



CUIDANDO DA GENTE

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

CREDOR: 10035 - J. J. SILVA FILHO

EMPENHO	:	08010007
C.P.F./C.N.P.J	:	05.100.885/0001-14
ÓRGÃO	:	02 - Poder Executivo
UNID.ORÇAMENTÁRIA:	:	12 - Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO	:	08 122 0032 2.059 3.3.90.30.00
VALOR EMPENHADO	:	R\$ 10.025,80



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 08010007

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

Data: 08/01/2024
Modalidade: global

INTERESSADO

Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 02 12. Secretaria Municipal de Assist. Social
Func.programática 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... licitação
Número do processo..... 011.2023-PE
Código contrato..... 080107011/2024
Modalidade. Pregão
Exercício.. 2023

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
42.515,33	10.025,80	32.489,53

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico... Valor que se empenha para fazer face às despesas com Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080107011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	30,0000	PACOTE	022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	4,88	146,40
002	120,0000	PACOTE	022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	5,20	624,00
003	50,0000	QUILO	022402	SAL REFINADO.	1,11	55,50
004	150,0000	QUILO	036313	ACUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	3,45	517,50
005	188,0000	PACOTE	036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).	4,50	846,00
006	62,0000	PACOTE	036401	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25%).	4,50	279,00
007	238,0000	PACOTE	036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO. (cota principal 75%)	4,85	1.154,30
008	62,0000	PACOTE	036403	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO. (cota reservada 25%)	4,85	300,70
009	188,0000	UNIDAD	036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL. (cota principal 75%)	6,76	1.270,88
010	62,0000	UNIDAD	036409	LEITE EM PÓ INTEGRAL. (cota principal 25%)	6,76	419,12
011	98,0000	UNIDAD	036410	MARGARINA VEGETAL. (cota principal 75%).	6,18	605,64
012	32,0000	UNIDAD	036411	MARGARINA VEGETAL. (cota reservada 25%).	6,18	197,76
013	225,0000	PACOTE	036412	CAFÉ (250 G) (cota 75%)	6,69	1.505,25
014	75,0000	PACOTE	036413	CAFÉ (250 G) (cota 25%)	6,69	501,75

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUN. DE FINANÇAS

FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 08010007

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

Folha: 2
Data: 08/01/2024

Modalidade: global

015	270,0000	PACOTE 036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	4,45	1.201,50
016	90,0000	PACOTE 036415	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 25%).	4,45	400,50

Bom Lugar, 08 de Janeiro de 2024.
Autorizo


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUN. DE FINANÇAS


FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



CONTRATO Nº 080107011/2024

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

Por este instrumento particular, A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BOM LUGAR/MA, pessoa jurídica de direito público, situada na R. Manoel Severo, s/n, Centro - Bom Lugar-Maranhão, inscrito no CNPJ nº 01.611.400/0001-04, neste ato representado pela Sra. Fabiane Beatriz de Oliveira, Secretária Municipal de Assistência Social de Bom Lugar, inscrito no CPF nº 605.891.303-90 e portador do RG nº 0288932820054, a seguir denominada CONTRATANTE, e a empresa J. J. SILVA FILHO, Situada na RUA MANOEL SEVERO, Nº 400, CENTRO - BOM LUGAR/MA, inscrita no CNPJ sob o nº 05.100.885/0001-14, neste ato representado pelo Sr. JOSÉ JOÃO SILVA FILHO, portador da Cédula de Identidade nº 000023169694-9 (SSP-MA) e do CPF nº 707.892.153-49 a seguir denominada CONTRATADA, têm, entre si, ajustado o presente CONTRATO, decorrente do Pregão Eletrônico nº 011/2023, seguindo subsidiariamente as disposições da Lei Federal nº 10.520/2002, Lei Federal nº 8.666/1993, da Lei Complementar nº 147/2014 e demais normas atinentes à espécie tendo em vista o que consta nos autos do Processo nº 1707001/2023, submetendo-se às cláusulas e condições abaixo.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL:

1.1. Processo de Licitação, na modalidade Pregão Eletrônico tombado sob o nº 011/2023, em conformidade com a Lei Federal Nº 8.666/93 - Lei das Licitações Públicas com os termos da Lei Federal nº 10.520, de 17/07/2002.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO:

2.1. Contratação de empresa para Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA, estes a serem realizados conforme discriminação da Ata de Registro de Preços nº 011/2023 e na proposta vencedora. E de acordo com a Lei nº 8.666/93 e Lei 10.520/2002.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E DO REAJUSTE:

3.1. O valor global da presente avença é de R\$ 10.025,80 (dez mil, vinte e cinco reais e oitenta centavos), a ser pago em conformidade com as notas fiscais/faturas devidamente atestadas pelo Gestor da despesa, acompanhadas das Certidões Federais, Estaduais e Municipais do licitante vencedor, todas atualizadas, observadas as condições da adjudicada.

Item	Descrição/especificações	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Valor total
01	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal. Acondicionado em embalagem contendo identificação do	PACOTE	30,00	4,880	146,40

José João Silva Filho
f



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.

02	BISCOITO TIPO MAISENA. Especificação: a base de: farinha de trigo / gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho, composição nutricional mínima (100g): 8,5g proteína / 9g lipídios / 74g hidrato de carbono / valor calórico 411 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	PACOTE	120,00	5,200	624,00
03	SAL REFINADO. Especificação: , iodado, com no mínimo 96,95% de cloreto de sódio e sais de iodo, produto refinado, com granulação uniforme e com cristais brancos, com dosagem de sais de iodo de acordo com a legislação federal específica. Acondicionado em embalagem de 1kg, plástica, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.	QUILO	50,00	1,110	55,50
04	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar Especificação: com aspecto, cor, cheiro e sabor próprio, com teor de sacarose mínimo de 98,5%, sem fermentação, isento de sujidades, parasitas e de enxofre, acondicionado em pacote de 1kg. Prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.	QUILO	150,00	3,450	517,50
05	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%). Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	PACOTE	188,00	4,500	846,00
06	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25%). Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	PACOTE	62,00	4,500	279,00
07	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO. (cota principal 75%) Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite de coco / coco partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	PACOTE	238,00	4,850	1.154,30
08	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO (cota reservada 25%)	PACOTE	62,00	4,850	300,70

Assinado
p



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.F.J.: 01.611.400/0001-04



Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite de coco / coco ralado / leite integral / sal / aroma artificial de coco. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.

09	LEITE EM PÓ INTEGRAL. (cota principal 75%) Especificação: instantâneo, sem adição de açúcar, rico em vitaminas A e D. Acondicionado em embalagem Tetra Pak de 400g, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 10 meses a partir da data de entrega.	UNIDADE	188,00	6,760	1.270,88
10	LEITE EM PÓ INTEGRAL. (cota principal 25%) Especificação: instantâneo, sem adição de açúcar, rico em vitaminas A e D. Acondicionado em embalagem Tetra Pak de 400g, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 10 meses a partir da data de entrega.	UNIDADE	62,00	6,760	419,12
11	MARGARINA VEGETAL. (cota principal 75%). Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO 65% DE LÍPIDIOS E 0% DE GORDURAS TRANS, EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO, ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES, ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO, (250g).	UNIDADE	98,00	6,180	605,64
12	MARGARINA VEGETAL. (cota reservada 25%). Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO 65% DE LÍPIDIOS E 0% DE GORDURAS TRANS, EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO, ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES, ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO, (250g).	UNIDADE	32,00	6,180	197,76
13	CAFÉ (250 G) (cota 75%) Especificação: tipo moído, torrado, aroma e sabor característicos de café, tipo forte, acondicionado em embalagem aluminizada interna e externamente, embalado a vácuo, contendo selo ABIC, identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Pacote de 500g.	PACOTE	225,00	6,690	1.505,25
14	CAFÉ (250 G) (cota 25%) Especificação: tipo moído, torrado, aroma e sabor característicos de café, tipo forte, acondicionado em embalagem aluminizada interna e externamente, embalado a vácuo, contendo selo ABIC, identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Pacote de 500g.	PACOTE	75,00	6,690	501,75
15	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER (COTA PRINCIPAL 75%) Especificação: a base de: farinha de trigo / gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho / sal refinado / fermento / leite ou soro / outros, composição nutricional mínima: 12% de proteínas / valor calórico	PACOTE	270,00	4,450	1.201,50

Wassilho
B



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



440 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados, os biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas

16	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER (COTA RESERVADA 25%). Especificação: a base de: farinha de trigo/ gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho / sal refinado / fermento / leite ou soro / outros, composição nutricional mínima: 12% de proteínas / valor calórico 440 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados, os biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas	PACOTE	90,00	4,450	400,50
----	--	--------	-------	-------	--------

Total Geral _____: 10.025,80

3.2. O valor do presente Contrato não será objeto de reajuste, antes de decorridos 1 (um) mês da data de assinatura deste contrato, hipótese na qual poderá ser utilizado o índice IGP-M da Fundação Getúlio Vargas.

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA:

4.1. O presente Instrumento produzirá seus jurídicos e legais efeitos a partir da data de sua assinatura e vigorará até 31 de dezembro de 2024.

CLÁUSULA QUINTA - DA ORIGEM DOS RECURSOS:

5.1. As despesas deste contrato correrão por conta da Dotação Orçamentária consignada no orçamento da **PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR/MA**, representado pela seguinte rubrica:

ORGÃO:	02 Poder Executivo
UNIDADE GESTORA:	0212 - Secretaria Municipal de Assistência Social
FUNÇÃO PROGRAMÁTICA:	08.244.0032.2.059 - Manutenção Funcionamento Da Secretaria de Assistência Social.
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
FONTE DE RECURSO:	1500000000 - Recursos não vinculados de impostos.
VALOR DISPONÍVEL:	R\$ 10.025,80.

Valor reforçado mediante abertura de crédito suplementar	
Valor não reforçado	X

Handwritten signature and initials.



6. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6.1. A reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, os produtos em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções;

6.2. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pela Secretaria Contratante;

6.3. Indicar preposto, aceito pela Contratante, para representá-lo na execução do contrato. As decisões e providências que ultrapassarem a competência do representante do contratado deverão ser comunicadas a seus superiores em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes;

6.4. A entrega do objeto deve se efetuar de forma a não comprometer o funcionamento do contratante;

6.5. Em nenhuma hipótese serão concedidas prorrogações de prazo para entrega do bem.

6.6. A Contratada é obrigada a assumir inteira responsabilidade pelas obrigações decorrentes da legislação trabalhista, previdenciária, de acidentes de trabalho e quaisquer outras relativas ao serviço e de seus empregados.

6.7. A inadimplência da licitante, com referência aos encargos estabelecidos na Condição anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento à **SECRETARIA CONTRATANTE**, nem poderá onerar o objeto deste Pregão, razão pela qual a licitante vencedora renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com a **SECRETARIA CONTRATANTE**.

6.8. Deverá a empresa observar, também, o seguinte:

I - É expressamente proibida a contratação de servidor pertencente ao Quadro de Pessoal da **PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR/MA**, durante a vigência do Contrato;

II - É expressamente proibida, também, a veiculação de publicidade acerca do contrato, salvo se houver prévia autorização da **SECRETARIA CONTRANTE**;

III - É vedada a subcontratação de outra empresa para fornecimento dos produtos objeto do Pregão.

Dosfilho
8



7. CLÁUSULA SÉTIMA - ATRIBUIÇÕES DA CONTRATANTE

7.1. Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e a qualidade dos produtos, através de um servidor especialmente designado, fazendo as anotações e registros de todas as ocorrências e determinando o que for necessário a regularização das falhas ou defeitos observados, e ainda propor aplicações de penalidades e a rescisão do contrato, caso a empresa desobedeça a qualquer das cláusulas estabelecidas neste Termo de Referência;

7.2. Efetuar o pagamento na forma e prazo pactuados;

7.3. Proporcionar todas as facilidades para que a empresa possa realizar a entrega dos produtos, dentro das normas do Termo de Referência;

7.4. Rejeitar, no todo ou em parte, os produtos entregues em desacordo com o Contrato.

7.5. Fornecer a qualquer tempo e com o máximo de presteza, mediante solicitação escrita da Contratada, informações adicionais, dirimir dúvidas e orientá-la em todos os casos omissos neste Termo de Referência ou no contrato.

8. CLÁUSULA OITAVA - DAS SANÇÕES:

8.1. O licitante que, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não assinar o contrato ou a ata de registro de preços, não entregar a documentação exigida no edital, apresentar documentação falsa, causar o atraso na execução do objeto, não mantiver a proposta, falhar na execução do contrato, fraudar a execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, declarar informações falsas, e cometer fraude fiscal, mediante procedimento administrativo que lhe assegurará o contraditório e a ampla defesa, ficará impedido de licitar e de contratar com o Município de Bom Lugar/MA, e será descredenciado no Sicafe, e do sistema de cadastramento municipal, pelo prazo de até cinco anos, sem prejuízo das multas previstas neste edital e no contrato e das demais cominações legais, garantido o direito à ampla defesa.

8.2. Em caso de inexecução parcial ou total das condições fixadas neste edital, erros ou atraso e quaisquer outras irregularidades não justificadas, poderão ser aplicadas isolada ou cumulativamente, garantidos o contraditório e ampla defesa, as seguintes penalidades:

8.2.1 Multa de:

a) 0,5% (cinco décimos por cento) ao dia sobre o valor do Contrato em caso de atraso na entrega do objeto, limitada a incidência a 15 (quinze) dias. Após o décimo quinto dia e a

rosfilho
✗



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



critério da Administração, no caso de entrega com atraso, poderá ocorrer a não-aceitação do objeto, de forma a configurar, nessa hipótese, inexecução parcial ou total da obrigação assumida, sem prejuízo da rescisão unilateral da avença;

b) 5% (cinco por cento) sobre o valor do contrato, em caso de atraso superior a 15 (quinze) dias úteis na substituição de produtos entregues com avarias ou com prazo de validade inferior ao exigido. Após o décimo quinto dia útil e a critério da Administração, poderá ocorrer a não-aceitação do objeto, de forma a configurar, nessa hipótese, inexecução parcial ou total da obrigação assumida, sem prejuízo da rescisão unilateral da avença.

c) 15% (quinze por cento) sobre o valor do Contrato, em caso de atraso na entrega do objeto, por período superior ao previsto na alínea "a", do subitem 8.2.1., ou de inexecução parcial da obrigação assumida;

d) 20% (vinte por cento) sobre o valor do contrato, em caso de inexecução total da obrigação assumida.

8.3 A sanção de impedimento do direito de licitar ou contratar com o Município de Bom Lugar – MA, poderá ser aplicada ao fornecedor juntamente com a de multa. As penalidades são independentes e a aplicação de uma não exclui as demais.

8.4. As multas previstas neste Edital, serão descontadas após regular processo administrativo, dos pagamentos devidos pela Contratante.

8.5. Se não restarem pendentes valores a serem pagos ao fornecedor ou se os valores das multas forem superiores aos pagamentos devidos, fica o FORNECEDOR ou ADJUCATÁRIO obrigado a recolher a importância devida no prazo de 15 (quinze) dias, a partir do recebimento da notificação, devendo ser apresentado o comprovante de pagamento a esta Prefeitura Municipal, sob pena de cobrança judicial.

8.6. Os prazos de adimplemento das obrigações contratadas admitem prorrogação nos casos e condições especificados no § 1º do art. 57 da Lei 8.666/93, sendo considerados injustificados os atrasos não precedidos da competente prorrogação.

8.7 A solicitação de prorrogação, com sua justificativa, deverá ser formulada por escrito e encaminhada com antecedência mínima de 01 (um) dia do vencimento, anexando-se documento comprobatório do alegado pela Contratada.

8.8 A aplicação das penalidades será precedida da concessão da oportunidade de ampla defesa e contraditório por parte da CONTRATADA, na forma da lei.

8.9. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no cadastro de fornecedores municipal e no SICAF e, no caso de impedimento do direito de licitar, o licitante deverá

2055110
8



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J : 01.611.400/0001-04



ser descredenciado por igual período, sem prejuízo das multas previstas no Edital e das demais cominações legais.

8.10. O valor da multa poderá ser descontado dos pagamentos ou cobrado diretamente da Contratada, amigável ou judicialmente.

8.11. Nenhum pagamento será feito à empresa contratada, antes de pagas ou relevadas as multas que lhe tenham sido aplicadas.

9. CLÁUSULA NONA - DA EXECUÇÃO E ACEITAÇÃO DOS PRODUTOS

9.1. A entrega dos produtos, será de inteira responsabilidade da CONTRATADA, devendo ser observado o prazo máximo de 05 (cinco) dias.

9.2. Os pedidos acerca do fornecimento se farão conforme a necessidade da CONTRATANTE, assim como seu pagamento, estrito aos quantitativos recebidos. O valor constante no Termo de Referência, anexo I deste edital, compreende uma futura e eventual necessidade, que poderá vir a ocorrer ou não durante os doze meses, não gerando, em nenhum momento, compromisso, expectativa ou valor devido pela Contratante a Contratada sem que haja a contratação dos produtos.

9.3. Serão aceitos os produtos que estiverem em estrita conformidade com as determinações deste edital.

9.4. O termo de recebimento preliminar dos produtos se dará com a emissão, por servidor designado pela Contratante, de Termo de recebimento Provisório e final com a emissão de Termo de recebimento Definitivo, o qual deverá ocorrer no prazo de 5 (cinco) dias.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - FORMA DE PAGAMENTO:

10.1. O pagamento à licitante vencedora será efetuado em até 30 (trinta) dias a partir da entrada da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada e validada por quem de direito.

10.2. Os pagamentos serão efetuados a CONTRATADA, mediante a apresentação das seguintes certidões de regularidade fiscal e trabalhista:

- Certidão conjunta de Tributos Federais e da dívida ativa da União, expedida pela Receita Federal, nos termos da Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1751/14;
- Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual;
- Certidão de Regularidade do FGTS (CRF);
- Certidão de regularidade de Tributos Municipais do domicílio tributário da empresa licitante;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT);

10.3. A perda de regularidade fiscal no curso da execução do presente contrato justifica a aplicação de sanções à contratada, mas não autoriza a retenção de pagamentos por produtos já executados, nos termos do Acórdão nº 964/2012-ICU-Plenário.

Assinado
[assinatura]



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



10.4. Havendo erro na fatura/nota fiscal, ou outra circunstância que desaprove a liquidação, a mesma ficará pendente e o pagamento sustado, até que a adjudicatária tome as medidas saneadoras necessárias.

10.5. O pagamento deverá ser efetuado mediante depósito bancário na conta corrente da licitante vencedora, indicada na proposta de preços, devendo para isto ficar explicitado o nome do Banco, Agência, localidade e número da conta corrente em que deverá ser efetuado o crédito.

10.6. O atraso no pagamento pela CONTRATANTE no prazo estipulado no subitem 6.1 por motivo de força maior, não garantem a contratada o direito de suspensão imediato dos produtos, as quais, só poderão fazer este mediante comunicação por escrito e após 90 (noventa) dias consecutivos de atraso da fatura mais antiga.

10.7. O não cumprimento pela contratada dos termos previstos no subitem anterior sujeitará a contratada as sanções previstas na Lei 8.666/93 e neste edital.

10.8. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a licitante não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela **SECRETARIA CONTRATANTE**, entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo adimplemento da parcela, será a seguinte:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,0001644, assim apurado:

$$I = (TX) \quad 365 \quad I = (6/100) \quad 365 \quad I = 0,0001644$$

TX = Percentual da taxa anual = 6%.

10.8.1 - A compensação financeira prevista nesta condição será incluída em fatura a ser apresentada posteriormente.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO:

11.1. A inexecução total ou parcial do presente contrato enseja a sua rescisão, com as consequências contratuais, as previstas em lei e no presente contrato.

11.2. Além da aplicação das multas já previstas, o presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independente de notificação judicial ou extrajudicial, sem que assista à Contratada o direito de reclamar indenizações relativas às despesas decorrentes de

Handwritten signature and initials.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



encargos provenientes da sua execução, ocorrendo quaisquer infrações às suas cláusulas e condições ou nas hipóteses previstas na Legislação, na forma dos artigos 77 e 78 da Lei 8.666/93.

11.3. O procedimento de rescisão observará os ditames previstos nos artigos 79 e 80 da Lei de Licitações.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

12.1. O CONTRATADO se obriga a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

12.2. O presente contrato tem seus termos e sua execução vinculada ao edital de licitação e à proposta licitatória.

12.3. O presente contrato tem seus termos e sua execução vinculada ao edital de licitação e à proposta licitatória.

12.4. O CONTRATANTE se reserva o direito de fazer uso de qualquer das prerrogativas dispostas no artigo 58 da Lei nº 8.666/93, alterada e consolidada.

12.5. O presente contrato poderá ser alterado unilateralmente pela Administração ou por acordo das partes, com as devidas justificativas, nos casos previstos na Lei.

12.6. A inadimplência do CONTRATADO com referência aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transfere ao CONTRATANTE a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto do contrato ou restringir a regularização e a manutenção corretiva de condicionadores de ar, recarga de gás, desinstalação de aparelhos e instalação de aparelhos novos, pela Administração.

12.7. O contratado, na execução do contrato, sem prejuízo das responsabilidades contratuais e legais, não poderá subcontratar partes do contrato.

12.8. A Administração rejeitará, no todo ou em parte, os produtos entregues em desacordo com os termos do Processo Licitatório, da proposta e deste contrato.

12.9. Integram o presente contrato, independente de transcrição, todas as peças que formam o procedimento licitatório e a proposta adjudicada.

