,80	R\$ 2.376,00
62	Sistema Único de Saúde (cadastro ddo domicilio bloco c/100 suf-75 f-8	Bloco	120	R\$ 19,80	R\$ 2.376,00
63	Sivep - notificação de casos de malária bloco c/100 suf-75 f-8	Bloco	120	R\$ 19,80	R\$ 2.376,00
65	Termo de advertencia bloco c/100 suf -75 f-8	Bloco	60	R\$ 19,80	R\$ 1.188,00
66	Termo de fiscalização/inspeção bloco c/100 suf-75 f-8	Bloco	72	R\$ 19,80	R\$ 1.425,60
64	Solicitação de exames bloco c/100 suf-75 f-16	Bloco	180	R\$ 19,80	R\$ 3.564,00
VALOR TOTAL					R\$ 19.371,60

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



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

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: -OWRNFgxv2eSj_-Gx97t

Montes Altos (MA) 25 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: ____ / ____ / ____



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

PARECER CONTROLE INTERNO

Processo de Compras Nº 2025.0725.1.142843

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		

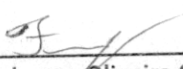
NÃO HÁ

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 202500000000117, no valor de R\$ 19.371,60 (dezenove mil e trezentos e setenta e um reais e sessenta centavos), empresa SILOMI DE OLIVEIRA MOREIRA.

Este é o parecer.

Montes Altos (MA) 30 de julho de 2025


Fábio Lucas Oliveira Gomes
Controlador Geral



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.



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.



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 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



**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