12.10. A Contratada, na vigência do Contrato, será a única responsável perante terceiros pelos atos praticados por seu pessoal, eximida a Contratante de quaisquer reclamações e indenizações.

Assinado
[Assinatura]



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:

O foro da Comarca de Bacabal - Maranhão é o competente para dirimir questões decorrentes da execução deste Contrato, em obediência ao disposto no § 2º do artigo 55 da Lei 8.666 de 21 de junho de 1993, alterada e consolidada. Assim pactuadas, as partes firmam o presente Instrumento, lavrado na Procuradoria Geral do Município, perante testemunhas que também o assinam, para que produzam os seus jurídicos e legais efeitos.

Bom Lugar - Maranhão, 08 de janeiro de 2024.

Fabiane Beatriz de Oliveira

Prefeitura Municipal de Bom Lugar
Fabiane Beatriz de Oliveira
Secretária Municipal de Assistência Social
Contratante

J. J. SILVA FILHO

J. J. SILVA FILHO
CNPJ: 05.100.885/0001-14
Contratada

TESTEMUNHAS:

LEONARDO MOURA COSTA CPF nº 056.856.653-00

ALAN TORRES GONÇALVES CPF nº 60777046369



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 17010011

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

DATA: 17/01/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010007 VALOR..... R\$ 10.025,80
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024 MODALIDADE.. global

Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Secretaria Municipal de Assist. Social
FUNC.PROGRÁMATICA 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

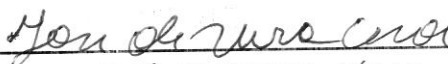
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
2,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	4,88	9,76
10,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO MAISENA.	5,20	52,00
4,0000	QUILO	SAL REFINADO.	1,11	4,44
10,0000	QUILO	ACUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	3,45	34,50
13,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).	4,50	58,50
5,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25%).	4,50	22,50
25,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%)	4,85	121,25
20,0000	UNIDAD	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	6,76	135,20
10,0000	UNIDAD	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	6,18	61,80
25,0000	PACOTE	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	6,69	167,25
30,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	4,45	133,50

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 800,70
Nota fiscal mercadoria 1584 série 1
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1584.

Bom Lugar, 17 de Janeiro de 2024.


JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004298

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ.: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Provisório da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1584, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

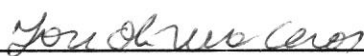
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	2,000	4,88	9,76		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
022402	SAL REFINADO.	4,000	1,11	4,44		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	10,000	3,45	34,50		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	13,000	4,50	58,50		
036401	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25% a 25%).	5,000	4,50	22,50		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	25,000	4,85	121,25		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	20,000	6,76	135,20		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFE (250 G)(cota 75%)	25,000	6,69	167,25		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	30,000	4,45	133,50		
Total Geral:		154,000		800,70		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa, acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 800,70 (Oitocentos Reais e Setenta Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 17 de Janeiro de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004298

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ.: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Definitivo da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1584, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

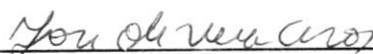
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	2,000	4,88	9,76		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
022402	SAL REFINADO.	4,000	1,11	4,44		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	10,000	3,45	34,50		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	13,000	4,50	58,50		
036401	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25% a 25%).	5,000	4,50	22,50		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	25,000	4,85	121,25		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	20,000	6,76	135,20		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFE (250 G)(cota 75%)	25,000	6,69	167,25		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	30,000	4,45	133,50		
Total Geral:		154,000		800,70		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 800,70 (Oitocentos Reais e Setenta Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 17 de Janeiro de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR

Estado do Maranhão
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
RUA MANOEL SEVERO, CENTRO
01.611.400/0001-04

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 202400032

À
J. J. SILVA FILHO
Rua Manoel Severo, 400
Centro - Bom Lugar/MA

Assunto: Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080107011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010007, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s)/serviço(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		2,0000 PACOTE	4,880	9,76
2	BISCOITO TIPO MAISENA. Especificação: a base de: farinha de trigo / gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho, composição nutricional mínima (100g): 8,5g proteína / 9g lipídios / 74g hidrato de carbono / valor calórico 411 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		10,0000 PACOTE	5,200	52,00
3	SAL REFINADO. Especificação: , iodado, com no mínimo 96,95% de cloreto de sódio e sais de iodo, produto refinado, com granulação uniforme e com cristais brancos, com dosagem de sais de iodo		4,0000 QUILO	1,110	4,44

de acordo com a legislação federal específica. Acondicionado em embalagem de 1kg, plástica, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.			
4 AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar Especificação: com aspecto, cor, cheiro e sabor próprio, com teor de sacarose mínimo de 98,5%, sem fermentação, isento de sujidades, parasitas e de enxofre, acondicionado em pacote de 1kg. Prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.	10,0000 QUILO	3,450	34,50
5 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75 %). Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	13,0000 PACOTE	4,500	58,50
6 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25 %). Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	5,0000 PACOTE	4,500	22,50
7 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%) Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite de coco / coco ralado / leite integral / sal / aroma artificial de coco. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	25,0000 PACOTE	4,850	121,25
8 LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%) Especificação: instantâneo, sem adição de açúcar, rico em vitaminas A e D. Acondicionado em embalagem Tetra Pak de 400g, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 10 meses a partir da data de entrega.	20,0000 UNIDADE	6,760	135,20
9 MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,0000 UNIDADE	6,180	61,80



Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO 65% DE LÍPIDIOS E 0% DE GORDURAS TRANS, EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO, ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES, ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO, (250g).

10	CAFÉ (250 G)(cota 75%) Especificação: tipo moído, torrado, aroma e sabor característicos de café, tipo forte, acondicionado em embalagem aluminizada interna e externamente, embalado a vácuo, contendo selo ABIC, identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Pacote de 500g.	25,0000 PACOTE	6,690	167,25
11	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%) Especificação: a base de: farinha de trigo/gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho / sal refinado / fermento / leite ou soro / outros, composição nutricional mínima: 12% de proteínas / valor calórico 440 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados, os biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas	30,0000 PACOTE	4,450	133,50

TOTAL.: 800,70

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS A SEREM ENTREGUES/EXECUTADOS

O(s) produto(s)/serviço(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s)/realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade indicando a especificação completa do(s) produto(s)/serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR, situada na RUA MANOEL SEVERO, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 01.611.400/0001-04.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s)/serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.



LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s)/serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei nº 8.666/1993 - Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Bom Lugar-MA, 08 de Janeiro de 2024

FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
C.N.P.J. (MF). 01.611.400/0001-04

Ciente e de acordo em ____/____/____.

J. J. SILVA FILHO
C.N.P.J(MF) 05.100.885/0001-14

RECEBEMOS DE J. J. SILVA FILHO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001584 SÉRIE 001
EMISSÃO: 17/01/2024 - DEST.: REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL - VALOR TOTAL: R\$ 800,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

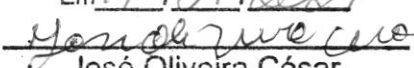
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001584 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
J. J. SILVA FILHO - ME RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA TEL: jjsilva@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 2124 0105 1008 8500 0114 5500 1000 0015 8419 9151 1723	
VENDA DE MERCADORIA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240001938654 17/01/2024 20:04:48	
122014170	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 05.100.885/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL		01.611.400/0001-04	17/01/2024
ENDEREÇO RUA MANOEL SEVERO, S/N	BAIRRO - DISTRITO CENTRO	CEP 65704-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 17/01/2024
MUNICÍPIO BOM LUGAR	FONE. FAX (99)98444-5227	UF MA	HORA DA SAÍDA 19:56:55

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	800,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		TRILHE POR CONTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UI	CNPJ / CPE
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3757	CAFE MARATA 500G	21011110	0102	5102	PCT	25,00	6,69	167,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7646	ACUCAR CRISTAL 1KG	17011300	0102	5102	KG	10,00	3,45	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
7398	BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	19053100	0102	5102	PCT	18,00	4,50	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7642	BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	19053100	0102	5102	PCT	25,00	4,85	121,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1379	BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	19053100	0102	5102	PCT	30,00	4,45	133,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7747	BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	19053100	0102	5102	PCT	10,00	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2205	LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	20079990	0102	5102	PCT	20,00	6,76	135,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7420	MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	15179090	0102	5102	UN	10,00	6,18	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	SAL REFINADO NOTA 10 1KG	25010020	0102	5102	KG	4,00	1,11	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
767	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	19053100	0102	5102	PCT	2,00	4,88	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto	
☒	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 17/01/2024	
	
José Oliveira César	
Matricula nº 1432-1	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: e212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 33,63Est.: 0,00Mun.: 0,00	



Nº 9901825910

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21240105100885000114550010000015841991511723

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996159394

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

J. J. SILVA FILHO - ME

Município / UF

2102077 - MA

CPF / CNPJ

05.100.885/0001-14

Inscrição Estadual

12.201.417-0

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL

Município / UF

2102077 - MA

CNPJ

01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

1584

Nº Formulário

0

Data Emissão

17/01/2024

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

800,70

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

Quantidade

Valor Unitário

CAFE MARATA 500G

25

6,69

ACUCAR CRISTAL 1KG

10

3,45

BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1

18

4,50

BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL

25

4,85

BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA

30

4,45

BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G

10

5,20

LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G

20

6,76

MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL

10

6,18

SAL REFINADO NOTA 10 1KG

4

1,11

BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL

2

4,88

TOTAL DOS ITENS

800,70

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010007

Data de Emissão

08/01/2024

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

60589130390

Nome

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO

Data da Validação
18/01/2024

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO / 60589130390



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: J. J. SILVA FILHO
CNPJ: 05.100.885/0001-14

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 11:37:11 do dia 06/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/05/2024.

Código de controle da certidão: **37DF.0BB3.F32B.A021**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 081180/23

Data da

06/11/2023 11:35:16

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone: null

Município: BOM LUGAR

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: 120 (cento e vinte) dias: 05/03/2024.

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: 06/11/2023 11:35:16



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 320100/23

Data da

06/11/2023 11:36:11

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone:

Município: BOM LUGAR

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: 120 (cento e vinte) dias: 05/03/2024.

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: 06/11/2023 11:36:11



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Código de Verificação

QN02BVA0

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 199

DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Municipal

CPF/CNPJ

05.100.885/0001-14

Nome/Razão Social

J. J. SILVA FILHO

Endereço

RUA MANOEL SEVERO, 400, URBANO, CENTRO, Bom Lugar - MA, CEP: 65.704-000

ATIVIDADE PRINCIPAL

Requerida em: 09 de Outubro de 2023

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários e não tributários, assim como inscritos em dívida ativa, de acordo com as normas gerais de Direito Tributário e da Legislação Municipal.

Validade (180 dias): 06 de Abril de 2024

Bom Lugar - MA, 09 de Outubro de 2023



A autenticidade desta Certidão poderá ser conferida em:
<http://ma.bomlugar.tributario.aspec.com.br/portal/v?n=>

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.100.885/0001-14
Razão Social: J J SILVA FILHO
Endereço: RUA MANOEL SEVERO 400 / CENTRO / BOM LUGAR / MA / 65704-000

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.

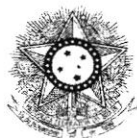
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/01/2024 a 12/02/2024

Certificação Número: 2024011400591904803622

Informação obtida em 18/01/2024 09:00:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.100.885/0001-14

Certidão nº: 55560848/2023

Expedição: 10/10/2023, às 13:52:17

Validade: 07/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.100.885/0001-14**, **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.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer N° 17010011/2024

Ilmo. Sr.
Auterli Araújo Silva
Sec. Mun. De Finanças
Nesta,

Assunto	Análise do Processo Administrativo de Pagamento.
Objeto	Aquisição de gêneros alimentícios.
Credor	J. J Silva Filho
Valor R\$	800,70
Processo n°	17010011/2024

Senhor Secretário,

O Setor de Controle Interno desta Municipalidade, no uso de suas atribuições legais, em especial ao disposto nos arts. 31, 70, 74 e 75 da Constituição Federal e Art. 59 da Lei Complementar n° 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais n° 4.320/64 e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão e, visando orientar o Administrador Público quanto a legalidade dos atos praticados no tocante ao pagamento da Despesa em exame, vem apresentar o Parecer do Controle Interno sobre a legalidade da solicitação de pagamento da NF de N° 1584, conforme segue em anexo neste parecer:

I-DOS FATOS

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento referente a aquisição de gêneros alimentícios, conforme processo anexo a este parecer, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

II- DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, e a análise, conforme segue:

- ✓ Nota de empenho;
- ✓ Contrato;
- ✓ Ordem de serviço;
- ✓ Termos de recebimento provisório e definitivo;
- ✓ Nota Fiscal;
- ✓ Nota de Liquidação;
- ✓ Validação do DANFE;
- ✓ Certidões Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos do Estado;
- ✓ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ✓ Certidões Municipais CND e CNDA.

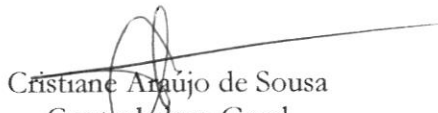
Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

III-PARECER

Pelo exposto, e considerando os dados extraídos do presente processo de Pagamento, esta controladoria opina pela **REGULARIDADE** do processo em epigrafe, haja vista, ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

É o Parecer do Controle Interno.

Bom lugar – Ma, 17 de janeiro de 2024


Cristiane Araújo de Sousa
Controladora Geral
CPF Nº. 609.928.413-30
PORT. 034/2021



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08.122.0032.2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

NOTA DE EMPENHO Nº 08010007 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.025,80 TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024 MODALIDADE..... global Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE
SALDO ANTERIOR... R\$ 10.025,80 VALOR PAGO..... R\$ 800,70 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.225,10

LIQUIDAÇÃO
DATA 17/01/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 17010011 VALOR DA NF 800,70 PAGAMENTO ATUAL 800,70
NOTA FISCAL mercadoria nº 1584 série 1 de 17/01/2024

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

José Oliveira César
JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

Fabiane Beatriz de Oliveira
FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 18010019, de 18/01/2024

BANCO/FONTE
BB.....48.577-2 (PMBL FNAS CONTRAPAR.) CHEQ/REF VALOR
800,70

Auterli Araújo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 800,70 (Oitocentos Reais e Setenta Centavos) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080107011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. (PGTO REF A NF-e Nº1584.)

Bom Lugar, 18 de Janeiro de 2024

Assinatura
Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14



G3371815516653321
18/01/2024 16:08:01

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL-FMAS CONTRAPARTIDA
Agência	528-2
Conta corrente	48577-2

Creditado

Nome	J. J. SILVA FILHO - ME
Agência	528-2
Conta corrente	55676-9
Valor	800,70
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA
	JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

18/01/2024 16:06:07
18/01/2024 16:08:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 07020019

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

DATA: 07/02/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010007
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024

VALOR..... R\$ 10.025,80
MODALIDADE.. global

Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Secretaria Municipal de Assist. Social
FUNC.PROGRAMÁTICA 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
2,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	4,88	9,76
10,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO MAISENA.	5,20	52,00
4,0000	QUILO	SAL REFINADO.	1,11	4,44
10,0000	QUILO	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	3,45	34,50
20,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).	4,50	90,00
25,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%)	4,85	121,25
20,0000	UNIDAD	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	6,76	135,20
10,0000	UNIDAD	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	6,18	61,80
25,0000	PACOTE	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	6,69	167,25
30,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	4,45	133,50

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 809,70
Nota fiscal mercadoria 1592 Série 1
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1592

Bom Lugar, 07 de Fevereiro de 2024.

José Oliveira César

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004329

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ.: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Provisório da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1592, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

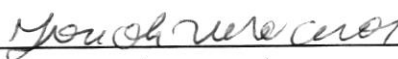
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	2,000	4,88	9,76		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
022402	SAL REFINADO.	4,000	1,11	4,44		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	10,000	3,45	34,50		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	20,000	4,50	90,00		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	25,000	4,85	121,25		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%))	20,000	6,76	135,20		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFÉ (250 g)(cota 75%)	25,000	6,69	167,25		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	30,000	4,45	133,50		
Total Geral:		156,000		809,70		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 809.70 (Oitocentos e Nove Reais e Setenta Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 07 de Fevereiro de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004329

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ.: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Definitivo da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1592, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

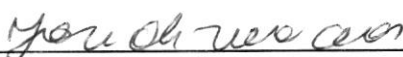
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	2,000	4,88	9,76		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
022402	SAL REFINADO.	4,000	1,11	4,44		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	10,000	3,45	34,50		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	20,000	4,50	90,00		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	25,000	4,85	121,25		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%))	20,000	6,76	135,20		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	25,000	6,69	167,25		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	30,000	4,45	133,50		
Total Geral:		156,000		809,70		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa, acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 809,70 (Oitocentos e Nove Reais e Setenta Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 07 de Fevereiro de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

Estado do Maranhão
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
RUA MANOEL SEVERO, CENTRO
01.611.400/0001-04

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 202400114

À
J. J. SILVA FILHO
Rua Manoel Severo, 400
Centro - Bom Lugar/MA

Assunto: Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080107011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010007, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s)/serviço(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		2,0000 PACOTE	4,880	9,76
2	BISCOITO TIPO MAISENA. Especificação: a base de: farinha de trigo / gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho, composição nutricional mínima (100g): 8,5g proteína / 9g lipídios / 74g hidrato de carbono / valor calórico 411 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		10,0000 PACOTE	5,200	52,00
3	SAL REFINADO. Especificação: , iodado, com no mínimo 96,95% de cloreto de sódio e sais de iodo, produto refinado, com granulação uniforme e com cristais brancos, com dosagem de sais de iodo		4,0000 QUILO	1,110	4,44

de acordo com a legislação federal específica. Acondicionado em embalagem de 1kg, plástica, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.

4	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar. Especificação: com aspecto, cor, cheiro e sabor próprio, com teor de sacarose mínimo de 98,5%, sem fermentação, isento de sujidades, parasitas e de enxofre, acondicionado em pacote de 1kg. Prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.	10,0000 QUILO	3,450	34,50
5	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%). Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	20,0000 PACOTE	4,500	90,00
6	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO. (cota principal 75%). Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite de coco / coco ralado / leite integral / sal / aroma artificial de coco. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	25,0000 PACOTE	4,850	121,25
7	LEITE EM PÓ INTEGRAL. (cota principal 75%). Especificação: instantâneo, sem adição de açúcar, rico em vitaminas A e D. Acondicionado em embalagem Tetra Pak de 400g, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 10 meses a partir da data de entrega.	20,0000 UNIDADE	6,760	135,20
8	MARGARINA VEGETAL. (cota principal 75%). Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO 65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS, EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250g, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO, ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES, ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO, (250g).	10,0000 UNIDADE	6,180	61,80
9	CAFÉ (250 G) (cota 75%)	25,0000 PACOTE	6,690	167,25

Especificação: tipo moído, torrado, aroma e sabor característicos de café, tipo forte, acondicionado em embalagem aluminizada interna e externamente, embalado a vácuo, contendo selo ABIC, identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Pacote de 500g.

10	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	30,0000 PACOTE	4,450	133,50
	Especificação: a base de: farinha de trigo/ gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho / sal refinado / fermento / leite ou soro / outros, composição nutricional mínima: 12% de proteínas / valor calórico 440 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados, os biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas			

TOTAL.: 809,70

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS A SEREM ENTREGUES/EXECUTADOS

O(s) produto(s)/serviço(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s)/realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade indicando a especificação completa do(s) produto(s)/serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR, situada na RUA MANOEL SEVERO, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 01.611.400/0001-04.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s)/serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s)/serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na Lei nº 8.666/1993 - Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.



FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
C.N.P.J. (MF). 01.611.400/0001-04

Ciente e de acordo em ____/____/____.

J. J. SILVA FILHO
C.N.P.J(MF) 05.100.885/0001-14

RECEBIMOS DE J. J. SILVA FILHO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000001592		NF-e Nº 000001592 SÉRIE 001
EMISSION: 07/02/2024 - DEST./REM. PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL - VALOR TOTAL R\$ 809,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

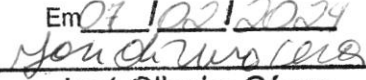
IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR: J. J. SILVA FILHO - ME RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP.65704-000 - BOM LUGAR - MA TEL: jjsilva@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001592 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2124 0205 1008 8500 0114 5500 1000 0015 9212 1163 8759 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240004456176 07/02/2024 19:03:29		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122014170	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 05.100.885/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL			CNPJ / CPF 01.611.400/0001-04	DATA DA EMISSÃO 07/02/2024
ENDEREÇO RUA MANOEL SEVERO, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65704-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 07/02/2024
MUNICÍPIO BOM LUGAR	TELEFONE / FAX (99)98444-5227	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:55:04

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO ICMS		0,00		0,00	809,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	809,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRFTE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3757	CAFE MARATA 500G	21011110	0102	5102	PCT	25,00	6,69	167,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7646	ACUCAR CRISTAL 1KG	17011300	0102	5102	KG	10,00	3,45	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
7398	BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	19053100	0102	5102	PCT	20,00	4,50	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7642	BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	19053100	0102	5102	PCT	25,00	4,95	121,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1379	BISC CREAM CAER 400G 3 EM1 ESTRELA	19053100	0102	5102	PCT	30,00	4,45	133,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7747	BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	19053100	0102	5102	PCT	10,00	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2205	LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	20079990	0102	5102	PCT	20,00	6,76	135,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7420	MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	15179090	0102	5102	UN	10,00	6,18	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7643	SAL REFINADO NOTA 10 1KG	25010020	0102	5102	KG	4,00	1,11	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7767	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	19053100	0102	5102	PCT	2,00	4,88	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto	
☒	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 07/02/2024	
	
José Oliveira César Matricula nº 1432-1	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: e212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 33,63Est.: 0,00Mun.: 0,00	



Nº 9901833416

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21240205100885000114550010000015921211638759

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996166860

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

J. J. SILVA FILHO - ME

Município / UF

2102077 - MA

CPF / CNPJ

05.100.885/0001-14

Inscrição Estadual

12.201.417-0

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL

Município / UF

2102077 - MA

CNPJ

01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

1592

Nº Formulário

0

Data Emissão

07/02/2024

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

809,70

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

Quantidade

Valor Unitário

CAFE MARATA 500G

25

6,69

ACUCAR CRISTAL 1KG

10

3,45

BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1

20

4,50

BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL

25

4,85

BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA

30

4,45

BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G

10

5,20

LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G

20

6,76

MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL

10

6,18

SAL REFINADO NOTA 10 1KG

4

1,11

BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL

2

4,88

TOTAL DOS ITENS

809,70

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010007

Data de Emissão

08/01/2024

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

60589130390

Nome

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO

Data da Validação

08/02/2024

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO / 60589130390

Recibo DANFE

Recibo DANFE

Recibo DANFE

Recibo DANFE

Recibo DANFE



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: J. J. SILVA FILHO
CNPJ: 05.100.885/0001-14

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 11:37:11 do dia 06/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/05/2024.

Código de controle da certidão: **37DF.0BB3.F32B.A021**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 081180/23

Data da

06/11/2023 11:35:16

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone: null

Município: BOM LUGAR

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: 120 (cento e vinte) dias: 05/03/2024.

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: 06/11/2023 11:35:16



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 320100/23

Data da

06/11/2023 11:36:11

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone:

Município: BOM LUGAR

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: 120 (cento e vinte) dias: 05/03/2024.

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: 06/11/2023 11:36:11



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Código de Verificação

QN02BVA0

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 199

DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Municipal CPF/CNPJ
05.100.885/0001-14

Nome/Razão Social
J. J. SILVA FILHO

Endereço
RUA MANOEL SEVERO, 400, URBANO, CENTRO, Bom Lugar - MA, CEP: 65.704-000

ATIVIDADE PRINCIPAL

Requerida em: 09 de Outubro de 2023

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívida de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários e não tributários, assim como inscritos em dívida ativa, de acordo com as normas gerais de Direito Tributário e da Legislação Municipal.

Validade (180 dias): 06 de Abril de 2024

Bom Lugar - MA, 09 de Outubro de 2023



A autenticidade desta Certidão poderá ser conferida em:
<http://ma.bomlugar.tributario.aspec.com.br/portal/v?n=>

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.100.885/0001-14
Razão Social: J J SILVA FILHO
Endereço: RUA MANOEL SEVERO 400 / CENTRO / BOM LUGAR / MA / 65704-000

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: 02/02/2024 a 02/03/2024

Certificação Número: 2024020218523322390657

Informação obtida em 08/02/2024 09:00:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.100.885/0001-14

Certidão nº: 55560848/2023

Expedição: 10/10/2023, às 13:52:17

Validade: 07/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.100.885/0001-14**, **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.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer N° 07020019/2024

Ilmo. Sr.
Auterli Araújo Silva
Sec. Mun. De Finanças
Nesta,

Assunto	Análise do Processo Administrativo de Pagamento.
Objeto	Aquisição de gêneros alimentícios.
Credor	J. J Silva Filho
Valor R\$	809,70
Processo n°	07020019/2024

Senhor Secretário,

O Setor de Controle Interno desta Municipalidade, no uso de suas atribuições legais, em especial ao disposto nos arts. 31, 70, 74 e 75 da Constituição Federal e Art. 59 da Lei Complementar n° 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais n° 4.320/64 e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão e, visando orientar o Administrador Público quanto a legalidade dos atos praticados no tocante ao pagamento da Despesa em exame, vem apresentar o Parecer do Controle Interno sobre a legalidade da solicitação de pagamento da NF de N° 1592, conforme segue em anexo neste parecer:

I-DOS FATOS

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento referente a aquisição de gêneros alimentícios, conforme processo anexo a este parecer, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

II- DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, e a análise, conforme segue:

- ✓ Ordem de serviço;
- ✓ Termos de recebimento provisório e definitivo;
- ✓ Nota Fiscal;
- ✓ Nota de Liquidação;
- ✓ Validação do DANFE;
- ✓ Certidões Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos do Estado;
- ✓ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ✓ Certidões Municipais CND e CNDA.

Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

III-PARECER

Pelo exposto, e considerando os dados extraídos do presente processo de Pagamento, esta controladoria opina pela **REGULARIDADE** do processo em epígrafe, haja vista, ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

É o Parecer do Controle Interno.

Bom lugar – Ma, 07 de fevereiro de 2024


Cristiane Araújo de Sousa
Controladora Geral
CPF Nº. 609.928.413-30
PORT. 034/2021



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 08010007	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.025,80	TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024	MODALIDADE..... global	Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE
SALDO ANTERIOR... R\$ 9.225,10	VALOR PAGO..... R\$ 809,70	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 8.415,40

LIQUIDAÇÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF
07/02/2024	07020019	809,70
		PAGAMENTO ATUAL
		809,70
		NOTA FISCAL
		mercadoria nº 1592 série 1 de 07/02/2024

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

Jose Oliveira Cesar
JOSE OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

Fabiane Beatriz de Oliveira
FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 09020016, de 09/02/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....48.577-2 (PMBL FNAS CONTRAPAR.)		809,70

Auterli Araújo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 809,70 (Oitocentos e Nove Reais e Setenta Centavos) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080107011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. (PGTO REF A NF Nº1592.)

Bom Lugar, 09 de Fevereiro de 2024

Assinatura
Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J.... 05.100.885/0001-14



G3340909596324551
09/02/2024 10:08:57

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL-FMAS CONTRAPARTIDA
Agência	528-2
Conta corrente	48577-2

Creditado

Nome	J. J. SILVA FILHO - ME
Agência	528-2
Conta corrente	55676-9
Valor	809,70
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA	09/02/2024 10:08:24
	JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO	09/02/2024 10:08:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06030015

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

DATA: 06/03/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010007 VALOR..... R\$ 10.025,80
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024 MODALIDADE.. global

Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
FUNC.PROGRAMÁTICA 08.122.0032.2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
2,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	4,88	9,76
10,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO MAISENA.	5,20	52,00
4,0000	QUILO	SAL REFINADO.	1,11	4,44
13,0000	QUILO	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	3,45	44,85
23,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25%).	4,50	103,50
25,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota reservada 25%)	4,85	121,25
25,0000	UNIDAD	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 25%)	6,76	169,00
12,0000	UNIDAD	MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).	6,18	74,16
25,0000	PACOTE	CAFE (250 G)(cota 25%)	6,69	167,25
35,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 25%).	4,45	155,75

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 901,96
Nota fiscal mercadoria 1603 série 1
Chave de acesso
(NF-e nacional): 21-2403-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.603-1-87.403.579-2
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1603.

Bom Lugar, 06 de Março de 2024.

João Oliveira César

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004354

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ.: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Provisório da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1603, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

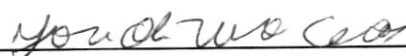
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	2,000	4,88	9,76		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
022402	SAL REFINADO.	4,000	1,11	4,44		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	13,000	3,45	44,85		
036401	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25% a 25%).	23,000	4,50	103,50		
036403	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota reservada 25%)	25,000	4,85	121,25		
036409	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 25%)	25,000	6,76	169,00		
036411	MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).	12,000	6,18	74,16		
036413	CAFÉ (250 G)(cota 25%)	25,000	6,69	167,25		
036415	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 2 ADA 25%).	35,000	4,45	155,75		
Total Geral:		174,000		901,96		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 901,96 (Novecentos e Um Reais e Noventa e Seis Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 06 de Março de 2024


JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004354

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ...: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Definitivo da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1603, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	2,000	4,88	9,76		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
022402	SAL REFINADO.	4,000	1,11	4,44		
036313	AÇÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	13,000	3,45	44,85		
036401	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25% a 25%).	23,000	4,50	103,50		
036403	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota reservada 25%)	25,000	4,85	121,25		
036409	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 25%)	25,000	6,76	169,00		
036411	MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).	12,000	6,18	74,16		
036413	CAFÉ (250 G)(cota 25%)	25,000	6,69	167,25		
036415	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 2 ADA 25%).	35,000	4,45	155,75		
Total Geral:		174,000		901,96		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 901.96 (Novecentos e Um Reais e Noventa e Seis Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 06 de Março de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

Estado do Maranhão
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
RUA MANOEL SEVERO, CENTRO
01.611.400/0001-04

ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202400226

À
J. J. SILVA FILHO
Rua Manoel Severo, 400
Centro - Bom Lugar/MA

Assunto: Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080107011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010007, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s)/serviço(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		2,0000 PACOTE	4,880	9,76
2	BISCOITO TIPO MAISENA. Especificação: a base de: farinha de trigo / gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho, composição nutricional mínima (100g): 8,5g proteína / 9g lipídios / 74g hidrato de carbono / valor calórico 411 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		10,0000 PACOTE	5,200	52,00
3	SAL REFINADO. Especificação: , iodado, com no mínimo 96,95% de cloreto de sódio e sais de iodo, produto refinado, com granulação uniforme e com cristais brancos, com dosagem de sais de iodo		4,0000 QUILO	1,110	4,44

de acordo com a legislação federal específica. Acondicionado em embalagem de 1kg, plástica, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.

4 AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	13,0000 QUILO	3,450	44,85
Especificação: com aspecto, cor, cheiro e sabor próprio, com teor de sacarose mínimo de 98,5%, sem fermentação, isento de sujidades, parasitas e de enxofre, acondicionado em pacote de 1kg. Prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.			
5 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25 5%).	23,0000 PACOTE	4,500	103,50
Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.			
6 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota reservada 25%)	25,0000 PACOTE	4,850	121,25
Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite de coco / coco ralado / leite integral / sal / aroma artificial de coco. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.			
7 LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 25%)	25,0000 UNIDADE	6,760	169,00
Especificação: instantâneo, sem adição de açúcar, rico em vitaminas A e D. Acondicionado em embalagem Tetra Pak de 400g, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 10 meses a partir da data de entrega.			
8 MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).	12,0000 UNIDADE	6,180	74,16
Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO 65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS, EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO, ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES, ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO, (250g).			
9 CAFÉ (250 G)(cota 25%)	25,0000 PACOTE	6,690	167,25

Especificação: tipo moído, torrado, aroma e sabor característicos de café, tipo forte, acondicionado em embalagem aluminizada interna e externamente, embalado a vácuo, contendo selo ABIC, identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Pacote de 500g.

10 BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 25%).

35,0000 PACOTE

4,450

155,75

Especificação: a base de: farinha de trigo/ gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho / sal refinado / fermento / leite ou soro / outros, composição nutricional mínima: 12% de proteínas / valor calórico 440 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados, os biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas

TOTAL.:

901,96

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS A SEREM ENTREGUES/EXECUTADOS

O(s) produto(s)/serviço(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s)/realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade indicando a especificação completa do(s) produto(s)/serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR, situada na RUA MANOEL SEVERO, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 01.611.400/0001-04.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s)/serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s)/serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na Lei nº 8.666/1993 - Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.



FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
C.N.P.J. (MF). 01.611.400/0001-04

Ciente e de acordo em ____/____/____.

J. J. SILVA FILHO
C.N.P.J(MF) 05.100.885/0001-14

RECEBEMOS DE J. J. SILVA FILHO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO: EMISSÃO: 06/03/2024 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL - VALOR TOTAL: R\$ 901,96		NF-e Nº 000001603 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

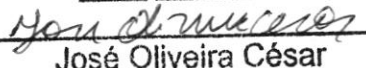
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE J. J. SILVA FILHO - ME RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP: 65704-000 - BOM LUGAR - MA TEL: (99)98406-1442 jjsilva@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001603 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 2124 0305 1008 8500 0114 5500 1000 0016 0318 7403 5792		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122014170		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240007629370 06/03/2024 18:42:48
		CNPJ / CPF 05.100.885/0001-14		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL		CNPJ / CPF 01.611.400/0001-04		DATA DA EMISSÃO 06/03/2024
ENDEREÇO RUA MANOEL SEVERO, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 65704-000
MUNICÍPIO BOM LUGAR		UF MA		HORA DA SAÍDA 18:39:44
FONE / FAX (99)98444-5227		INSCRIÇÃO ESTADUAL		

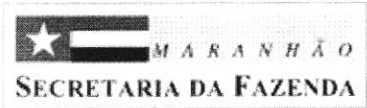
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		901,96	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								901,96	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3757	CAFE MARATA 500G	21011110	0102	5102	PCT	25,00	6,69	167,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7646	ACUCAR CRISTAL 1KG	17011300	0102	5102	KG	13,00	3,45	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7398	BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	19053100	0102	5102	PCT	23,00	4,50	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7642	BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	19053100	0102	5102	PCT	25,00	4,85	121,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1379	BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	19053100	0102	5102	PCT	35,00	4,45	155,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7747	BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	19053100	0102	5102	PCT	10,00	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2205	LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	20079990	0102	5102	PCT	25,00	6,76	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7420	MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	15179090	0102	5102	UN	12,00	6,18	74,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6643	SAL REFINADO NOTA 10 1KG	25010020	0102	5102	KG	4,00	1,11	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7767	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	19053100	0102	5102	PCT	2,00	4,88	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto	
☒	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 06/03/2024	
	
José Oliveira César	
Matrícula nº 1432-1	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 33,63 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Nº 9901843652

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21240305100885000114550010000016031874035792

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996177116

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

J. J. SILVA FILHO - ME

Município / UF

2102077 - MA

CPF / CNPJ

05.100.885/0001-14

Inscrição Estadual

12.201.417-0

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL

Município / UF

2102077 - MA

CNPJ

01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

1603

Nº Formulário

0

Data Emissão

06/03/2024

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

901,96

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
CAFE MARATA 500G	25	6,69
ACUCAR CRISTAL 1KG	13	3,45
BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	23	4,50
BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	25	4,85
BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	35	4,45
BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	10	5,20
LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	25	6,76
MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	12	6,18
SAL REFINADO NOTA 10 1KG	4	1,11
BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	2	4,88
TOTAL DOS ITENS		901,96

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010007

Data de Emissão

08/01/2024

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

60589130390

Nome

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO

Data da Validação
07/03/2024

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO / 60589130390





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: J. J. SILVA FILHO
CNPJ: 05.100.885/0001-14

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>>.

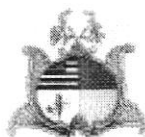
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:37:11 do dia 06/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/05/2024.

Código de controle da certidão: **37DF.0BB3.F32B.A021**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 017659/24

Data da

07/03/2024 08:33:15

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone: null

Município: BOM LUGAR

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: 05/07/2024.

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: 07/03/2024 08:33:15



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 086945/24

Data da

07/03/2024 08:33:59

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone:

Município: BOM LUGAR

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: 05/07/2024.

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: 07/03/2024 08:33:59



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Código de Verificação

QN02BVA0

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 199

DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Municipal CPF/CNPJ
05.100.885/0001-14

Nome/Razão Social
J. J. SILVA FILHO

Endereço
RUA MANOEL SEVERO, 400, URBANO, CENTRO, Bom Lugar - MA, CEP: 65.704-000

ATIVIDADE PRINCIPAL

Requerida em: 09 de Outubro de 2023

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívida de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários e não tributários, assim como inscritos em dívida ativa, de acordo com as normas gerais de Direito Tributário e da Legislação Municipal.

Validade (180 dias): 06 de Abril de 2024

Bom Lugar - MA, 09 de Outubro de 2023



A autenticidade desta Certidão poderá ser conferida em:
<http://ma.bomlugar.tributario.aspec.com.br/portal/v?h=>

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.100.885/0001-14
Razão Social: J J SILVA FILHO
Endereço: RUA MANOEL SEVERO 400 / CENTRO / BOM LUGAR / MA / 65704-000

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.

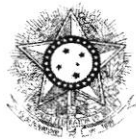
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/02/2024 a 21/03/2024

Certificação Número: 2024022118361558742796

Informação obtida em 07/03/2024 08:34:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.100.885/0001-14

Certidão nº: 55560848/2023

Expedição: 10/10/2023, às 13:52:17

Validade: 07/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.100.885/0001-14**, **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.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer N° 06030015/2024

Ilmo. Sr.
Auterli Araújo Silva
Sec. Mun. De Finanças
Nesta,

Assunto	Análise do Processo Administrativo de Pagamento.
Objeto	Aquisição de gêneros alimentícios.
Credor	J. J Silva Filho
Valor R\$	901,96
Processo n°	06030015/2024

Senhor Secretário,

O Setor de Controle Interno desta Municipalidade, no uso de suas atribuições legais, em especial ao disposto nos arts. 31, 70, 74 e 75 da Constituição Federal e Art. 59 da Lei Complementar n° 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais n° 4.320/64 e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão e, visando orientar o Administrador Público quanto a legalidade dos atos praticados no tocante ao pagamento da Despesa em exame, vem apresentar o Parecer do Controle Interno sobre a legalidade da solicitação de pagamento da NF de N° 1603, conforme segue em anexo neste parecer:

I-DOS FATOS

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento referente a aquisição de gêneros alimentícios, conforme processo anexo a este parecer, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

II- DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, e a análise, conforme segue:

- ✓ Ordem de serviço;
- ✓ Termos de recebimento provisório e definitivo;
- ✓ Nota Fiscal;
- ✓ Nota de Liquidação;
- ✓ Validação do DANFE;
- ✓ Certidões Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos do Estado;
- ✓ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ✓ Certidões Municipais CND e CNDA.

Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

III-PARECER

Pelo exposto, e considerando os dados extraídos do presente processo de Pagamento, esta controladoria opina pela **REGULARIDADE** do processo em epigrafe, haja vista, ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

É o Parecer do Controle Interno.

Bom lugar – Ma 06 de março de 2024


Cristiano Araújo de Sousa
Controladora Geral
CPF Nº. 609.928.413-30
PORT. 034/2021



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 08010007 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.025,80 TIPO DE LICITAÇÃO.. Licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO.. 08/01/2024 MODALIDADE..... global Nº DA LICITAÇÃO.. 011.2023-PE
SALDO ANTERIOR... R\$ 8.415,40 VALOR PAGO..... R\$ 901,96 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 7.513,44

LIQUIDAÇÃO

DATA 06/03/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06030015 VALOR DA NF 901,96 PAGAMENTO ATUAL 901,96 NOTA FISCAL mercadoria nº 1603 série 1 de 06/03/2024

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

Jose Oliveira Cesar
JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

Fabiane Beatriz de Oliveira
FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 08030042, de 08/03/2024

BANCO/FONTE BB.....48.577-2 (PMBL FNAS CONTRAPAR.) CHEQ/REF VALOR 901,96

Auterli Araújo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 901,96 (Novecentos e Um Reais e Noventa e Seis Centavos) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080107011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. (PGTO REFERENTE A QUITAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1603.)

Bom Lugar, 08 de Março de 2024

Assinatura
Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14



G33C0811591448401
08/03/2024 12:23:06

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL-FMAS CONTRAPARTIDA
Agência	528-2
Conta corrente	48577-2

Creditado

Nome	J. J. SILVA FILHO - ME
Agência	528-2
Conta corrente	55676-9
Valor	901,96
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA	08/03/2024 12:22:37
	JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO	08/03/2024 12:23:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09040013

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

DATA: 09/04/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010007 VALOR..... R\$ 10.025,80
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024 MODALIDADE.. global

Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
FUNC.PROGRAMÁTICA 08.122.0032.2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
3,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	4,88	14,64
12,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO MAISENA.	5,20	62,40
5,0000	QUILO	SAL REFINADO.	1,11	5,55
15,0000	QUILO	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	3,45	51,75
34,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25%).	4,50	153,00
37,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota reservada 25%)	4,85	179,45
37,0000	UNIDAD	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 25%)	6,76	250,12
20,0000	UNIDAD	MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).	6,18	123,60
18,0000	PACOTE	CAFÉ (250 G)(cota 25%)	6,69	120,42
55,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 25%).	4,45	244,75

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.205,68
Nota fiscal mercadoria 1612 série 1
Chave de acesso
(NF-e nacional): 21-2404-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.612-1-75.489.915-6
HISTÓRICO.....LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1612.

Bom Lugar, 09 de Abril de 2024.

João Oliveira César

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004365

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ...: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Provisório da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1612, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

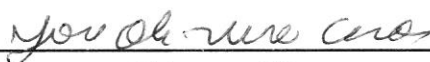
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	3,000	4,88	14,64		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	12,000	5,20	62,40		
022402	SAL REFINADO.	5,000	1,11	5,55		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	15,000	3,45	51,75		
036401	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25% a 25%).	34,000	4,50	153,00		
036403	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota reservada 25%)	37,000	4,85	179,45		
036409	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 25%)	37,000	6,76	250,12		
036411	MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).	20,000	6,18	123,60		
036413	CAFÉ (250 G)(cota 25%)	18,000	6,69	120,42		
036415	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 2 ADA 25%).	55,000	4,45	244,75		
Total Geral:		236,000		1.205,68		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 1.205,68 (Um Mil, Duzentos e Cinco Reais e Sessenta e Oito Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 09 de Abril de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004365

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ.: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Definitivo da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1612, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

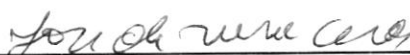
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	3,000	4,88	14,64		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	12,000	5,20	62,40		
022402	SAL REFINADO.	5,000	1,11	5,55		
036313	ACÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	15,000	3,45	51,75		
036401	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25% a 25%).	34,000	4,50	153,00		
036403	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota reservada 25%)	37,000	4,85	179,45		
036409	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 25%)	37,000	6,76	250,12		
036411	MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).	20,000	6,18	123,60		
036413	CAFÉ (250 G)(cota 25%)	18,000	6,69	120,42		
036415	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 2 ADA 25%).	55,000	4,45	244,75		
Total Geral:		236,000		1.205,68		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 1.205,68 (Um Mil, Duzentos e Cinco Reais e Sessenta e Oito Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 09 de Abril de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

Estado do Maranhão
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
RUA MANOEL SEVERO, CENTRO
01.611.400/0001-04

ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202400336

À
J. J. SILVA FILHO
Rua Manoel Severo, 400
Centro - Bom Lugar/MA

Assunto: Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080107011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010007, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s)/serviço(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./unidade	vlr.unitário(R\$)	vlr.total(R\$)
1	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		3,0000 PACOTE	4,880	14,64
2	BISCOITO TIPO MAISENA. Especificação: a base de: farinha de trigo / gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho, composição nutricional mínima (100g): 8,5g proteína / 9g lipídios / 74g hidrato de carbono / valor calórico 411 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		12,0000 PACOTE	5,200	62,40
3	SAL REFINADO. Especificação: , iodado, com no mínimo 96,95% de cloreto de sódio e sais de iodo, produto refinado, com granulação uniforme e com cristais brancos, com dosagem de sais de iodo		5,0000 QUILO	1,110	5,55



de acordo com a legislação federal específica. Acondicionado em embalagem de 1kg, plástica, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.			
4 AÇÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar Especificação: com aspecto, cor, cheiro e sabor próprio, com teor de sacarose mínimo de 98,5%, sem fermentação, isento de sujidades, parasitas e de enxofre, acondicionado em pacote de 1kg. Prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.	15,0000 QUILO	3,450	51,75
5 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25 5%). Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	34,0000 PACOTE	4,500	153,00
6 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota reservada 25%) Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite de coco / coco ralado / leite integral / sal / aroma artificial de coco. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	37,0000 PACOTE	4,850	179,45
7 LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 25%) Especificação: instantâneo, sem adição de açúcar, rico em vitaminas A e D. Acondicionado em embalagem Tetra Pak de 400g, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 10 meses a partir da data de entrega.	37,0000 UNIDADE	6,760	250,12
8 MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%). Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO 65% DE LÍPIDIOS E 0% DE GORDURAS TRANS, EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO, ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES, ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO E RÓTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO, (250g).	20,0000 UNIDADE	6,180	123,60
9 CAFÉ (250 G)(cota 25%)	18,0000 PACOTE	6,690	120,42

Especificação: tipo moído, torrado, aroma e sabor característicos de café, tipo forte, acondicionado em embalagem aluminizada interna e externamente, embalado a vácuo, contendo selo ABIC, identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Pacote de 500g.

10 BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 25%).	55,0000 PACOTE	4.450	244,75
--	----------------	-------	--------

Especificação: a base de: farinha de trigo/gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho / sal refinado / fermento / leite ou soro / outros, composição nutricional mínima: 12% de proteínas / valor calórico 440 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados, os biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas

TOTAL.: 1.205,68

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS A SEREM ENTREGUES/EXECUTADOS

O(s) produto(s)/serviço(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s)/realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade indicando a especificação completa do(s) produto(s)/serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR, situada na RUA MANOEL SEVERO, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 01.611.400/0001-04.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s)/serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s)/serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei nº 8.666/1993 - Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.



FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
C.N.P.J. (MF). 01.611.400/0001-04

Ciente e de acordo em ____/____/____.

J. J. SILVA FILHO
C.N.P.J(MF) 05.100.885/0001-14

RECEBEMOS DE J. J. SILVA FILHO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001612 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

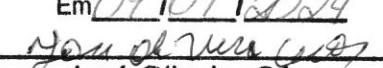
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE J. J. SILVA FILHO - ME RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA TEL: (99)98406-1442 jjsilva@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001612 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2124 0405 1008 8500 0114 5500 1000 0016 1217 5489 9156 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240011695960 09/04/2024 20:29:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122014170	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 05.100.885/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA DE ASSIS		CNPJ / CPF 01.611.400/0001-04	DATA DA EMISSÃO 09/04/2024
ENDEREÇO RUA MANOEL SEVERO, S/N		BAIRRO - DISTRITO CENTRO	CEP 65704-000
MUNICÍPIO BOM LUGAR	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 20:22:30

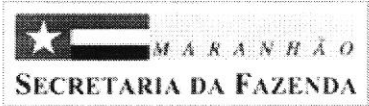
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.205,68
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.205,68		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
3757	CAFE MARATA 500G	21011110	0102	5102	PCT	18,00	6,69	120,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7646	ACUCAR CRISTAL 1KG	17011300	0102	5102	KG	15,00	3,45	51,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2205	LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	20079990	0102	5102	PCT	37,00	6,76	250,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7398	BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	19053100	0102	5102	PCT	34,00	4,50	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7642	BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	19053100	0102	5102	PCT	37,00	4,85	179,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1379	BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	19053100	0102	5102	PCT	55,00	4,45	244,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7747	BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	19053100	0102	5102	PCT	12,00	5,20	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7420	MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	15179090	0102	5102	UN	20,00	6,18	123,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7443	SAL REFINADO NOTA 10 1KG	25010020	0102	5102	KG	5,00	1,11	5,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7767	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	19053100	0102	5102	PCT	3,00	4,88	14,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Atesto	
☒	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>09/04/2024</u>	
	
José Oliveira César	
Matrícula nº 1432-1	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 24,22Est.: 0,00Mun.: 0,00	



Nº 9901857183

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21240405100885000114550010000016121754899156

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996190683

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

J. J. SILVA FILHO - ME

Município / UF

CPF / CNPJ

Inscrição Estadual

2102077 - MA

05.100.885/0001-14

12.201.417-0

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA DE ASSISTE

Município / UF

CNPJ

2102077 - MA

01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

Nº Formulário

Data Emissão

1612

0

09/04/2024

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS

Base Cálculo do ICMS ST

Valor do ICMS ST

0,00

0,00

0,00

0,00

Valor Total da Nota Fiscal

1.205,68

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

Quantidade

Valor Unitário

CAFE MARATA 500G

18

6,69

ACUCAR CRISTAL 1KG

15

3,45

LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G

37

6,76

BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1

34

4,50

BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL

37

4,85

BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA

55

4,45

BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G

12

5,20

MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL

20

6,18

SAL REFINADO NOTA 10 1KG

5

1,11

BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL

3

4,88

TOTAL DOS ITENS

1.205,68

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

8010007

08/01/2024

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

Nome

60589130390

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO

Data da Validação
10/04/2024

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO / 60589130390



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: J. J. SILVA FILHO
CNPJ: 05.100.885/0001-14

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>>.

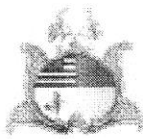
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:37:11 do dia 06/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/05/2024.

Código de controle da certidão: **37DF.0BB3.F32B.A021**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 017659/24

Data da

07/03/2024 08:33:15

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone: null

Município: BOM LUGAR

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.

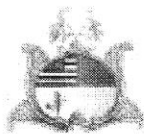
Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 05/07/2024.

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: 07/03/2024 08:33:15



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 086945/24

Data da

07/03/2024 08:33:59

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone:

Município: BOM LUGAR

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: 05/07/2024.

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: 07/03/2024 08:33:59



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Código de Verificação

2D9YMIXP

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 252

DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Municipal CPF/CNPJ
05.100.885/0001-14

Nome/Razão Social
J. J. SILVA FILHO

Endereço
RUA MANOEL SEVERO, 400, URBANO, CENTRO, Bom Lugar - MA, CEP: 65.704-000

ATIVIDADE PRINCIPAL

Requerida em: 10 de Abril de 2024

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários e não tributários, assim como inscritos em dívida ativa, de acordo com as normas gerais de Direito Tributário e da Legislação Municipal.

Validade (180 dias): 07 de Outubro de 2024

Bom Lugar - MA, 10 de Abril de 2024



A autenticidade desta Certidão poderá ser conferida em:
<http://ma.bomlugar.tributario.aspec.com.br/portal/v?h=>

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.100.885/0001-14
Razão Social: J J SILVA FILHO
Endereço: RUA MANOEL SEVERO 400 / CENTRO / BOM LUGAR / MA / 65704-000

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.

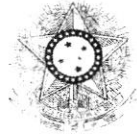
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/03/2024 a 28/04/2024

Certificação Número: 2024033001083436318809

Informação obtida em 10/04/2024 11:02:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.100.885/0001-14

Certidão nº: 55560848/2023

Expedição: 10/10/2023, às 13:52:17

Validade: 07/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.100.885/0001-14**, **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.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer Nº 09040013/2024

Ilmo. Sr.
Auterli Araújo Silva
Sec. Mun. De Finanças
Nesta,

Assunto	Análise do Processo Administrativo de Pagamento.
Objeto	Aquisição de gêneros alimentícios.
Credor	J. J Silva Filho
Valor R\$	1.205,68
Processo nº	09040013/2024

Senhor Secretário,

O Setor de Controle Interno desta Municipalidade, no uso de suas atribuições legais, em especial ao disposto nos arts. 31, 70, 74 e 75 da Constituição Federal e Art. 59 da Lei Complementar nº 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais nº 4.320/64 e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão e, visando orientar o Administrador Público quanto a legalidade dos atos praticados no tocante ao pagamento da Despesa em exame, vem apresentar o Parecer do Controle Interno sobre a legalidade da solicitação de pagamento da NF de Nº 1612, conforme segue em anexo neste parecer:

I-DOS FATOS

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento referente a aquisição de gêneros alimentícios, conforme processo anexo a este parecer, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

II- DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, e a análise, conforme segue:

- ✓ Ordem de serviço;
- ✓ Termos de recebimento provisório e definitivo;
- ✓ Nota Fiscal;
- ✓ Nota de Liquidação;
- ✓ Validação do DANFE;
- ✓ Certidões Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos do Estado;
- ✓ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ✓ Certidões Municipais CND e CNDA.

Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

III-PARECER

Pelo exposto, e considerando os dados extraídos do presente processo de Pagamento, esta controladoria opina pela **REGULARIDADE** do processo em epigrafe, haja vista, ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

É o Parecer do Controle Interno.

Bom lugar – Ma 09 de abril de 2024


Cristiane Araújo de Sousa
Controladora Geral
CPF Nº. 609.928.413-30
PORT. 034/2021



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 08010007 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10,025,80 TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024 MODALIDADE..... global Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.415,40 VALOR PAGO..... R\$ 1.205,68 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 7.209,72

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 09/04/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 00040013 VALOR DA NF 1.205,68 PAGAMENTO ATUAL 1.205,68 NOTA FISCAL mercadoria nº 1612 série 1 de 09/04/2024

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

José Oliveira César
JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

Fabiane Beatriz de Oliveira
FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 11040022, de 11/04/2024

BANCO/FONTE BB.....48.577-2 (PMBL FMAS CONTRAPAR.) CHEQ/REF VALOR 1.205,68

Auterli Araújo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 1.205,68 (Um Mil, Duzentos e Cinco Reais e Sessenta e Oito Centavos) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080107011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. (PGTO REF. A NF Nº1612.)

Bom Lugar, 11 de Abril de 2024

Assinatura
Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14



G3361110437075231
11/04/2024 10:50:19

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL-FMAS CONTRAPARTIDA
Agência	528-2
Conta corrente	48577-2

Creditado

Nome	J. J. SILVA FILHO - ME
Agência	528-2
Conta corrente	55676-9
Valor	1.205,68
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA	11/04/2024 10:49:41
	JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO	11/04/2024 10:50:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 07050006

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

DATA: 07/05/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010007 VALOR..... R\$ 10.025,80
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024 MODALIDADE.. global

Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Secretaria Municipal de Assist. Social
FUNC.PROGRÁMATICA 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
4,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	4,88	19,52
15,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO MAISENA.	5,20	78,00
5,0000	QUILO	SAL REFINADO.	1,11	5,55
20,0000	QUILO	ACUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	3,45	69,00
25,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).	4,50	112,50
35,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%)	4,85	169,75
28,0000	UNIDAD	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	6,76	189,28
15,0000	UNIDAD	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	6,18	92,70
32,0000	PACOTE	CAFÉ (250 G)(cota 25%)	6,69	214,08
34,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	4,45	151,30

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.101,68
Nota fiscal mercadoria 1625 série 1
Chave de acesso
(NF-e nacional): 21-2405-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.625-1-95.547.391-3
HISTÓRICO.....LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1625 .

Bom Lugar, 07 de Maio de 2024.

João Oliveira César

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004402

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ.: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Provisório da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1625, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	4,000	4,88	19,52		
022376	E. BISCOITO TIPO MAISENA.	15,000	5,20	78,00		
022402	SAL REFINADO.	5,000	1,11	5,55		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	20,000	3,45	69,00		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	25,000	4,50	112,50		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	35,000	4,85	169,75		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	28,000	6,76	189,28		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	15,000	6,18	92,70		
036413	CAFÉ (250 g)(cota 25%)	32,000	6,69	214,08		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	34,000	4,45	151,30		
Total Geral:		213,000		1.101,68		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 1.101,68 (Um Mil, Cento e Um Reais e Sessenta e Oito Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 07 de Maio de 2024


JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004402

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ...: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Definitivo da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1625, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	4,000	4,88	19,52		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	15,000	5,20	78,00		
022402	SAL REFINADO.	5,000	1,11	5,55		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	20,000	3,45	69,00		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	25,000	4,50	112,50		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	35,000	4,85	169,75		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	28,000	6,76	189,28		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	15,000	6,18	92,70		
036413	CAFÉ (250 G)(cota 25%)	32,000	6,69	214,08		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	34,000	4,45	151,30		
Total Geral:		213,000		1.101,68		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 1,101.68 (Um Mil, Cento e Um Reais e Sessenta e Oito Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 07 de Maio de 2024

Jose Oliveira Cesar

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável



Estado do Maranhão
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
RUA MANOEL SEVERO, CENTRO
01.611.400/0001-04

ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202400474

A
J. J. SILVA FILHO
Rua Manoel Severo, 400
Centro - Bom Lugar/MA

Assunto: Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080107011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010007, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s)/serviço(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		4,0000 PACOTE	4,880	19,52
2 BISCOITO TIPO MAISENA. Especificação: a base de: farinha de trigo / gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho, composição nutricional mínima (100g): 8,5g proteína / 9g lipídios / 74g hidrato de carbono / valor calórico 411 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		15,0000 PACOTE	5,200	78,00
3 SAL REFINADO. Especificação: , iodado, com no mínimo 96,95% de cloreto de sódio e sais de iodo, produto refinado, com granulação uniforme e com cristais brancos, com dosagem de sais de iodo		5,0000 QUILO	1,110	5,55



de acordo com a legislação federal específica. Acondicionado em embalagem de 1kg, plástica, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.			
4 AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar Especificação: com aspecto, cor, cheiro e sabor próprio, com teor de sacarose mínimo de 98,5%, sem fermentação, isento de sujidades, parasitas e de enxofre, acondicionado em pacote de 1kg. Prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.	20,0000 QUILO	3,450	69,00
5 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75 %). Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	25,0000 PACOTE	4,500	112,50
6 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%) Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite de coco / coco ralado / leite integral / sal / aroma artificial de coco. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	35,0000 PACOTE	4,850	169,75
7 LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%) Especificação: instantâneo, sem adição de açúcar, rico em vitaminas A e D. Acondicionado em embalagem Tetra Pak de 400g, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 10 meses a partir da data de entrega.	28,0000 UNIDADE	6,760	189,28
8 MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%). Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO 65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS, EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G, ENRIQUECIDA DE VITAMINASAPRESENTAÇÃO, ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES, ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO, (250g).	15,0000 UNIDADE	6,180	92,70
9 CAFÉ (250 G)(cota 25%)	32,0000 PACOTE	6,690	214,08



Especificação: tipo moído, torrado, aroma e sabor característicos de café, tipo forte, acondicionado em embalagem aluminizada interna e externamente, embalado a vácuo, contendo selo ABIC, identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Pacote de 500g.

10 BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	34,0000 PACOTE	4,450	151,30
--	----------------	-------	--------

Especificação: a base de: farinha de trigo/gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho / sal refinado / fermento / leite ou soro / outros, composição nutricional mínima: 12% de proteínas / valor calórico 440 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados, os biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas

TOTAL.: 1.101,68

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS A SEREM ENTREGUES/EXECUTADOS

O(s) produto(s)/serviço(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s)/realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade indicando a especificação completa do(s) produto(s)/serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR, situada na RUA MANOEL SEVERO, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 01.611.400/0001-04.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s)/serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s)/serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na Lei nº 8.666/1993 - Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.


FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
C.N.P.J. (MF). 01.611.400/0001-04

Ciente e de acordo em ____/____/____.

J. J. SILVA FILHO
C.N.P.J(MF) 05.100.885/0001-14

RECIBIMOS DE J. J. SILVA FILHO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001625 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE J. J. SILVA FILHO - ME RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA TEL: (99)98406-1442 jjsilva@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001625 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 2124 0505 1008 8500 0114 5500 1000 0016 2519 5547 3913		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122014170		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240015135016 07/05/2024 20:31:33	
		CNPJ / CPF 05.100.885/0001-14			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL				CNPJ / CPF 01.611.400/0001-04		DATA DA EMISSÃO 07/05/2024	
ENDEREÇO RUA MANOEL SEVERO, S/N				BAIRRO - DISTRITO CENTRO		CEP 65704-000	
MUNICÍPIO BOM LUGAR				UF MA		HORA DA SAÍDA 20:27:37	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		264,00		1.101,68	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.101,68			

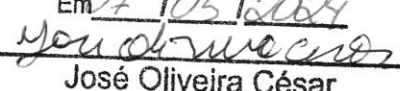
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CFI	
				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
3757	CAFE MARATA 500G	21011110	0102	5102	PCT	32,00	6,69	214,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7646	ACUCAR CRISTAL 1KG	17011300	0102	5102	KG	20,00	3,45	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2205	LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	20079990	0102	5102	PCT	28,00	6,76	189,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7398	BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	19053100	0102	5102	PCT	25,00	4,50	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7642	BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	19053100	0102	5102	PCT	35,00	4,85	169,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1379	BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	19053100	0102	5102	PCT	34,00	4,45	151,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7747	BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	19053100	0102	5102	PCT	15,00	5,20	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7420	MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	15179090	0102	5102	UN	15,00	6,18	92,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
743	SAL REFINADO NOTA 10 1KG	25010020	0102	5102	KG	5,00	1,11	5,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7767	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	19053100	0102	5102	PCT	4,00	4,88	19,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

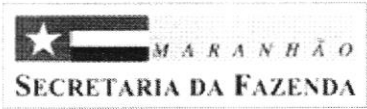
Atesto

☒ Os materiais foram recebidos
☐ Os Serviços foram prestados
☒ As despesas foram realizadas

Em 07/05/2024


José Oliveira César
Matricula nº 1432-1

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: e212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 43,05Est.: 0,00Mun.: 0,00			



Nº 9901870674

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO
21240505100885000114550010000016251955473913

NÚMERO DO PROTOCOLO TED
996204178

DADOS DO EMITENTE
Nome/Razão Social
J. J. SILVA FILHO - ME
Município / UF **CPF / CNPJ** **Inscrição Estadual**
2102077 - MA 05.100.885/0001-14 12.201.417-0

DADOS DO DESTINATÁRIO
Nome / Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL
Município / UF **CNPJ**
2102077 - MA 01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL
Nº da Nota Fiscal **Nº Formulário** **Data Emissão**
1625 0 07/05/2024
Base de Cálculo do ICMS **Valor do ICMS** **Base Cálculo do ICMS ST** **Valor do ICMS ST**
0,00 0,00 0,00 0,00
Valor Total da Nota Fiscal
1.101,68

ITENS DA NOTA		
Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
CAFE MARATA 500G	32	6,69
ACUCAR CRISTAL 1KG	20	3,45
LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	28	6,76
BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	25	4,50
BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	35	4,85
BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	34	4,45
BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	15	5,20
MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	15	6,18
SAL REFINADO NOTA 10 1KG	5	1,11
BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	4	4,88
TOTAL DOS ITENS		1.101,68

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO
Nº da Nota de Empenho / Contrato **Data de Emissão**
8010007 08/01/2024

DADOS DO RESPONSÁVEL
CPF **Nome**
60589130390 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO
Data da Validação
08/05/2024
TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO / 60589130390





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: J. J. SILVA FILHO
CNPJ: 05.100.885/0001-14

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>>.

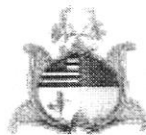
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:58:23 do dia 08/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/11/2024.

Código de controle da certidão: **148D.F661.6E56.23DF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 017659/24

Data da

07/03/2024 08:33:15

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone: null

Município: BOM LUGAR

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: 05/07/2024.

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: 07/03/2024 08:33:15



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 086945/24

Data da

07/03/2024 08:33:59

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone:

Município: BOM LUGAR

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: 05/07/2024.

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: 07/03/2024 08:33:59



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Código de Verificação

2D9YMIXP

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 252

DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Municipal

CPF/CNPJ

05.100.885/0001-14

Nome/Razão Social

J. J. SILVA FILHO

Endereço

RUA MANOEL SEVERO, 400, URBANO, CENTRO, Bom Lugar - MA, CEP: 65.704-000

ATIVIDADE PRINCIPAL

Requerida em: 10 de Abril de 2024

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários e não tributários, assim como inscritos em dívida ativa, de acordo com as normas gerais de Direito Tributário e da Legislação Municipal.

Validade (180 dias): 07 de Outubro de 2024

Bom Lugar - MA, 10 de Abril de 2024



A autenticidade desta Certidão poderá ser conferida em:
<http://ma.bomlugar.tributario.aspec.com.br/portal/v?h=>

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.100.885/0001-14
Razão Social: J J SILVA FILHO
Endereço: RUA MANOEL SEVERO 400 / CENTRO / BOM LUGAR / MA / 65704-000

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: 08/05/2024 a 06/06/2024

Certificação Número: 2024050801511461184801

Informação obtida em 08/05/2024 14:57:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.100.885/0001-14

Certidão nº: 32019869/2024

Expedição: 08/05/2024, às 14:58:18

Validade: 04/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.100.885/0001-14**, **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.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer N° 07050006/2024

Ilmo. Sr.
Auterli Araújo Silva
Sec. Mun. De Finanças
Nesta,

Assunto	Análise do Processo Administrativo de Pagamento.
Objeto	Aquisição de gêneros alimentícios.
Credor	J. J Silva Filho
Valor R\$	1.101,68
Processo n°	07050006/2024

Senhor Secretário,

O Setor de Controle Interno desta Municipalidade, no uso de suas atribuições legais, em especial ao disposto nos arts. 31, 70, 74 e 75 da Constituição Federal e Art. 59 da Lei Complementar n° 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais n° 4.320/64 e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão e, visando orientar o Administrador Público quanto a legalidade dos atos praticados no tocante ao pagamento da Despesa em exame, vem apresentar o Parecer do Controle Interno sobre a legalidade da solicitação de pagamento da NF de N° 1625, conforme segue em anexo neste parecer:

I-DOS FATOS

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento referente a aquisição de gêneros alimentícios, conforme processo anexo a este parecer, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

II- DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, e a análise, conforme segue:

- ✓ Ordem de serviço;
- ✓ Termos de recebimento provisório e definitivo;
- ✓ Nota Fiscal;
- ✓ Nota de Liquidação;
- ✓ Validação do DANFE;
- ✓ Certidões Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos do Estado;
- ✓ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ✓ Certidões Municipais CND e CNDA.

Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

III-PARECER

Pelo exposto, e considerando os dados extraídos do presente processo de Pagamento, esta controladoria opina pela **REGULARIDADE** do processo em epigrafe, haja vista, ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

É o Parecer do Controle Interno.

Bom lugar – Ma, 07 de maio de 2024


Cristiane Araújo de Sousa
Controladora Geral
CPF Nº. 609.928.413-30
PORT. 034/2021



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08.122.0032.2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DADOS DO EMPENHO	
NOTA DE EMPENHO Nº 08010007	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.025,80
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024	MODALIDADE..... global
	TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão
	Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE
SALDO ANTERIOR... R\$ 6.307,76	VALOR PAGO..... R\$ 1.101,68
	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 5.206,08

LIQUIDAÇÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
07/05/2024	07050006	1.101,68	1.101,68
			NOTA FISCAL
			mercadoria nº 1625 série 1 de 07/05/2024

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

Jose Oliveira Cesar
JOSE OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

A
FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 10050036, de 10/05/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....48.577-2 (PMBL FMS CONTRAPAR.)		1.101,68

Auterli Araujo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 1.101,68 (Um Mil, Cento e Um Reais e Sessenta e Oito Centavos) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080107011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. (PGTO REFERENTE A QUITAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1625.)

Bom Lugar, 10 de Maio de 2024

Assinatura
Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14



G3381010357745831
10/05/2024 10:44:56

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL-FMAS CONTRAPARTIDA
Agência	528-2
Conta corrente	48577-2

Creditado

Nome	J. J. SILVA FILHO - ME
Agência	528-2
Conta corrente	55676-9
Valor	1.101,68
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA	10/05/2024 10:44:19
	JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO	10/05/2024 10:44:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05060009

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

DATA: 05/06/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010007 VALOR..... R\$ 10.025,80
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024 MODALIDADE.. global

Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 02 12 Secretaria Municipal de Assist. Social
FUNC.PROGRÁMATICA 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
5,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	4,88	24,40
10,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO MAISENA.	5,20	52,00
5,0000	QUILO	SAL REFINADO.	1,11	5,55
16,0000	QUILO	ACUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	3,45	55,20
26,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).	4,50	117,00
30,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%)	4,85	145,50
25,0000	UNIDAD	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	6,76	169,00
13,0000	UNIDAD	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	6,18	80,34
30,0000	PACOTE	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	6,69	200,70
35,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	4,45	155,75

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.005,44
Nota fiscal mercadoria 1633 série 1
Chave de acesso
(NF-e nacional): 21-2406-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.633-1-17.392.905-3
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF NF-e Nº1633.

Bom Lugar, 05 de Junho de 2024.

Yoseli M. C. C.

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004487

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ...: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Provisório da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1633, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

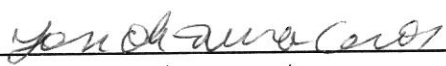
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	5,000	4,88	24,40		
022376	E. BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
022402	SAL REFINADO.	5,000	1,11	5,55		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	16,000	3,45	55,20		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	26,000	4,50	117,00		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	30,000	4,85	145,50		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	25,000	6,76	169,00		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	13,000	6,18	80,34		
036412	CAFÉ (250 g)(cota 75%)	30,000	6,69	200,70		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	35,000	4,45	155,75		
Total Geral:		195,000		1.005,44		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 1.005,44 (Um Mil, Cinco Reais e Quarenta e Quatro Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 05 de Junho de 2024


JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004487

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ.: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Definitivo da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1633, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

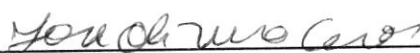
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	5,000	4,88	24,40		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
022402	SAL REFINADO.	5,000	1,11	5,55		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	16,000	3,45	55,20		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	26,000	4,50	117,00		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	30,000	4,85	145,50		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	25,000	6,76	169,00		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	13,000	6,18	80,34		
036412	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	30,000	6,69	200,70		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	35,000	4,45	155,75		
Total Geral:		195,000		1.005,44		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 1.005,44 (Um Mil, Cinco Reais e Quarenta e Quatro Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 05 de Junho de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável



Estado do Maranhão
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO
01.611.400/0001-04

ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202400601

À
J. J. SILVA FILHO
Rua Manoel Severo, 400
Centro - Bom Lugar/MA

Assunto: Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080107011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010007, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s)/serviço(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		5,0000 PACOTE	4,880	24,40
2	BISCOITO TIPO MAISENA. Especificação: a base de: farinha de trigo / gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho, composição nutricional mínima (100g): 8,5g proteína / 9g lipídios / 74g hidrato de carbono / valor calórico 411 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		10,0000 PACOTE	5,200	52,00
3	SAL REFINADO. Especificação: , iodado, com no mínimo 96,95% de cloreto de sódio e sais de iodo, produto refinado, com granulação uniforme e com cristais brancos, com dosagem de sais de iodo		5,0000 QUILO	1,110	5,55

de acordo com a legislação federal específica. Acondicionado em embalagem de 1kg, plástica, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.

4 AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	16,0000 QUILO	3,450	55,20
Especificação: com aspecto, cor, cheiro e sabor próprio, com teor de sacarose mínimo de 98,5%, sem fermentação, isento de sujidades, parasitas e de enxofre, acondicionado em pacote de 1kg. Prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.			
5 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75 %).	26,0000 PACOTE	4,500	117,00
Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.			
6 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%)	30,0000 PACOTE	4,850	145,50
Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite de coco / coco ralado / leite integral / sal / aroma artificial de coco. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.			
7 LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	25,0000 UNIDADE	6,760	169,00
Especificação: instantâneo, sem adição de açúcar, rico em vitaminas A e D. Acondicionado em embalagem Tetra Pak de 400g, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 10 meses a partir da data de entrega.			
8 MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	13,0000 UNIDADE	6,180	80,34
Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO 65% DE LÍPIDIOS E 0% DE GORDURAS TRANS, EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO, ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES, ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO, (250g).			
9 CAFÉ (250 G)(cota 75%)	30,0000 PACOTE	6,690	200,70



Especificação: tipo moído, torrado, aroma e sabor característicos de café, tipo forte, acondicionado em embalagem aluminizada interna e externamente, embalado a vácuo, contendo selo ABIC, identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Pacote de 500g.

10 BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)

35,0000 PACOTE

4,450

155,75

Especificação: a base de: farinha de trigo/gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho / sal refinado / fermento / leite ou soro / outros, composição nutricional mínima: 12% de proteínas / valor calórico 440 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados, os biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas

TOTAL.:

1.005,44

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS A SEREM ENTREGUES/EXECUTADOS

O(s) produto(s)/serviço(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s)/realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade indicando a especificação completa do(s) produto(s)/serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, situada na RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 01.611.400/0001-04.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s)/serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s)/serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na Lei nº 8.666/1993 - Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.


FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J. (MF). 01.611.400/0001-04

Ciente e de acordo em ____/____/____.

J. J. SILVA FILHO
C.N.P.J(MF) 05.100.885/0001-14

RECEBEMOS DE J. J. SILVA FILHO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001633 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

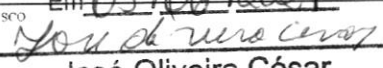
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE J. J. SILVA FILHO - ME RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA TEL: (99)98406-1442 jjsilva@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001633 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2124 0605 1008 8500 0114 5500 1000 0016 3311 7392 9053 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240019290717 05/06/2024 22:25:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122014170		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 05.100.885/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL				CNPJ / CPF 01.611.400/0001-04		DATA DA EMISSÃO 05/06/2024	
ENDEREÇO RUA MANOEL SEVERO, S/N				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 65704-000	
MUNICÍPIO BOM LUGAR				FONE. FAX (99)9844-4522		UF MA	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 22:23:43	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	241,25	1.005,44	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACÚSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.005,44	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CFI
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3757	CAFE MARATA 500G	21011110	0102	5102	PCT	30,00	6,69	200,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7646	ACUCAR CRISTAL 1KG	17011300	0102	5102	KG	16,00	3,45	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2205	LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	20079990	0102	5102	PCT	25,00	6,76	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7398	BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	19053100	0102	5102	PCT	26,00	4,50	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7642	BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	19053100	0102	5102	PCT	30,00	4,85	145,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1379	BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	19053100	0102	5102	PCT	35,00	4,45	155,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7747	BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	19053100	0102	5102	PCT	10,00	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
720	MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	15179090	0102	5102	UN	13,00	6,18	80,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7643	SAL REFINADO NOTA 10 1KG	25010020	0102	5102	KG	5,00	1,11	5,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7767	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	19053100	0102	5102	PCT	5,00	4,88	24,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 40,36Est.: 0,00Mun.: 0,00		RESERVADO AO FISCO Atesto ☒ Os materiais foram recebidos ☐ Os Serviços foram prestados ☒ As despesas foram realizadas Em 05/06/2024  José Oliveira César Matricula nº 1432-1
---	--	---



Nº 9901885907

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21240605100885000114550010000016331173929053

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996219375

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

J. J. SILVA FILHO - ME

Município / UF

2102077 - MA

CPF / CNPJ

05.100.885/0001-14

Inscrição Estadual

12.201.417-0

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL

Município / UF

2102077 - MA

CNPJ

01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

1633

Nº Formulário

0

Data Emissão

05/06/2024

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

1.005,44

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
CAFE MARATA 500G	30	6,69
ACUCAR CRISTAL 1KG	16	3,45
LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	25	6,76
BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	26	4,50
BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	30	4,85
BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	35	4,45
BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	10	5,20
MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	13	6,18
SAL REFINADO NOTA 10 1KG	5	1,11
BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	5	4,88

TOTAL DOS ITENS 1.005,44

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010007

Data de Emissão

08/01/2024

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

60589130390

Nome

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO

Data da Validação
06/06/2024

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO / 60589130390





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: J. J. SILVA FILHO
CNPJ: 05.100.885/0001-14

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).

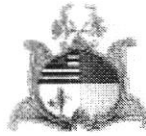
Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 14:58:23 do dia 08/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/11/2024.

Código de controle da certidão: **148D.F661.6E56.23DF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 017659/24

Data da

07/03/2024 08:33:15

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone: null

Município: BOM LUGAR

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.

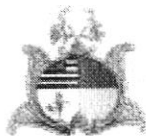
Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 05/07/2024.

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: 07/03/2024 08:33:15



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 086945/24

Data da

07/03/2024 08:33:59

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone:

Município: BOM LUGAR

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: 05/07/2024.

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: 07/03/2024 08:33:59



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Código de Verificação

2D9YMIXP

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 252

DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Municipal CPF/CNPJ
05.100.885/0001-14

Nome/Razão Social
J. J. SILVA FILHO

Endereço
RUA MANOEL SEVERO, 400, URBANO, CENTRO, Bom Lugar - MA, CEP: 65.704-000

ATIVIDADE PRINCIPAL

Requerida em: 10 de Abril de 2024

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívida de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários e não tributários, assim como inscritos em dívida ativa, de acordo com as normas gerais de Direito Tributário e da Legislação Municipal.

Validade (180 dias): 07 de Outubro de 2024

Bom Lugar - MA, 10 de Abril de 2024



A autenticidade desta Certidão poderá ser conferida em:
<http://ma.bomlugar.tributario.aspec.com.br/portal/v?h=>

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.100.885/0001-14
Razão Social: J J SILVA FILHO
Endereço: RUA MANOEL SEVERO 400 / CENTRO / BOM LUGAR / MA / 65704-000

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.

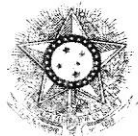
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 27/05/2024 a 25/06/2024

Certificação Número: 2024052704111461184820

Informação obtida em 06/06/2024 09:47:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.100.885/0001-14

Certidão nº: 32019869/2024

Expedição: 08/05/2024, às 14:58:18

Validade: 04/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.100.885/0001-14**, **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.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer Nº 05060009/2024

Ilmo. Sr.
Auterli Araújo Silva
Sec. Mun. De Finanças
Nesta,

Assunto	Análise do Processo Administrativo de Pagamento.
Objeto	Aquisição de gêneros alimentícios.
Credor	J. J Silva Filho
Valor R\$	1.005,44
Processo nº	05060009/2024

Senhor Secretário,

O Setor de Controle Interno desta Municipalidade, no uso de suas atribuições legais, em especial ao disposto nos arts. 31, 70, 74 e 75 da Constituição Federal e Art. 59 da Lei Complementar nº 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais nº 4.320/64 e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão e, visando orientar o Administrador Público quanto a legalidade dos atos praticados no tocante ao pagamento da Despesa em exame, vem apresentar o Parecer do Controle Interno sobre a legalidade da solicitação de pagamento da NH de Nº 1633, conforme segue em anexo neste parecer:

I-DOS FATOS

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento referente a aquisição de gêneros alimentícios, conforme processo anexo a este parecer, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

II- DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, e a análise, conforme segue:

- ✓ Ordem de serviço;
- ✓ Termos de recebimento provisório e definitivo;
- ✓ Nota Fiscal;
- ✓ Nota de Liquidação;
- ✓ Validação do DANFE;
- ✓ Certidões Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos do Estado;
- ✓ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ✓ Certidões Municipais CND e CNDA.

Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

III-PARECER

Pelo exposto, e considerando os dados extraídos do presente processo de Pagamento, esta controladoria opina pela **REGULARIDADE** do processo em epigrafe, haja vista, ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

É o Parecer do Controle Interno.

Bom lugar – Ma, 05 de junho de 2024


Cristiane Araújo de Sousa
Controladora Geral
CPF Nº. 609.928.413-30
PORT. 034/2021



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 08010007	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.025,80	TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024	MODALIDADE..... global	Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE
SALDO ANTERIOR... R\$ 5.206,08	VALOR PAGO..... R\$ 1.005,44	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.200,64

LIQUIDAÇÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF
05/06/2024	05060009	1.005,44
		PAGAMENTO ATUAL
		1.005,44
		NOTA FISCAL
		mercadoria nº 1633 série 1 de 05/06/2024

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

Jose Oliveira Cesar
JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

Fabiane Beatriz de Oliveira
FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 10060045, de 10/06/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....48.577-2 (PMBL FMAS CONTRAPAR.)		1.005,44

Auterli Araújo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 1.005,44 (Um Mil, Cinco Reais e Quarenta e Quatro Centavos) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080107011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. (PGTO REFERENTE A QUITAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1633.)

Bom Lugar, 10 de Junho de 2024

Assinatura
Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14



G3371016536976521
10/06/2024 17:21:39

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL-FMAS CONTRAPARTIDA
Agência	528-2
Conta corrente	48577-2

Creditado

Nome	J. J. SILVA FILHO - ME
Agência	528-2
Conta corrente	55676-9
Valor	1.005,44
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA	10/06/2024 17:09:54
	JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO	10/06/2024 17:21:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09070010

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

DATA: 09/07/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010007
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024

VALOR..... R\$ 10.025,80
MODALIDADE.. global

Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 02 12. Secretaria Municipal de Assist. Social
FUNC.PROGRAMÁTICA 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
2,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	4,88	9,76
10,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO MAISENA.	5,20	52,00
5,0000	QUILO	SAL REFINADO.	1,11	5,55
12,0000	QUILO	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	3,45	41,40
20,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).	4,50	90,00
25,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%)	4,85	121,25
20,0000	UNIDAD	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	6,76	135,20
10,0000	UNIDAD	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	6,18	61,80
25,0000	PACOTE	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	6,69	167,25
27,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	4,45	120,15

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 804,36
Nota fiscal mercadoria 1642 série 1
Chave de acesso
(NF-e nacional): 21-2407-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.642-1-97.073.131-4
HISTÓRICO.....LIQUIDAÇÃO REF A NF-E Nº1642.

Bom Lugar, 09 de Julho de 2024.

José Oliveira César

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004540

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ...: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Provisório da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1642, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

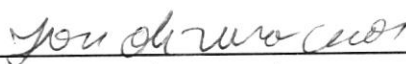
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	2,000	4,88	9,76		
022376	E. BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
022402	SAL REFINADO.	5,000	1,11	5,55		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	12,000	3,45	41,40		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	20,000	4,50	90,00		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	25,000	4,85	121,25		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	20,000	6,76	135,20		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFE (250 G)(cota 75%)	25,000	6,69	167,25		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	27,000	4,45	120,15		
Total Geral:		156,000		804,36		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 804,36 (oitocentos e Quatro Reais e Trinta e Seis Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 09 de Julho de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004540

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ...: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Definitivo da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1642, em cumprimento ao disposto do Art. 140 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	2,000	4,88	9,76		
022376	E.					
022402	BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
036313	SAL REFINADO.	5,000	1,11	5,55		
036400	ACUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	12,000	3,45	41,40		
036400	cúcar					
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%	20,000	4,50	90,00		
036402	75%).					
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot	25,000	4,85	121,25		
036408	(cota principal 75%)					
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	20,000	6,76	135,20		
036410	)					
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFE (250 G)(cota 75%)	25,000	6,69	167,25		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75	27,000	4,45	120,15		
	AL 75%)					
Total Geral:		156,000		804,36		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 804,36 (oitocentos e Quatro Reais e Trinta e Seis Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 09 de Julho de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

Estado do Maranhão
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO
01.611.400/0001-04

ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202400727

À
J. J. SILVA FILHO
Rua Manoel Severo, 400
Centro - Bom Lugar/MA

Assunto: Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080107011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010007, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s)/serviço(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		2,0000 PACOTE	4,880	9,76
2	BISCOITO TIPO MAISENA. Especificação: a base de: farinha de trigo / gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho, composição nutricional mínima (100g): 8,5g proteína / 9g lipídios / 74g hidrato de carbono / valor calórico 411 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		10,0000 PACOTE	5,200	52,00
3	SAL REFINADO. Especificação: , iodado, com no mínimo 96,95% de cloreto de sódio e sais de iodo, produto refinado, com granulação uniforme e com cristais brancos, com dosagem de sais de iodo		5,0000 QUILO	1,110	5,55

de acordo com a legislação federal específica. Acondicionado em embalagem de 1kg, plástica, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.

4 AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	12,0000 QUILO	3,450	41,40
Especificação: com aspecto, cor, cheiro e sabor próprio, com teor de sacarose mínimo de 98,5%, sem fermentação, isento de sujidades, parasitas e de enxofre, acondicionado em pacote de 1kg. Prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.			
5 BISCOITO DOCE TIPO MARIA. (cota principal 75 5%).	20,0000 PACOTE	4,500	90,00
Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.			
6 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%)	25,0000 PACOTE	4,850	121,25
Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite de coco / coco ralado / leite integral / sal / aroma artificial de coco. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.			
7 LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	20,0000 UNIDADE	6,760	135,20
Especificação: instantâneo, sem adição de açúcar, rico em vitaminas A e D. Acondicionado em embalagem Tetra Pak de 400g, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 10 meses a partir da data de entrega.			
8 MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,0000 UNIDADE	6,180	61,80
Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO 65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS, EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO, ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES, ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM PRIMARIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO, (250g).			
9 CAFÉ (250 G)(cota 75%)	25,0000 PACOTE	6,690	167,25

Especificação: tipo moído, torrado, aroma e sabor característicos de café, tipo forte, acondicionado em embalagem aluminizada interna e externamente, embalado a vácuo, contendo selo ABIC, identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Pacote de 500g.

10 BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 7 75%)

27,0000 PACOTE

4,450

120,15

Especificação: a base de: farinha de trigo/ gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho / sal refinado / fermento / leite ou soro / outros, composição nutricional mínima: 12% de proteínas / valor calórico 440 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados, os biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas

TOTAL.:

804,36

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS A SEREM ENTREGUES/EXECUTADOS

O(s) produto(s)/serviço(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s)/realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade indicando a especificação completa do(s) produto(s)/serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, situada na RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 01.611.400/0001-04.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos. inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s)/serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s)/serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na Lei nº 8.666/1993 - Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.



FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J. (MF). 01.611.400/0001-04

Ciente e de acordo em ____/____/____.

J. J. SILVA FILHO
C.N.P.J(MF) 05.100.885/0001-14

RECEBEMOS DE J. J. SILVA FILHO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LADO:		NF-e Nº 000001642 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE J. J. SILVA FILHO - ME RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP: 65704-000 - BOM LUGAR - MA TEL: (99) 98406-1442 jjsilva@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001642 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2124 0705 1008 8500 0114 5500 1000 0016 4219 7073 1314 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240023766672 09/07/2024 18:49:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122014170	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO		CNPJ / CPF 05.100.885/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL		CNPJ / CPF 01.611.400/0001-04	DATA DA EMISSÃO 09/07/2024
ENDEREÇO RUA MANOEL SEVERO, S/N	Bairro - Distrito CENTRO	CEP 65704-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/07/2024
MUNICÍPIO BOM LUGAR	FONE - FAX (99)9844-4522	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 18:45:18	

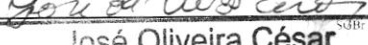
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	192,06	804,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACUS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	804,36

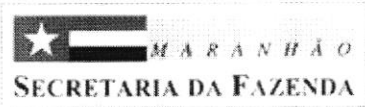
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CFI
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CSOSN - CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7767	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	19053100	0102	5102	PCT	2,00	4,88	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7747	BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	19053100	0102	5102	PCT	10,00	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7643	SAL REFINADO NOTÁ 10 1KG	25010020	0102	5102	KG	5,00	1,11	5,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7646	ACUCAR CRISTAL 1KG	17011300	0102	5102	KG	12,00	3,45	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7398	BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	19053100	0102	5102	PCT	20,00	4,50	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7420	MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	15179090	0102	5102	UN	10,00	6,18	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3757	CAFE MARATA 500G	21011110	0102	5102	PCT	25,00	6,69	167,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1379	BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	19053100	0102	5102	PCT	27,00	4,45	120,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	20079990	0102	5102	PCT	20,00	6,76	135,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7642	BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	19053100	0102	5102	PCT	25,00	4,85	121,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: e212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Valor aproximado dos impostos por esfera: FED: 5,07Est.: 0,00Mun.: 0,00	RESERVAÇÃO DE USO
---	-------------------

Atesto
☒ Os materiais foram recebidos
☐ Os Serviços foram prestados
☒ As despesas foram realizadas
Em 09/07/2024

José Oliveira César Matricula nº 1432-1



Nº 9901906820

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO
21240705100885000114550010000016421970731314

NÚMERO DO PROTOCOLO TED
996240255

DADOS DO EMITENTE
Nome/Razão Social
J. J. SILVA FILHO - ME
Município / UF CPF / CNPJ Inscrição Estadual
2102077 - MA 05.100.885/0001-14 12.201.417-0

DADOS DO DESTINATÁRIO
Nome / Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL
Município / UF CNPJ
2102077 - MA 01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL
Nº da Nota Fiscal Nº Formulário Data Emissão
1642 0 09/07/2024
Base de Cálculo do ICMS Valor do ICMS Base Cálculo do ICMS ST Valor do ICMS ST
0,00 0,00 0,00 0,00
Valor Total da Nota Fiscal
804,36

ITENS DA NOTA			
Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário	
BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	2	4,88	
BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	10	5,20	
SAL REFINADO NOTA 10 1KG	5	1,11	
ACUCAR CRISTAL 1KG	12	3,45	
BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	20	4,50	
MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	10	6,18	
CAFE MARATA 500G	25	6,69	
BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	27	4,45	
LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	20	6,76	
BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	25	4,85	
TOTAL DOS ITENS		804,36	

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO
Nº da Nota de Empenho / Contrato Data de Emissão
8010007 08/01/2024

DADOS DO RESPONSÁVEL
CPF Nome
60589130390 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO
Data da Validação
10/07/2024
TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO / 60589130390



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: J. J. SILVA FILHO
CNPJ: 05.100.885/0001-14

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 14:58:23 do dia 08/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/11/2024.

Código de controle da certidão: **148D.F661.6E56.23DF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 054047/24

Data da

03/07/2024 16:51:03

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone: null

Município: BOM LUGAR

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: 01/10/2024.

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: 10/07/2024 10:08:00



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 248227/24

Data da

03/07/2024 16:49:45

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone:

Município: BOM LUGAR

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: 01/10/2024.

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: 10/07/2024 10:08:13



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Código de Verificação

2D9YMIXP

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 252

DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Municipal CPF/CNPJ
05.100.885/0001-14

Nome/Razão Social
J. J. SILVA FILHO

Endereço
RUA MANOEL SEVERO, 400, URBANO, CENTRO, Bom Lugar - MA, CEP: 65.704-000

ATIVIDADE PRINCIPAL

Requerida em: 10 de Abril de 2024

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívida de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários e não tributários, assim como inscritos em dívida ativa, de acordo com as normas gerais de Direito Tributário e da Legislação Municipal.

Validade (180 dias): 07 de Outubro de 2024

Bom Lugar - MA, 10 de Abril de 2024



A autenticidade desta Certidão poderá ser conferida em:
<http://ma.bomlugar.tributario.aspec.com.br/portal/v2b/>

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.100.885/0001-14
Razão
Social: J J SILVA FILHO
Endereço: RUA MANOEL SEVERO 400 / CENTRO / BOM LUGAR / MA / 65704-000

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: 04/07/2024 a 02/08/2024

Certificação Número: 2024070419051461184806

Informação obtida em 10/07/2024 10:07:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Validade: 04/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certidão emitida gratuitamente.

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.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer N° 09070010/2024

Ilmo. Sr.
Auterli Araújo Silva
Sec. Mun. De Finanças
Nesta,

Assunto	Análise do Processo Administrativo de Pagamento.
Objeto	Aquisição de gêneros alimentícios.
Credor	J. J Silva Filho
Valor R\$	804,36
Processo n°	09070010/2024

Senhor Secretário,

O Setor de Controle Interno desta Municipalidade, no uso de suas atribuições legais, em especial ao disposto nos arts. 31, 70, 74 e 75 da Constituição Federal e Art. 59 da Lei Complementar n° 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais n° 4.320/64 e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão e, visando orientar o Administrador Público quanto a legalidade dos atos praticados no tocante ao pagamento da Despesa em exame, vem apresentar o Parecer do Controle Interno sobre a legalidade da solicitação de pagamento da NF de N° 1642, conforme segue em anexo neste parecer:

I-DOS FATOS

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento referente a aquisição de gêneros alimentícios, conforme processo anexo a este parecer, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

II- DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, e a análise, conforme segue:

- ✓ Ordem de serviço;
- ✓ Termos de recebimento provisório e definitivo;
- ✓ Nota Fiscal;
- ✓ Nota de Liquidação;
- ✓ Validação do DANFE;
- ✓ Certidões Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos do Estado;
- ✓ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ✓ Certidões Municipais CND e CNDA.

Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

III-PARECER

Pelo exposto, e considerando os dados extraídos do presente processo de Pagamento, esta controladoria opina pela **REGULARIDADE** do processo em epigrafe, haja vista, ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

É o Parecer do Controle Interno.

Bom lugar – Ma, 09 de julho de 2024


Cristiane Araújo de Sousa
Controladora Geral
CPF Nº. 609.928.413-30
PORT. 034/2021



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

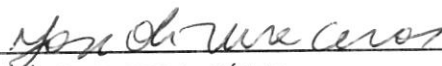
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 08010007	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10,025,80	TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024	MODALIDADE..... global	Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE
SALDO ANTERIOR... R\$ 4.200,64	VALOR PAGO..... R\$ 804,36	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.396,28

LIQUIDAÇÃO		
DATA 09/07/2024	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09070010	VALOR DA NF 804,36
	PAGAMENTO ATUAL 804,36	NOTA FISCAL mercadoria nº 1642 série 1 de 09/07/2024

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


JOSE OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 10070009, de 10/07/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....48.577-2 (PMBL FNAS CONTRAPAR.)		804,36


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 804,36 (Oitocentos e Quatro Reais e Trinta e Seis Centavos) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080107011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. (PGTO REFERENTE A QUITAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1642.)

Bom Lugar, 10 de Julho de 2024

Assinatura
Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14



10/07/2024 17:09:43
10/07/2024 17:10:08

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL-FMAS CONTRAPARTIDA
Agência	528-2
Conta corrente	48577-2

Creditado

Nome	J. J. SILVA FILHO - ME
Agência	528-2
Conta corrente	55676-9
Valor	804,36
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA	10/07/2024 17:09:43
	JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO	10/07/2024 17:10:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06080001

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

DATA: 06/08/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010007
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024

VALOR..... R\$ 10.025,80
MODALIDADE.. global

Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Secretaria Municipal de Assist. Social
FUNC.PROGRAMÁTICA 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

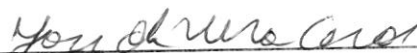
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
2,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	4,85	9,70
10,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO MAISENA.	5,20	52,00
5,0000	QUILO	SAL REFINADO.	1,21	6,05
11,0000	QUILO	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	3,45	37,95
20,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).	4,50	90,00
25,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%)	4,85	121,25
20,0000	UNIDAD	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	6,10	122,00
10,0000	UNIDAD	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	6,28	62,80
25,0000	PACOTE	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	6,69	167,25
27,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	4,45	120,15

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 800,91
Nota fiscal mercadoria 1653 série 1
Chave de acesso
(NF-e nacional): 21-2408-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.653-1-76.382.808
HISTÓRICO.....LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1653.

Bom Lugar, 06 de Agosto de 2024.


JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004642

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ...: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Provisório da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1653, em cumprimento ao disposto do Art. 73 da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações.

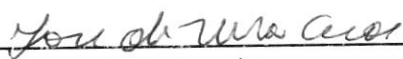
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	2,000	4,88	9,76		
022376	E. BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
022402	SAL REFINADO.	5,000	1,11	5,55		
036313	AÇÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	11,000	3,45	37,95		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% e 75%).	20,000	4,50	90,00		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	25,000	4,85	121,25		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	20,000	6,76	135,20		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFÉ (250 g)(cota 75%)	25,000	6,69	167,25		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75% AL 75%)	27,000	4,45	120,15		
Total Geral:		155,000		800,91		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 800,91 (Oitocentos Reais e Noventa e Um Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 06 de Agosto de 2024


JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004642

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ...: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Definitivo da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1653, em cumprimento ao disposto do Art. 73 da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações.

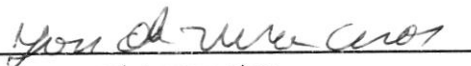
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	2,000	4,88	9,76		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
022402	SAL REFINADO.	5,000	1,11	5,55		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	11,000	3,45	37,95		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	20,000	4,50	90,00		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	25,000	4,85	121,25		
036408	LEITE EM PO INTEGRAL.(cota principal 75%)	20,000	6,76	135,20		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	25,000	6,69	167,25		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	27,000	4,45	120,15		
Total Geral:		155,000		800,91		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 800,91 (Oitocentos Reais e Noventa e Um Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 06 de Agosto de 2024


JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável



Estado do Maranhão
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO
01.611.400/0001-04

ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202400843

À
J. J. SILVA FILHO
Rua Manoel Severo, 400
Centro - Bom Lugar/MA

Assunto: Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080107011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010007, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s)/serviço(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		2,0000 PACOTE	4,880	9,76
2	BISCOITO TIPO MAISENA. Especificação: a base de: farinha de trigo / gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho, composição nutricional mínima (100g): 8,5g proteína / 9g lipídios / 74g hidrato de carbono / valor calórico 411 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		10,0000 PACOTE	5,200	52,00
3	SAL REFINADO. Especificação: , iodado, com no mínimo 96,95% de cloreto de sódio e sais de iodo, produto refinado, com granulação uniforme e com cristais brancos, com dosagem de sais de iodo		5,0000 QUILO	1,110	5,55

de acordo com a legislação federal específica. Acondicionado em embalagem de 1kg, plástica, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.			
4 AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar Especificação: com aspecto, cor, cheiro e sabor próprio, com teor de sacarose mínimo de 98,5%, sem fermentação, isento de sujidades, parasitas e de enxofre, acondicionado em pacote de 1kg. Prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.	11,0000 QUILO	3,450	37,95
5 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75 %). Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	20,0000 PACOTE	4,500	90,00
6 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%) Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite de coco / coco ralado / leite integral / sal / aroma artificial de coco. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	25,0000 PACOTE	4,850	121,25
7 LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%) Especificação: instantâneo, sem adição de açúcar, rico em vitaminas A e D. Acondicionado em embalagem Tetra Pak de 400g, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 10 meses a partir da data de entrega.	20,0000 UNIDADE	6,760	135,20
8 MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%). Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO 65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS, EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO, ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES, ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO, (250g).	10,0000 UNIDADE	6,180	61,80
9 CAFÉ (250 G)(cota 75%)	25,0000 PACOTE	6,690	167,25

Especificação: tipo moído, torrado, aroma e sabor característicos de café, tipo forte, acondicionado em embalagem aluminizada interna e externamente, embalado a vácuo, contendo selo ABIC, identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Pacote de 500g.

10 BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 7 75%)	27,0000 PACOTE	4,450	120,15
--	----------------	-------	--------

Especificação: a base de: farinha de trigo/ gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho / sal refinado / fermento / leite ou soro / outros, composição nutricional mínima: 12% de proteínas / valor calórico 440 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados, os biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas

TOTAL.: 800,91

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS A SEREM ENTREGUES/EXECUTADOS

O(s) produto(s)/serviço(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s)/realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade indicando a especificação completa do(s) produto(s)/serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, situada na RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 01.611.400/0001-04.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s)/serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s)/serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na Lei nº 8.666/1993 - Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.


FABIANE/BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J. (MF). 01.611.400/0001-04

Ciente e de acordo em ____/____/____.

J. J. SILVA FILHO
C.N.P.J(MF) 05.100.885/0001-14

RECEBEMOS DE J. J. SILVA FILHO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001653 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE J. J. SILVA FILHO - ME RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA TEL: (99)98406-1442 jjsilva@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001653 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2124 0805 1008 8500 0114 5500 1000 0016 5317 6382 8085 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240027331375 06/08/2024 06:24:46		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122014170	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 05.100.885/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA DE ASSIS		CNPJ / CPF 01.611.400/0001-04	DATA DA EMISSÃO 06/08/2024
ENDEREÇO RUA MANOEL SEVERO, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65704-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/08/2024
MUNICÍPIO BOM LUGAR	FONE. / FAX (99)9844-4522	UF MA	HORA DA SAÍDA 06:22:10

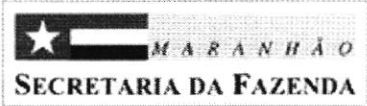
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	190,88	800,91
VALOR DO FRUT.	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACÉSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		TRÉTEL POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														ALÍQUOTAS	
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL	ICMS	IPI
7767	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	19053100	0102	5102	PCT	2,00	4,88	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7747	BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	19053100	0102	5102	PCT	10,00	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7643	SAL REFINADO NOTA 10 1KG	25010020	0102	5102	KG	5,00	1,11	5,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7646	ACUCAR CRISTAL 1KG	17011300	0102	5102	KG	11,00	3,45	37,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7398	BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	19053100	0102	5102	PCT	20,00	4,50	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7420	MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	15179090	0102	5102	UN	10,00	6,18	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3757	CAFE MARATA 500G	21011110	0102	5102	PCT	25,00	6,69	167,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1379	BISC CREAN CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	19053100	0102	5102	PCT	27,00	4,45	120,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	20079990	0102	5102	PCT	20,00	6,76	135,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7642	BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	19053100	0102	5102	PCT	25,00	4,85	121,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 3,07Est.: 0,00Mun.: 0,00	RESERVAÇÃO DE FISCO ☒ As despesas foram realizadas Em 06/08/2024 José Oliveira César Matricula nº 1432-1
--	--

Atesto ☒ Os materiais foram recebidos ☐ Os Serviços foram prestados ☒ As despesas foram realizadas Em 06/08/2024 José Oliveira César Matricula nº 1432-1
--



Nº 9901921700

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21240805100885000114550010000016531763828085

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996255144

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

J. J. SILVA FILHO - ME

Município / UF

2102077 - MA

CPF / CNPJ

05.100.885/0001-14

Inscrição Estadual

12.201.417-0

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA DE ASSISTE

Município / UF

2102077 - MA

CNPJ

01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

653

Nº Formulário

0

Data Emissão

06/08/2024

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

800,91

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

Quantidade

Valor Unitário

BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL

2

4,88

BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G

10

5,20

SAL REFINADO NOTA 10 1KG

5

1,11

ACUCAR CRISTAL 1KG

11

3,45

BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1

20

4,50

MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL

10

6,18

CAFE MARATA 500G

25

6,69

3ISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA

27

4,45

LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G

20

6,76

BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL

25

4,85

TOTAL DOS ITENS

800,91

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010007

Data de Emissão

08/01/2024

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

60589130390

Nome

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO

Data da Validação
06/08/2024

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO / 60589130390





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: J. J. SILVA FILHO
CNPJ: 05.100.885/0001-14

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 14:58:23 do dia 08/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/11/2024.

Código de controle da certidão: **148D.F661.6E56.23DF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 054047/24

Data da

03/07/2024 16:51:03

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone: null

Município: BOM LUGAR

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.

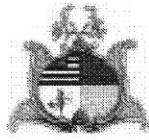
Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 01/10/2024.

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: 10/07/2024 10:08:00



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 248227/24

Data da

03/07/2024 16:49:45

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone:

Município: BOM LUGAR

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: 01/10/2024.

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: 10/07/2024 10:08:13



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Código de Verificação

2D9YMIXP

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 252

DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Municipal CPF/CNPJ
05.100.885/0001-14

Nome/Razão Social
J. J. SILVA FILHO

Endereço
RUA MANOEL SEVERO, 400, URBANO, CENTRO, Bom Lugar - MA, CEP: 65.704-000

ATIVIDADE PRINCIPAL

Requerida em: 10 de Abril de 2024

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívida de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários e não tributários, assim como inscritos em dívida ativa, de acordo com as normas gerais de Direito Tributário e da Legislação Municipal.

Validade (180 dias): 07 de Outubro de 2024

Bom Lugar - MA, 10 de Abril de 2024



A autenticidade desta Certidão poderá ser conferida em:
<http://ma.bomlugar.tributario.aspec.com.br/portal/v?h=>

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.100.885/0001-14
Razão Social: J J SILVA FILHO
Endereço: RUA MANOEL SEVERO 400 / CENTRO / BOM LUGAR / MA / 65704-000

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.

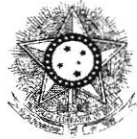
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/07/2024 a 21/08/2024

Certificação Número: 2024072321581461184888

Informação obtida em 06/08/2024 11:00:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.100.885/0001-14

Certidão nº: 32019869/2024

Expedição: 08/05/2024, às 14:58:18

Validade: 04/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.100.885/0001-14**, **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.



PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer N° 06080001/2024

Ilmo. Sr.
Auterli Araújo Silva
Sec. Mun. De Finanças
Nesta,

Assunto	Análise do Processo Administrativo de Pagamento.
Objeto	Aquisição de gêneros alimentícios.
Credor	J. J Silva Filho
Valor R\$	800,91
Processo n°	06080001/2024

Senhor Secretário,

O Setor de Controle Interno desta Municipalidade, no uso de suas atribuições legais, em especial ao disposto nos arts. 31, 70, 74 e 75 da Constituição Federal e Art. 59 da Lei Complementar n° 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais n° 4.320/64 e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão e, visando orientar o Administrador Público quanto a legalidade dos atos praticados no tocante ao pagamento da Despesa em exame, vem apresentar o Parecer do Controle Interno sobre a legalidade da solicitação de pagamento da NF de N° 1653, conforme segue em anexo neste parecer:

I-DOS FATOS

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento referente a aquisição de gêneros alimentícios, conforme processo anexo a este parecer, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

II- DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, e a análise, conforme segue:

- ✓ Ordem de serviço;
- ✓ Termos de recebimento provisório e definitivo;
- ✓ Nota Fiscal;
- ✓ Nota de Liquidação;
- ✓ Validação do DANFE;
- ✓ Certidões Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos do Estado;
- ✓ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ✓ Certidões Municipais CND e CNDA.

Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

III-PARECER

Pelo exposto, e considerando os dados extraídos do presente processo de Pagamento, esta controladoria opina pela **REGULARIDADE** do processo em epigrafe, haja vista, ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

É o Parecer do Controle Interno.

Bom lugar – Ma, 06 de agosto de 2024


Cristiane Araújo de Sousa
Controladora Geral
CPF Nº. 609.928.413-30
PORT. 034/2021



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 08020007	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.025,80	TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024	MODALIDADE..... global	Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE
SALDO ANTERIOR... R\$ 3.396,28	VALOR PAGO..... R\$ 800,91	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 2.595,37

LIQUIDAÇÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
06/08/2024	06080001	800,91	800,91
NOTA FISCAL mercadoria nº 1653 série 1 de 06/08/2024			

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

João de Deus César
JOSE OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

Fabiane Beatriz de Oliveira
FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 09080016, de 09/08/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....48.577-2 (PMBL FNAS CONTRAPAR.)		800,91

Auterli Araújo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 800,91 (Oitocentos Reais e Noventa e Um Centavos) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº 060107011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº 011/2023. (PGTO REFERENTE A QUITAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº 1653.)

Bom Lugar, 09 de Agosto de 2024

Assinatura
Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J.... 05.100.885/0001-14



G3380916110734271
09/08/2024 16:17:26

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL-FMAS CONTRAPARTIDA
Agência	528-2
Conta corrente	48577-2

Creditado

Nome	J. J. SILVA FILHO - ME
Agência	528-2
Conta corrente	55676-9
Valor	800,91
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA	09/08/2024 16:16:41
	JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO	09/08/2024 16:17:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09090038

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

DATA: 09/09/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010007 VALOR..... R\$ 10.025,80
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024 MODALIDADE.. global

Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Secretaria Municipal de Assist. Social
FUNC.PROGRAMÁTICA 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
2,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	4,88	9,76
10,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO MAISENA.	5,20	52,00
6,0000	QUILO	SAL REFINADO.	1,11	6,66
11,0000	QUILO	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	3,45	37,95
20,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).	4,50	90,00
25,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%)	4,85	121,25
20,0000	UNIDAD	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	6,76	135,20
10,0000	UNIDAD	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	6,18	61,80
25,0000	PACOTE	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	6,69	167,25
27,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	4,45	120,15

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 802,02
Nota fiscal mercadoria 1662 série 1
Chave de acesso
(NF-e nacional): 21-2409-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.662-1-22.475.713-3
HISTÓRICO.....LIQUIDAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1662.

Bom Lugar, 09 de Setembro de 2024.

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004656

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ.: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Provisório da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1662, em cumprimento ao disposto do Art. 73 da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações.

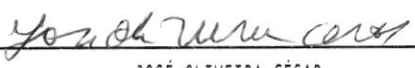
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	2,000	4,88	9,76		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
022402	SAL REFINADO.	6,000	1,11	6,66		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	11,000	3,45	37,95		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	20,000	4,50	90,00		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	25,000	4,85	121,25		
036408	LEITE EM PO INTEGRAL.(cota principal 75%)	20,000	6,76	135,20		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	25,000	6,69	167,25		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	27,000	4,45	120,15		
Total Geral:		156,000		802,02		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 802,02 (Oitocentos e Dois Reais e Dois Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 09 de Setembro de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004656

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ...: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Definitivo da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1662, em cumprimento ao disposto do Art. 73 da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações.

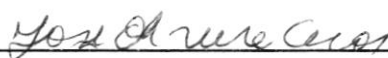
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	2,000	4,88	9,76		
022376	E. BISCOITO TIPO MAISENA.	10,000	5,20	52,00		
022402	SAL REFINADO.	6,000	1,11	6,66		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	11,000	3,45	37,95		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	20,000	4,50	90,00		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	25,000	4,85	121,25		
036408	LEITE EM PO INTEGRAL.(cota principal 75%)	20,000	6,76	135,20		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	25,000	6,69	167,25		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	27,000	4,45	120,15		
Total Geral:		156,000		802,02		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 802,02 (Oitocentos e Dois Reais e Dois Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 09 de Setembro de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

Estado do Maranhão
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO
01.611.400/0001-04

ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202400971

À
J. J. SILVA FILHO
Rua Manoel Severo, 400
Centro - Bom Lugar/MA

Assunto: Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080107011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010007, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s)/serviço(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		2,0000 PACOTE	4,880	9,76
2	BISCOITO TIPO MAISENA. Especificação: a base de: farinha de trigo / gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho, composição nutricional mínima (100g): 8,5g proteína / 9g lipídios / 74g hidrato de carbono / valor calórico 411 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		10,0000 PACOTE	5,200	52,00
3	SAL REFINADO. Especificação: , iodado, com no mínimo 96,95% de cloreto de sódio e sais de iodo, produto refinado, com granulação uniforme e com cristais brancos, com dosagem de sais de iodo		6,0000 QUILO	1,110	6,66

de acordo com a legislação federal específica. Acondicionado em embalagem de 1kg, plástica, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.

4	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar Especificação: com aspecto, cor, cheiro e sabor próprio, com teor de sacarose mínimo de 98,5%, sem fermentação, isento de sujidades, parasitas e de enxofre, acondicionado em pacote de 1kg. Prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.	11,0000 QUILO	3,450	37,95
5	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75 %). Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	20,0000 PACOTE	4,500	90,00
6	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%) Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite de coco / coco ralado / leite integral / sal / aroma artificial de coco. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.	25,0000 PACOTE	4,850	121,25
7	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%) Especificação: instantâneo, sem adição de açúcar, rico em vitaminas A e D. Acondicionado em embalagem Tetra Pak de 400g, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 10 meses a partir da data de entrega.	20,0000 UNIDADE	6,760	135,20
8	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%). Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO 65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS, EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO, ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES, ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO, (250g).	10,0000 UNIDADE	6,180	61,80
9	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	25,0000 PACOTE	6,690	167,25

Especificação: tipo moído, torrado, aroma e sabor característicos de café, tipo forte, acondicionado em embalagem aluminizada interna e externamente, embalado a vácuo, contendo selo ABIC, identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Pacote de 500g.

10 BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	27,0000 PACOTE	4,450	120,15
--	----------------	-------	--------

Especificação: a base de: farinha de trigo/gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho / sal refinado / fermento / leite ou soro / outros, composição nutricional mínima: 12% de proteínas / valor calórico 440 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados, os biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas

TOTAL.: 802,02

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS A SEREM ENTREGUES/EXECUTADOS

O(s) produto(s)/serviço(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s)/realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade indicando a especificação completa do(s) produto(s)/serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, situada na RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 01.611.400/0001-04.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s)/serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s)/serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na Lei nº 8.666/1993 - Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.



FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J. (MF). 01.611.400/0001-04

Ciente e de acordo em ____/____/____.

J. J. SILVA FILHO
C.N.P.J(MF) 05.100.885/0001-14

RECEBEMOS DE J. J. SILVA FILHO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001662 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

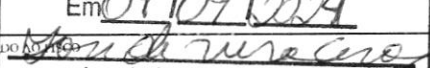
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE J. J. SILVA FILHO - ME RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA TEL.: (99)98406-1442 jjsilva@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001662 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2124 0905 1008 8500 0114 5500 1000 0016 6212 2475 7133 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240031984195 09/09/2024 20:14:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122014170	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 05.100.885/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL		CNPJ / CPF 01.611.400/0001-04	DATA DA EMISSÃO 09/09/2024
ENDEREÇO RUA MANOEL SEVERO, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CPF 65704-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/09/2024
MUNICÍPIO BOM LUGAR	FONE / FAX (99)9844-4522	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 20:11:28

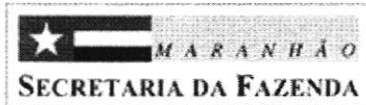
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	191,13	802,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	802,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7767	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	19053100	0102	5102	PCT	2,00	4,88	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7747	BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	19053100	0102	5102	PCT	10,00	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7643	SAL REFINADO NOTA 10 1KG	25010020	0102	5102	KG	6,00	1,11	6,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7646	ACUCAR CRISTAL 1KG	17011300	0102	5102	KG	11,00	3,45	37,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7398	BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	19053100	0102	5102	PCT	20,00	4,50	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7420	MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	15179090	0102	5102	UN	10,00	6,18	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3757	CAFE MARATA 500G	21011110	0102	5102	PCT	25,00	6,69	167,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1379	BISC CREAN CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	19053100	0102	5102	PCT	27,00	4,45	120,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	20079990	0102	5102	PCT	20,00	6,76	135,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	19053100	0102	5102	PCT	25,00	4,85	121,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 3,07Est.: 0,00Mun.: 0,00	RESERVAÇÃO DO EMITENTE  José Oliveira César Matricula nº 1432-1
--	---

Atesto	
☒	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 09/09/2024	
José Oliveira César Matricula nº 1432-1	



Nº 9901941495

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21240905100885000114550010000016621224757133

NUMERO DO PROTOCOLO TED

996274788

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

J. J. SILVA FILHO - ME

Município / UF

2102077 - MA

CPF / CNPJ

05.100.885/0001-14

Inscrição Estadual

12.201.417-0

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL

Município / UF

2102077 - MA

CNPJ

01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

62

Nº Formulário

0

Data Emissão

09/09/2024

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

802,02

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	2	4,88
BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	10	5,20
SAL REFINADO NOTA 10 1KG	6	1,11
ACUCAR CRISTAL 1KG	11	3,45
BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	20	4,50
MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	10	6,18
CAFE MARATA 500G	25	6,69
BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	27	4,45
LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	20	6,76
BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	25	4,85

TOTAL DOS ITENS

802,02

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010007

Data de Emissão

08/01/2024

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

60589130390

Nome

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃOData da Validação
10/09/2024

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO / 60589130390



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: J. J. SILVA FILHO
CNPJ: 05.100.885/0001-14

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>>.

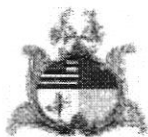
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:58:23 do dia 08/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/11/2024.

Código de controle da certidão: **148D.F661.6E56.23DF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 054047/24

Data da

03/07/2024 16:51:03

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone: null

Município: BOM LUGAR

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: 01/10/2024.

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: 10/07/2024 10:08:00



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 248227/24

Data da

03/07/2024 16:49:45

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone:

Município: BOM LUGAR

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.

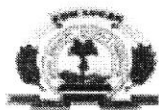
Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 01/10/2024.

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: 10/07/2024 10:08:13



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Código de Verificação

2D9YMIXP

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 252

DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Municipal

CPF/CNPJ

05.100.885/0001-14

Nome/Razão Social

J. J. SILVA FILHO

Endereço

RUA MANOEL SEVERO, 400, URBANO, CENTRO, Bom Lugar - MA, CEP: 65.704-000

ATIVIDADE PRINCIPAL

Requerida em: 10 de Abril de 2024

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívida de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários e não tributários, assim como inscritos em dívida ativa, de acordo com as normas gerais de Direito Tributário e da Legislação Municipal.

Validade (180 dias): 07 de Outubro de 2024

Bom Lugar - MA, 10 de Abril de 2024



A autenticidade desta Certidão poderá ser conferida em:
<http://ma.bomlugar.tributario.aspec.com.br/portal/v?h=>

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.100.885/0001-14
Razão Social: J J SILVA FILHO
Endereço: RUA MANOEL SEVERO 400 / CENTRO / BOM LUGAR / MA / 65704-000

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.

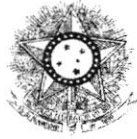
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/08/2024 a 28/09/2024

Certificação Número: 2024083008551461184803

Informação obtida em 10/09/2024 11:01:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.100.885/0001-14

Certidão nº: 32019869/2024

Expedição: 08/05/2024, às 14:58:18

Validade: 04/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.100.885/0001-14**, **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.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer N° 09090038/2024

Ilmo. Sr.
Auterli Araújo Silva
Sec. Mun. De Finanças
Nesta,

Assunto	Análise do Processo Administrativo de Pagamento.
Objeto	Aquisição de gêneros alimentícios.
Credor	J. J Silva Filho
Valor R\$	802,02
Processo n°	09090038/2024

Senhor Secretário,

O Setor de Controle Interno desta Municipalidade, no uso de suas atribuições legais, em especial ao disposto nos arts. 31, 70, 74 e 75 da Constituição Federal e Art. 59 da Lei Complementar n° 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais n° 4.320/64 e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão e, visando orientar o Administrador Público quanto a legalidade dos atos praticados no tocante ao pagamento da Despesa em exame, vem apresentar o Parecer do Controle Interno sobre a legalidade da solicitação de pagamento da NF de N° 1662, conforme segue em anexo neste parecer:

I-DOS FATOS

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento referente a aquisição de gêneros alimentícios, conforme processo anexo a este parecer, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

II- DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, e a análise, conforme segue:

- ✓ Ordem de serviço;
- ✓ Termos de recebimento provisório e definitivo;
- ✓ Nota Fiscal;
- ✓ Nota de Liquidação;
- ✓ Validação do DANFE;
- ✓ Certidões Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos do Estado;
- ✓ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ✓ Certidões Municipais CND e CNDA.

Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

III-PARECER

Pelo exposto, e considerando os dados extraídos do presente processo de Pagamento, esta controladoria opina pela **REGULARIDADE** do processo em epigrafe, haja vista, ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

É o Parecer do Controle Interno.

Bom lugar – Ma, 09 de setembro de 2024


Cristiane Araújo de Sousa
Controladora Geral
CPF Nº. 609.928.413-30
PORT. 034/2021



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

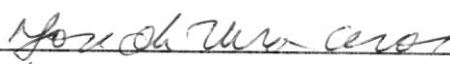
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 08010007	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.025,80	TIPO DE LICITAÇÃO.. Licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024	MODALIDADE..... global	Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.595,37	VALOR PAGO..... R\$ 802,02	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.793,35

LIQUIDAÇÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF
09/09/2024	09090038	802,02
		PAGAMENTO ATUAL
		802,02
		NOTA FISCAL
		mercadoria nº 1662 série 1 de 09/09/2024

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA MIRANDA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 11090002, de 11/09/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....48.577-2 (PMBL FMS CONTRAPAR.)		802,02


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 802,02 (Oitocentos e Dois Reais e Dois Centavos) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080107011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. (PGO REFERENTE A QUITAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº 1662.)

Bom Lugar, 11 de Setembro de 2024

Assinatura
Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14



G3361112090473571
11/09/2024 12:20:19

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL-FMAS CONTRAPARTIDA
Agência	528-2
Conta corrente	48577-2

Creditado

Nome	J. J. SILVA FILHO - ME
Agência	528-2
Conta corrente	55676-9
Valor	802,02
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA	11/09/2024 12:18:21
	JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO	11/09/2024 12:20:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09100024

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

DATA: 09/10/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010007 VALOR..... R\$ 10.025,80
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024 MODALIDADE.. global

Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Secretaria Municipal de Assist. Social
FUNC.PROGRAMÁTICA 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
3,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	4,88	14,64
12,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO MAISENA.	5,20	62,40
4,0000	QUILO	SAL REFINADO.	1,11	4,44
16,0000	QUILO	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	3,45	55,20
22,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).	4,50	99,00
25,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%)	4,85	121,25
17,0000	UNIDAD	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	6,76	114,92
10,0000	UNIDAD	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	6,18	61,80
35,0000	PACOTE	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	6,69	234,15
30,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	4,45	133,50

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 901,30
Nota fiscal mercadoria 1671 série 1
Chave de acesso
(NF-e nacional): 21-2410-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.671-1-13.954.240-2
HISTÓRICO.....LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1671.

Bom Lugar, 09 de Outubro de 2024.

Yon Oliveira César

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004701

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ...: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Provisório da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1671, em cumprimento ao disposto do Art. 73 da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações.

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	3,000	4,88	14,64		
022376	E. BISCOITO TIPO MAISENA.	12,000	5,20	62,40		
022402	SAL REFINADO.	4,000	1,11	4,44		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	16,000	3,45	55,20		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	22,000	4,50	99,00		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	25,000	4,85	121,25		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	17,000	6,76	114,92		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFE (250 G)(cota 75%)	35,000	6,69	234,15		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	30,000	4,45	133,50		
Total Geral:		174,000		901,30		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 901,30 (Novecentos e Um Reais e Trinta Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 09 de Outubro de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004701

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ...: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Definitivo da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1671, em cumprimento ao disposto do Art. 73 da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações.

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	3,000	4,88	14,64		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	12,000	5,20	62,40		
022402	SAL REFINADO.	4,000	1,11	4,44		
036313	AÇÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	16,000	3,45	55,20		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	22,000	4,50	99,00		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	25,000	4,85	121,25		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	17,000	6,76	114,92		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	35,000	6,69	234,15		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	30,000	4,45	133,50		
Total Geral:		174,000		901,30		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 901,30 (Novecentos e Um Reais e Trinta Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 09 de Outubro de 2024



JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

Estado do Maranhão
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO
01.611.400/0001-04

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 202401106

À
J. J. SILVA FILHO
Rua Manoel Severo, 400
Centro - Bom Lugar/MA

Assunto: Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080107011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010007, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s)/serviço(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item Descrição	Marca	Quant./Unidade	vlr.unitário(R\$)	vlr.total(R\$)
1 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		3,0000 PACOTE	4,880	14,64
2 BISCOITO TIPO MAISENA. Especificação: a base de: farinha de trigo / gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho, composição nutricional mínima (100g): 8,5g proteína / 9g lipídios / 74g hidrato de carbono / valor calórico 411 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		12,0000 PACOTE	5,200	62,40
3 SAL REFINADO. Especificação: , iodado, com no mínimo 96,95% de cloreto de sódio e sais de iodo, produto refinado, com granulação uniforme e com cristais brancos, com dosagem de sais de iodo		4,0000 QUILO	1,110	4,44

de acordo com a legislação federal específica. Acondicionado em embalagem de 1kg, plástica, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.

- 4 AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar. Especificação: com aspecto, cor, cheiro e sabor próprio, com teor de sacarose mínimo de 98,5%, sem fermentação, isento de sujidades, parasitas e de enxofre, acondicionado em pacote de 1kg. Prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.

- 5 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).

Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.

- 6 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO. (cota principal 75%)

Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite de coco / coco ralado / leite integral / sal / aroma artificial de coco. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.

- 7 LEITE EM PÓ INTEGRAL. (cota principal 75%)

Especificação: instantâneo, sem adição de açúcar, rico em vitaminas A e D. Acondicionado em embalagem Tetra Pak de 400g, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 10 meses a partir da data de entrega.

- 8 MARGARINA VEGETAL. (cota principal 75%).

Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO 65% DE LÍPIDIOS E 0% DE Gorduras Trans, EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO, ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES, ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM PRIMARIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO, (250g).

- 9 CAFÉ (250 G) (cota 75%)

16,0000 QUILO 3,450 55,20

22,0000 PACOTE 4,500 99,00

25,0000 PACOTE 4,850 121,25

17,0000 UNIDADE 6,760 114,92

10,0000 UNIDADE 6,180 61,80

35,0000 PACOTE 6,690 234,15

Especificação: tipo moído, torrado, aroma e sabor característicos de café, tipo forte, acondicionado em embalagem aluminizada interna e externamente, embalado a vácuo, contendo selo ABIC, identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Pacote de 500g.

10 BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	30,0000 PACOTE	4,450	133,50
--	----------------	-------	--------

Especificação: a base de: farinha de trigo/gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho / sal refinado / fermento / leite ou soro / outros, composição nutricional mínima: 12% de proteínas / valor calórico 440 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados, os biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas

TOTAL.: 901,30

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS A SEREM ENTREGUES/EXECUTADOS

O(s) produto(s)/serviço(s) deverá(ão) ser(ẽm) entregue(s)/realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade indicando a especificação completa do(s) produto(s)/serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, situada na RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 01.611.400/0001-04.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s)/serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s)/serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na Lei nº 8.666/1993 - Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.


FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA MIRANDA
SEC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J. (MF). 01.611.400/0001-04

Ciente e de acordo em ____/____/____.

J. J. SILVA FILHO
C.N.P.J(MF) 05.100.885/0001-14

RECIBIMOS DE J. J. SILVA FILHO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001671 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE J. J. SILVA FILHO - ME RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA TEL.: (99)98406-1442 jjsilva@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001671 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2124 1005 1008 8500 0114 5500 1000 0016 7111 3954 2402 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240036074438 09/10/2024 20:59:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122014170	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ - CPF 05.100.885/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA DE ASSIS		CNPJ - CPF 01.611.400/0001-04	DATA DA EMISSÃO 09/10/2024
ENDEREÇO RUA MANOEL SEVERO, S/N	BAIRRO - DISTRITO CENTRO	CEP 65704-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/10/2024
MUNICÍPIO BOM LUGAR	FONE. FAX (99)9844-4522	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 20:56:57

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	221,81	901,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	901,30

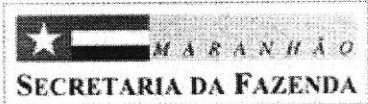
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPE
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7767	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	19053100	0102	5102	PCT	3,00	4,88	14,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7747	BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	19053100	0102	5102	PCT	12,00	5,20	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7643	SAL REFINADO NOTA 10 1KG	25010020	0102	5102	KG	4,00	1,11	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7646	ACUCAR CRISTAL 1KG	17011300	0102	5102	KG	16,00	3,45	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7398	BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	19053100	0102	5102	PCT	22,00	4,50	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7420	MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	15179090	0102	5102	UN	10,00	6,18	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3757	CAFE MARATA 500G	21011110	0102	5102	PCT	35,00	6,69	234,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1379	BISC CREAN CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	19053100	0102	5102	PCT	30,00	4,45	133,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
	LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	20079990	0102	5102	PCT	17,00	6,76	114,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
	BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	19053100	0102	5102	PCT	25,00	4,85	121,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
md5: e212618357429d0628da57d8957dab5c
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 4,60Est.: 0,00Mun.: 0,00

Atesto	
☒	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 09/10/2024 José Oliveira César Matricula nº 1432-1	



Nº 9901957464

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21241005100885000114550010000016711139542402

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996290748

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

J. J. SILVA FILHO - ME

Município / UF

2102077 - MA

CPF / CNPJ

05.100.885/0001-14

Inscrição Estadual

12.201.417-0

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA DE ASSISTE

Município / UF

2102077 - MA

CNPJ

01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

71

Nº Formulário

0

Data Emissão

09/10/2024

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

901,30

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	3	4,88
BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	12	5,20
SAL REFINADO NOTA 10 1KG	4	1,11
ACUCAR CRISTAL 1KG	16	3,45
BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	22	4,50
MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	10	6,18
CAFE MARATA 500G	35	6,69
BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	30	4,45
LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	17	6,76
BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	25	4,85
TOTAL DOS ITENS		901,30

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010007

Data de Emissão

08/01/2024

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

60589130390

Nome

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO

Data da Validação
10/10/2024

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO / 60589130390

10/10/2010





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: J. J. SILVA FILHO
CNPJ: 05.100.885/0001-14

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 14:58:23 do dia 08/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/11/2024.

Código de controle da certidão: **148D.F661.6E56.23DF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 084044/24

Data da

10/10/2024 08:52:33

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone: null

Município: BOM LUGAR

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: 08/01/2025.

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: 10/10/2024 08:52:33



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 405663/24

Data da

10/10/2024 08:53:14

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone:

Município: BOM LUGAR

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: 08/01/2025.

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: 10/10/2024 08:53:14



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Código de Verificação

ZVRE3WCI

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 316

DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Municipal CPF/CNPJ
05.100.885/0001-14

Nome/Razão Social
J. J. SILVA FILHO

Endereço
RUA MANOEL SEVERO, 400, URBANO, CENTRO, Bom Lugar - MA, CEP: 65.704-000

ATIVIDADE PRINCIPAL

Requerida em: 10 de Outubro de 2024

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívida de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários e não tributários, assim como inscritos em dívida ativa, de acordo com as normas gerais de Direito Tributário e da Legislação Municipal.

Validade (180 dias): 08 de Abril de 2025

Bom Lugar - MA, 10 de Outubro de 2024



A autenticidade desta Certidão poderá ser conferida em:
<http://ma.bomlugar.tributario.aspec.com.br/portal/v?h=>

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.100.885/0001-14
Razão Social: J J SILVA FILHO
Endereço: RUA MANOEL SEVERO 400 / CENTRO / BOM LUGAR / MA / 65704-000

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.

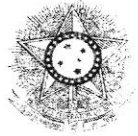
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/10/2024 a 05/11/2024

Certificação Número: 2024100703571461184852

Informação obtida em 10/10/2024 08:53:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.100.885/0001-14

Certidão nº: 32019869/2024

Expedição: 08/05/2024, às 14:58:18

Validade: 04/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.100.885/0001-14**, **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.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer N° 09100024/2024

Ilmo. Sr.
Auterli Araújo Silva
Sec. Mun. De Finanças
Nesta,

Assunto	Análise do Processo Administrativo de Pagamento.
Objeto	Aquisição de gêneros alimentícios.
Credor	J. J Silva Filho
Valor R\$	901,30
Processo n°	09100024/2024

Senhor Secretário,

O Setor de Controle Interno desta Municipalidade, no uso de suas atribuições legais, em especial ao disposto nos arts. 31, 70, 74 e 75 da Constituição Federal e Art. 59 da Lei Complementar n° 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais n° 4.320/64 e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão e, visando orientar o Administrador Público quanto a legalidade dos atos praticados no tocante ao pagamento da Despesa em exame, vem apresentar o Parecer do Controle Interno sobre a legalidade da solicitação de pagamento da NF de N° 1671, conforme segue em anexo neste parecer:

I-DOS FATOS

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento referente a aquisição de gêneros alimentícios, conforme processo anexo a este parecer, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;

Email: controladoriapmbi@gmail.com - site: bomlugar.ma.gov.com
Rua Manoel Severo, s/n, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

II- DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, e a análise, conforme segue:

- ✓ Ordem de serviço;
- ✓ Termos de recebimento provisório e definitivo;
- ✓ Nota Fiscal;
- ✓ Nota de Liquidação;
- ✓ Validação do DANFE;
- ✓ Certidões Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos do Estado;
- ✓ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ✓ Certidões Municipais CND e CNDA.

Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

III-PARECER

Pelo exposto, e considerando os dados extraídos do presente processo de Pagamento, esta controladoria opina pela **REGULARIDADE** do processo em epigrafe, haja vista, ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

É o Parecer do Controle Interno.

Bom lugar – Ma, 09 de outubro de 2024


Cristiane Araújo de Sousa
Controladora Geral
CPF Nº. 609.928.413-30
PORT. 034/2021



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 08010007 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.025,80 TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024 MODALIDADE..... global Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE
SALDO ANTERIOR... R\$ 1.793,35 VALOR PAGO..... R\$ 901,30 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 892,05

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 09/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09100024 VALOR DA NF 901,30 PAGAMENTO ATUAL 901,30 NOTA FISCAL mercadoria nº 1671 série 1 de 09/10/2024

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA MIRANDA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 10100022, de 10/10/2024

BANCO/FONTE BB.....48.577-2 (PMBL FNAS CONTRAPAR.) CHEQ/REF VALOR 901,30


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 901,30 (Novecentos e Um Reais e Trinta Centavos) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080107011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. (PGTO REFERENTE A QUITAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1671.)

Bom Lugar, 10 de Outubro de 2024

Assinatura
Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14



033510165052924
10/10/2024 17:10:43

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL-FMAS CONTRAPARTIDA
Agência	528-2
Conta corrente	48577-2

Creditado

Nome	J. J. SILVA FILHO - ME
Agência	528-2
Conta corrente	55676-9
Valor	901,30
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA
	JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

10/10/2024 17:08:41
10/10/2024 17:10:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 07110016

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

DATA: 07/11/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010007
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024

VALOR..... R\$ 10.025,80
MODALIDADE.. global

Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 05.100.885/0001-14

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 02 12. Secretaria Municipal de Assist. Social
FUNC.PROGRAMÁTICA 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
3,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.	4,88	14,64
11,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO MAISENA.	5,20	57,20
3,0000	QUILO	SAL REFINADO.	1,11	3,33
16,0000	QUILO	ACUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	3,45	55,20
22,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).	4,50	99,00
23,0000	PACOTE	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%)	4,85	111,55
18,0000	UNIDAD	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	6,76	121,68
10,0000	UNIDAD	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	6,18	61,80
35,0000	PACOTE	CAFÉ (250 G)(cota 75%)	6,69	234,15
30,0000	PACOTE	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)	4,45	133,50

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 892,05
Nota fiscal mercadoria 1681 série 1
Chave de acesso
(NF-e nacional): 21-2411-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.681-1-22.169.227-7
HISTÓRICO.....LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1681.

Bom Lugar, 07 de Novembro de 2024.

José Oliveira César

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004745

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ.: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Provisório da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1681, em cumprimento ao disposto do Art. 73 da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações.

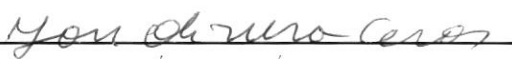
Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	3,000	4,88	14,64		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	11,000	5,20	57,20		
022402	SAL REFINADO.	3,000	1,11	3,33		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	16,000	3,45	55,20		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 75%).	22,000	4,50	99,00		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	23,000	4,85	111,55		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	18,000	6,76	121,68		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFE (250 G)(cota 75%)	35,000	6,69	234,15		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	30,000	4,45	133,50		
Total Geral:		171,000		892,05		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 892,05 (Oitocentos e Noventa e Dois Reais e Cinco Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 07 de Novembro de 2024


JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004745

Processo licitatório: Pregão
Contrato.....: 20240042
Contratada.....: J. J. SILVA FILHO

Número: 011.2023-PE
CNPJ.: 05.100.885/0001-14

Atesto por meio do servidor abaixo assinado, no presente Termo, formalizar o Recebimento Definitivo da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s) no almoxarifado SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, conforme Nota Fiscal Nº 1681, em cumprimento ao disposto do Art. 73 da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações.

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor movimento	Código do Lote	Data de Validade
022374	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. E.	3,000	4,88	14,64		
022376	BISCOITO TIPO MAISENA.	11,000	5,20	57,20		
022402	SAL REFINADO.	3,000	1,11	3,33		
036313	AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	16,000	3,45	55,20		
036400	BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75% 1 75%).	22,000	4,50	99,00		
036402	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota principal 75%)	23,000	4,85	111,55		
036408	LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	18,000	6,76	121,68		
036410	MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,000	6,18	61,80		
036412	CAFE (250 G)(cota 75%)	35,000	6,69	234,15		
036414	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75 AL 75%)	30,000	4,45	133,50		
Total Geral:		171,000		892,05		

Observações:

Certifica-se que até a presente data, o(s) produto(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração, perfazendo gasto no total de R\$ 892,05 (Oitocentos e Noventa e Dois Reais e Cinco Centavos).

E, assim, concluído o fornecimento do(s) produto(s) expede-se este Termo de Recebimento Definitivo em 03(três) vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

Bom Lugar, 07 de Novembro de 2024


JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
Responsável



Estado do Maranhão
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO
01.611.400/0001-04

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 202401202

À
J. J. SILVA FILHO
Rua Manoel Severo, 400
Centro - Bom Lugar/MA

Assunto: Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080107011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010007, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s)/serviço(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE. Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		3,0000 PACOTE	4,880	14,64
2	BISCOITO TIPO MAISENA. Especificação: a base de: farinha de trigo / gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho, composição nutricional mínima (100g): 8,5g proteína / 9g lipídios / 74g hidrato de carbono / valor calórico 411 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.		11,0000 PACOTE	5,200	57,20
3	SAL REFINADO. Especificação: , iodado, com no mínimo 96,95% de cloreto de sódio e sais de iodo, produto refinado, com granulação uniforme e com cristais brancos, com dosagem de sais de iodo		3,0000 QUILO	1,110	3,33

de acordo com a legislação federal específica. Acondicionado em embalagem de 1kg, plástica, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.

4 AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar	16,0000 QUILO	3,450	55,20
Especificação: com aspecto, cor, cheiro e sabor próprio, com teor de sacarose mínimo de 98,5%, sem fermentação, isento de sujidades, parasitas e de enxofre, acondicionado em pacote de 1kg. Prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega.			
5 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75 5%).	22,0000 PACOTE	4,500	99,00
Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido de milho / açúcar invertido / soro de leite / sal / fermento químico. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.			
6 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%)	23,0000 PACOTE	4,850	111,55
Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite de coco / coco ralado / leite integral / sal / aroma artificial de coco. Acondicionado em embalagem contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas anormais.			
7 LEITE EM PÓ INTEGRAL.(cota principal 75%)	18,0000 UNIDADE	6,760	121,68
Especificação: instantâneo, sem adição de açúcar, rico em vitaminas A e D. Acondicionado em embalagem Tetra Pak de 400g, contendo indicação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 10 meses a partir da data de entrega.			
8 MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).	10,0000 UNIDADE	6,180	61,80
Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO 65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS, EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G, ENRIQUECIDA DE VITAMINASAPRESENTAÇÃO, ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES, ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO, (250g).			
9 CAFÉ (250 G)(cota 75%)	35,0000 PACOTE	6,690	234,15

Especificação: tipo moído, torrado, aroma e sabor característicos de café, tipo forte, acondicionado em embalagem aluminizada interna e externamente, embalado a vácuo, contendo selo ABIC, identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Pacote de 500g.

10 BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 7 75%)

30,0000 PACOTE

4,450

133,50

Especificação: a base de: farinha de trigo/ gordura vegetal hidrogenada / açúcar / amido de milho / sal refinado / fermento / leite ou soro / outros, composição nutricional mínima: 12% de proteínas / valor calórico 440 kcal. Acondicionado em embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação do fabricante, informações nutricionais, data de fabricação e prazo de validade mínimo de 06 meses a partir da data de entrega. Serão rejeitados, os biscoitos mal cozidos, queimados e de características organolépticas

TOTAL.:

892,05

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS A SEREM ENTREGUES/EXECUTADOS

O(s) produto(s)/serviço(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s)/realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade indicando a especificação completa do(s) produto(s)/serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, situada na RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 01.611.400/0001-04.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s)/serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s)/serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na Lei nº 8.666/1993 - Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.



FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA MIRANDA
SEC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J. (MF). 01.611.400/0001-04

Ciente e de acordo em ____/____/____.

J. J. SILVA FILHO
C.N.P.J(MF) 05.100.885/0001-14

RECIBEMOS DE J. J. SILVA FILHO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001681 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

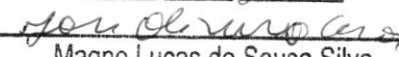
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE J. J. SILVA FILHO - ME RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA TEL: (99)98406-1442 jjsilva@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001681 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2124 1105 1008 8500 0114 5500 1000 0016 8112 2169 2277 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240039916926 07/11/2024 21:24:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122014170		CNPJ / CPF 05.100.885/0001-14			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA DE ASSISTE		CNPJ / CPF 01.611.400/0001-04		DATA DA EMISSÃO 07/11/2024	
ENDEREÇO RUA MANOEL SEVERO, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 65704-000	
MUNICÍPIO BOM LUGAR		FONE. / FAX (99)9844-4522		UF MA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 21:22:48	

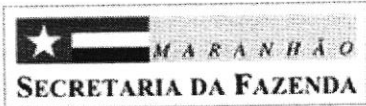
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		216,86		892,05	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESP. ACESS.	
										0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
												892,05	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPE	
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7767	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	19053100	0102	5102	PCT	3,00	4,88	14,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7747	BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	19053100	0102	5102	PCT	11,00	5,20	57,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7643	SAL REFINADO NOTA 10 1KG	25010020	0102	5102	KG	3,00	1,11	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7646	ACUCAR CRISTAL 1KG	17011300	0102	5102	KG	16,00	3,45	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7398	BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	19053100	0102	5102	PCT	22,00	4,50	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7420	MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	15179090	0102	5102	UN	10,00	6,18	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3757	CAFE MARATA 500G	21011110	0102	5102	PCT	35,00	6,69	234,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1379	BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	19053100	0102	5102	PCT	30,00	4,45	133,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	20079990	0102	5102	PCT	18,00	6,76	121,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7642	BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	19053100	0102	5102	PCT	23,00	4,85	111,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto	
☒	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 07/11/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 4,60Est.: 0,00Mun.: 0,00	



Nº 9901972408

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21241105100885000114550010000016811221692277

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996305692

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

J. J. SILVA FILHO - ME

Município / UF

2102077 - MA

CPF / CNPJ

05.100.885/0001-14

Inscrição Estadual

12.201.417-0

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA DE ASSISTE

Município / UF

2102077 - MA

CNPJ

01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

81

Nº Formulário

0

Data Emissão

07/11/2024

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

892,05

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL	3	4,88
BISCOITO TIPO MAIZENA 3EM1 360G	11	5,20
SAL REFINADO NOTA 10 1KG	3	1,11
ACUCAR CRISTAL 1KG	16	3,45
BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1	22	4,50
MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL	10	6,18
CAFE MARATA 500G	35	6,69
ISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA	30	4,45
LEITE EM PO INTEGRAL SOL 400G	18	6,76
BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL	23	4,85

TOTAL DOS ITENS

892,05

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010007

Data de Emissão

08/01/2024

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

60589130390

Nome

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO

Data da Validação
08/11/2024

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO / 60589130390





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

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

Nome: J. J. SILVA FILHO
CNPJ: 05.100.885/0001-14

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão 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>>.

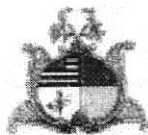
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:31:04 do dia 08/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/05/2025.

Código de controle da certidão: **6524.0D1C.8E91.7629**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 084044/24

Data da

10/10/2024 08:52:33

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone: null

Município: BOM LUGAR

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: 08/01/2025.

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: 10/10/2024 08:52:33



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 405663/24

Data da

10/10/2024 08:53:14

Inscrição Estadual: 122014170

CPF/CNPJ: 05100885000114

Razão Social: J. J. SILVA FILHO

Endereço: RUA MANOEL SEVERO, 400 CEP: 65704000 - CENTRO

Telefone:

Município: BOM LUGAR

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: 08/01/2025.

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: 10/10/2024 08:53:14



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Código de Verificação

ZVRE3WCI

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 316

DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Municipal

CPF/CNPJ

05.100.885/0001-14

Nome/Razão Social

J. J. SILVA FILHO

Endereço

RUA MANOEL SEVERO, 400, URBANO, CENTRO, Bom Lugar - MA, CEP: 65.704-000

ATIVIDADE PRINCIPAL

Requerida em: 10 de Outubro de 2024

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários e não tributários, assim como inscritos em dívida ativa, de acordo com as normas gerais de Direito Tributário e da Legislação Municipal.

Validade (180 dias): 08 de Abril de 2025

Bom Lugar - MA, 10 de Outubro de 2024



A autenticidade desta Certidão poderá ser conferida em:
<http://ma.bomlugar.tributario.aspec.com.br/portais/v?h=>

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 05.100.885/0001-14
Razão Social: J J SILVA FILHO
Endereço: RUA MANOEL SEVERO 400 / CENTRO / BOM LUGAR / MA / 65704-000

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.

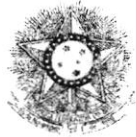
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/10/2024 a 24/11/2024

Certificação Número: 2024102601251461184876

Informação obtida em 08/11/2024 10:29:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.100.885/0001-14

Certidão nº: 77555802/2024

Expedição: 08/11/2024, às 10:30:32

Validade: 07/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. J. SILVA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.100.885/0001-14**, **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, honorários, custas, 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.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer N° 07110016/2024

Ilmo. Sr.
Auterli Araújo Silva
Sec. Mun. De Finanças
Nesta,

Assunto	Análise do Processo Administrativo de Pagamento.
Objeto	Aquisição de gêneros alimentícios.
Credor	J. J Silva Filho
Valor R\$	892,05
Processo n°	07110016/2024

Senhor Secretário,

O Setor de Controle Interno desta Municipalidade, no uso de suas atribuições legais, em especial ao disposto nos arts. 31, 70, 74 e 75 da Constituição Federal e Art. 59 da Lei Complementar n° 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais n° 4.320/64 e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão e, visando orientar o Administrador Público quanto a legalidade dos atos praticados no tocante ao pagamento da Despesa em exame, vem apresentar o Parecer do Controle Interno sobre a legalidade da solicitação de pagamento da NF de N° 1681, conforme segue em anexo neste parecer:

I-DOS FATOS

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento referente a aquisição de gêneros alimentícios, conforme processo anexo a este parecer, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

II- DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, e a análise, conforme segue:

- ✓ Ordem de serviço;
- ✓ Termos de recebimento provisório e definitivo;
- ✓ Nota Fiscal;
- ✓ Nota de Liquidação;
- ✓ Validação do DANFE;
- ✓ Certidões Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos do Estado;
- ✓ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ✓ Certidões Municipais CND e CNDA.

Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

III-PARECER

Pelo exposto, e considerando os dados extraídos do presente processo de Pagamento, esta controladoria opina pela **REGULARIDADE** do processo em epigrafe, haja vista, ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

É o Parecer do Controle Interno.

Bom lugar – Ma, 07 de novembro de 2024


Cristiane Araújo de Sousa
Controladora Geral
CPF Nº. 609.928.413-30
PORT. 034/2021



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08.122.0032.2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

NOTA DE EMPENHO Nº 08010007		DADOS DO EMPENHO		EMPENHO	
DATA DO EMPENHO...	08/01/2024	VALOR DO EMPENHO..	R\$ 10.025,80	TIPO DE LICITAÇÃO.	licitação - Pregão
		MODALIDADE.....	global	Nº DA LICITAÇÃO...	011.2023-PE
SALDO ANTERIOR....	R\$ 892,05	VALOR PAGO.....	R\$ 892,05	SALDO DO EMPENHO..	R\$ 0,00

DATA		NOTA DE LIQUIDAÇÃO		LIQUIDAÇÃO		NOTA FISCAL	
07/11/2024	07/11/2024	VALOR DA NF	892,05	PAGAMENTO ATUAL	892,05	mercadoria nº 1681 série 1 de 07/11/2024	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

Jose Oliveira Cesar
JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

Fabiane Beatriz de Oliveira Miranda
FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA MIRANDA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 08110025, de 08/11/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....48.577-2 (PMBL FMS CONTRAPAR.)		892,05

Auterli Araújo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 892,05 (Oitocentos e Noventa e Dois Reais e Cinco Centavos) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da Secretaria de Assistência Social deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080107011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. (PGTO REFERENTE A QUITAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1681.)

Bom Lugar, 08 de Novembro de 2024

Assinatura
Credor.... J. J. SILVA FILHO
Endereço.. Rua Manoel Severo, 400, Centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J.... 05.100.885/0001-14



G3350813053838641
08/11/2024 13:21:17

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL-FMAS CONTRAPARTIDA
Agência	528-2
Conta corrente	48577-2

Creditado

Nome	J. J. SILVA FILHO - ME
Agência	528-2
Conta corrente	55676-9
Valor	892,05
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA	08/11/2024 13:18:33
	JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO	08/11/2024 13:21:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO.