



CUIDANDO DA GENTE

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

CREDOR: 10035 - J. J. SILVA FILHO

---

|                   |   |                                            |
|-------------------|---|--------------------------------------------|
| EMPENHO           | : | 08010003                                   |
| C.P.F./C.N.P.J    | : | 05.100.885/0001-14                         |
| ÓRGÃO             | : | 02 - Poder Executivo                       |
| UNID.ORÇAMENTÁRIA | : | 04 - Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento |
| CLASSIFICAÇÃO     | : | 10 122 0003 2.009 3.3.90.30.00             |
| VALOR EMPENHADO   | : | R\$ 46.334,65                              |

---



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE EMPENHO 08010003

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
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 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
Func.programática 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde

Categoria econômica.... 3.3.90.30.06 Material de consumo  
Fonte de recurso..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde  
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão  
Número do processo..... 011.2023-PE Exercício.. 2023  
Código contrato..... 080102011/2024

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

| saldo anterior | valor empenhado | saldo disponível |
|----------------|-----------------|------------------|
| 46.334,65      | 46.334,65       | 0,00             |

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 Saúde deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080102011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023.

| Item | Quantidade | Unid.  | Código | Especificação da despesa                                       | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------|--------|--------|----------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 001  | 220,0000   | PACOTE | 022374 | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.                     | 4,88           | 1.073,60          |
| 002  | 80,0000    | QUILO  | 022402 | SAL REFINADO.                                                  | 1,10           | 88,80             |
| 003  | 1.405,0000 | QUILO  | 036313 | AÇÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                  | 3,45           | 4.847,25          |
| 004  | 80,0000    | UNIDAD | 036314 | ADOCANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                    | 4,02           | 322,40            |
| 005  | 80,0000    | QUILO  | 036321 | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maçã                                   | 14,99          | 1.199,20          |
| 006  | 80,0000    | QUILO  | 036322 | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                | 9,79           | 783,20            |
| 007  | 813,0000   | PACOTE | 036400 | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).                | 4,50           | 3.658,50          |
| 008  | 272,0000   | PACOTE | 036401 | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25%).                | 4,50           | 1.224,00          |
| 009  | 895,0000   | PACOTE | 036402 | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO, (cota principal 75%) | 4,85           | 4.340,75          |
| 010  | 300,0000   | PACOTE | 036403 | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO, (cota reservada 25%) | 4,85           | 1.455,00          |
| 011  | 755,0000   | UNIDAD | 036410 | MARGARINA VEGETAL, (cota principal 75%).                       | 6,18           | 4.665,90          |
| 012  | 255,0000   | UNIDAD | 036411 | MARGARINA VEGETAL, (cota reservada 25%).                       | 6,18           | 1.575,90          |
| 013  | 1.468,0000 | PACOTE | 036412 | CAFÉ (250 G) (cota 75%)                                        | 6,69           | 9.820,92          |
| 014  | 492,0000   | PACOTE | 036413 | CAFÉ (250 G) (cota 25%)                                        | 6,69           | 3.291,48          |

AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUN. DE FINANÇAS

VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. MUN. DE SAÚDE E SANEAMENTO





CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 08010003

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

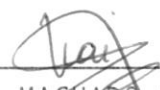
Folha: 2  
Data: 08/01/2024

Modalidade: global

|     |            |               |                                                   |      |          |
|-----|------------|---------------|---------------------------------------------------|------|----------|
| 015 | 1.348,0000 | PACOTE 036414 | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)   | 4,45 | 5.998,60 |
| 016 | 447,0000   | PACOTE 036415 | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 25%). | 4,45 | 1.989,15 |

Bom Lugar, 08 de Janeiro de 2024.  
Autorizo

  
AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUN. DE FINANÇAS

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. MUN. DE SAÚDE E SANEAMENTO



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



CONTRATO Nº 080102011/2024

**IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES**

Por este instrumento particular, A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM LUGAR /MA, pessoa jurídica de direito público, situada na R. Carlos Irmão, s/n, Centro - Bom Lugar-Maranhão, inscrito no CNPJ nº 13.879.837/0001-02, neste ato representado pelo Sr. Vaíque Machado Santos, portador do CPF nº 045.068.573-05, Secretário Municipal de Saúde e portador do RG nº 0000348845944, 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 Saúde 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\$ 46.334,65 (quarenta e seis mil, trezentos e trinta e quatro reais e sessenta e cinco 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.<br>Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar /<br>gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido<br>de milho / açúcar invertido / leite integral / sal.<br>Acondicionado em embalagem contendo identificação do<br>fabricante, informações nutricionais, data de fabricação | PACOTE  | 220,00     | 4,880          | 1.073,60    |

705 filho

da



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



|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |          |        |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|--------|----------|
| 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                                                                                                                                                                  | SAL REFINADO.<br>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   | 80,00    | 1,110  | 88,80    |
| 03                                                                                                                                                                  | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar<br>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   | 1.405,00 | 3,450  | 4.847,25 |
| 04                                                                                                                                                                  | ADOÇANTE DIETETICO, Tipo: Líquido Aspartame<br>Especificação: Unidade de Fornecimento: Embalagem com 100ml, Características Adicionais: prazo de validade mínimo de 06 (seis) meses, próprio para consumo humano e em conformidade com a legislação em vigor                                                                                                                                                                                                                                                      | UNIDADE | 80,00    | 4,030  | 322,40   |
| 05                                                                                                                                                                  | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá<br>Especificação: Sabor: Maracujá, Unidade de Fornecimento: embalagem com 1 kg, Características Adicionais: produto próprio para consumo humano e em conformidade com a legislação em vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | QUILO   | 80,00    | 14,990 | 1.199,20 |
| 06                                                                                                                                                                  | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu<br>Especificação: Unidade de Fornecimento: embalagem com 1 kg, Características Adicionais: produto próprio para consumo humano e em conformidade com a legislação em vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | QUILO   | 80,00    | 9,790  | 783,20   |
| 07                                                                                                                                                                  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).<br>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  | 813,00   | 4,500  | 3.658,50 |
| 08                                                                                                                                                                  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25%).<br>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  | 272,00   | 4,500  | 1.224,00 |
| 09                                                                                                                                                                  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SAVOR COCO. (cota principal 75%)<br>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                                                                                                                                                                     | PACOTE  | 895,00   | 4,850  | 4.340,75 |

Email: [municipiobomlugar@gmail.com](mailto:municipiobomlugar@gmail.com) - site: [bomlugar.ma.gov.br](http://bomlugar.ma.gov.br)

7855 Filho  
FAS



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



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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO. (cota reservada 25%) | PACOTE  | 300,00   | 4,950 | 1.455,00 |
| 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.                |                                                                |         |          |       |          |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MARGARINA VEGETAL. (cota principal 75%).                       | UNIDADE | 755,00   | 6,180 | 4.665,90 |
| 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).                                                                                          |                                                                |         |          |       |          |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MARGARINA VEGETAL. (cota reservada 25%).                       | UNIDADE | 255,00   | 6,180 | 1.575,90 |
| 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).                                                                                          |                                                                |         |          |       |          |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CAFÉ (250 G) (cota 75%)                                        | PACOTE  | 1.468,00 | 6,690 | 9.820,92 |
| 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.                                                                                                                                                                  |                                                                |         |          |       |          |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CAFÉ (250 G) (cota 25%)                                        | PACOTE  | 492,00   | 6,690 | 3.291,48 |
| 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.                                                                                                                                                                  |                                                                |         |          |       |          |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER (COTA PRINCIPAL 75%)               | PACOTE  | 1.348,00 | 4,450 | 5.998,60 |
| 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 |                                                                |         |          |       |          |

*Handwritten signature and stamp.*



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



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |        |       |          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-------|----------|
| 16 | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 25%).<br>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 | 447,00 | 4,450 | 1.989,15 |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-------|----------|

Total Geral \_\_\_\_\_: 46.334,65

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:         | 0204 - Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento.              |
| FUNÇÃO PROGRAMÁTICA:     | 10.122.0003.2.009 Manutenção e Func. Das Ativ. Da Sec. de Saúde |
| CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: | 3.3.90.30.00 - Material de Consumo.                             |
| FONTE DE RECURSO:        | 1500100200 - Receita de Impos. E Trans. - Saúde.                |
| VALOR DISPONÍVEL:        | R\$ 46.334,65.                                                  |

|                                                          |   |
|----------------------------------------------------------|---|
| Valor reforçado mediante abertura de crédito suplementar |   |
| Valor não reforçado                                      | X |

#### 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;

*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



- 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.

705/110  
[Handwritten signature]



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



- 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.

## 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

*Assinado*  
*[Assinatura]*





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



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 Sicaf, 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 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;

*Assinado*  
*[Assinatura]*





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



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

*rossiello*  
*[assinatura]*



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



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-TCU-Plenário.

*roscillo*  
*doi*



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 susinado, 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

*Assinado*



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



Contratada o direito de reclamar indenizações relativas às despesas decorrentes de 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 DISPOSICOES 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.: 91.611.400/0001-04



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.

Vaíque Machado Santos  
Prefeitura Municipal de Bom Lugar  
Vaíque Machado Santos  
Secretário Municipal de Saúde  
Contratante

José João Silva Filho  
J. J. SILVA FILHO  
CNPJ: 05.100.885/0001-14  
Contratada

TESTEMUNHAS:

LEONARDO MOURA COSTA CPF nº 056.856.653 - 00  
Daniel Victor Xavier Louie CPF nº 062.454.423 - 03



Estado do Maranhão  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO  
01.611.400/0001-04

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 202400027

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 Saúde deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080102011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010003, 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.<br>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. |       | 15,0000 PACOTE | 4,880             | 73,20          |
| 2    | SAL REFINADO.<br>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.                                                  |       | 6,0000 QUILO   | 1,110             | 6,66           |
| 3    | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar.<br>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.                                                                                                                                                                                 |       | 80,0000 QUILO  | 3,450             | 276,00         |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |        |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|--------|
| 4 ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>Embalagem com 100ml, Características<br>Adicionais: prazo de validade mínimo de 06<br>(seis) meses, próprio para consumo humano e<br>em conformidade com a legislação em vigor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6,0000 UNIDADE  | 4,030  | 24,18  |
| 5 POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá<br>Especificação: Sabor: Maracujá, Unidade de<br>Fornecimento: embalagem com 1 kg,<br>Características Adicionais: produto próprio<br>para consumo humano e em conformidade com a<br>legislação em vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6,0000 QUILO    | 14,990 | 89,94  |
| 6 POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>embalagem com 1 kg, Características<br>Adicionais: produto próprio para consumo<br>humano e em conformidade com a legislação em<br>vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6,0000 QUILO    | 9,790  | 58,74  |
| 7 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75<br>5%).<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido<br>de milho / açúcar invertido / soro de leite /<br>sal / fermento químico. Acondicionado em<br>embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação<br>do fabricante, informações nutricionais, data<br>de fabricação e prazo de validade mínimo de<br>06 meses a partir da data de entrega. Serão<br>rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e<br>de características organolépticas anormais.                                                                  | 90,0000 PACOTE  | 4,500  | 405,00 |
| 8 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(co<br>ota principal 75%)<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada /<br>lecitina de soja / amido de milho / açúcar<br>invertido / leite de coco / coco ralado /<br>leite integral / sal / aroma artificial de<br>coco. Acondicionado em embalagem contendo<br>identificação do fabricante, informações<br>nutricionais, data de fabricação e prazo de<br>validade mínimo de 06 meses a partir da data<br>de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal<br>cozidos, queimados e de características<br>organolépticas anormais. | 99,0000 PACOTE  | 4,850  | 480,15 |
| 9 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(co<br>ota reservada 25%)<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada /<br>lecitina de soja / amido de milho / açúcar<br>invertido / leite de coco / coco ralado /<br>leite integral / sal / aroma artificial de<br>coco. Acondicionado em embalagem contendo<br>identificação do fabricante, informações<br>nutricionais, data de fabricação e prazo de<br>validade mínimo de 06 meses a partir da data<br>de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal<br>cozidos, queimados e de características<br>organolépticas anormais. | 25,0000 PACOTE  | 4,850  | 121,25 |
| 10 MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).<br>Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 84,0000 UNIDADE | 6,180  | 519,12 |





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).

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |         |          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|----------|
| 11 | CAFÉ (250 G)(cota 75%)<br>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.                                                                                                                                                                                           | 163,0000 PACOTE | 6,690   | 1.090,47 |
| 12 | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 7 75%)<br>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 | 149,0000 PACOTE | 4,450   | 663,05   |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 | TOTAL.: | 3.807,76 |

## 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 SAÚDE E SANEAMENTO, 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.

Bom Lugar-MA, 08 de Janeiro de 2024

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. DE SAÚDE E SANEAMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
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

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004302

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1583, 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.                         | 15.000     | 4,88           | 73,20           |                |                  |
| 022402       | SAL REFINADO.                                                         | 6.000      | 1,11           | 6,66            |                |                  |
| 036313       | AÇÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                         | 80.000     | 3,45           | 276,00          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                           | 6.000      | 4,03           | 24,18           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                      | 6.000      | 14,99          | 89,94           |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                       | 6.000      | 9,79           | 58,74           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).              | 90.000     | 4,50           | 405,00          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%) | 99.000     | 4,85           | 480,15          |                |                  |
| 036403       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota reservada 25%) | 25.000     | 4,85           | 121,25          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                               | 84.000     | 6,18           | 519,12          |                |                  |
| 036412       | CAFÉ (250 G)(cota 75%)                                                | 165.000    | 6,69           | 1.090,47        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)              | 149.000    | 4,45           | 663,05          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                       | 729.000    |                | 3.807,76        |                |                  |

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\$ 3.807,76 (Três Mil, Oitocentos e Sete Reais e Setenta 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, 17 de Janeiro de 2024



TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004302

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1583, 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.                         | 15.000     | 4,88           | 73,20           |                |                  |
| 022402       | SAL REFINADO.                                                         | 6.000      | 1,11           | 6,66            |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                         | 80.000     | 3,45           | 276,00          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                           | 6.000      | 4,03           | 24,18           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                      | 6.000      | 14,99          | 89,94           |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                       | 6.000      | 9,79           | 58,74           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).              | 90.000     | 4,50           | 405,00          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%) | 99.000     | 4,85           | 480,15          |                |                  |
| 036403       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota reservada 25%) | 25.000     | 4,85           | 121,25          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                               | 84.000     | 6,18           | 519,12          |                |                  |
| 036412       | CAFÉ (250 G)(cota 75%)                                                | 163.000    | 6,69           | 1.090,47        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)              | 149.000    | 4,45           | 663,05          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                       | 729.000    |                | 3.807,76        |                |                  |

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\$ 3.807,76 (Três Mil, Oitocentos e Sete Reais e Setenta 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, 17 de Janeiro de 2024



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 17010013

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

DATA: 17/01/2024

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010003 VALOR..... R\$ 46.334,65  
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 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação                                                 | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 15,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.                    | 4,88           | 73,20       |
| 6,0000     | QUILO   | SAL REFINADO.                                                 | 1,11           | 6,66        |
| 80,0000    | QUILO   | ACUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                 | 3,45           | 276,00      |
| 6,0000     | UNIDAD  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                   | 4,03           | 24,18       |
| 6,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                              | 14,99          | 89,94       |
| 6,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                               | 9,79           | 58,74       |
| 90,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).               | 4,50           | 405,00      |
| 99,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%) | 4,85           | 480,15      |
| 25,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota reservada 25%) | 4,85           | 121,25      |
| 84,0000    | UNIDAD  | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                       | 6,18           | 519,12      |
| 163,0000   | PACOTE  | CAFÉ (250 G)(cota 75%)                                        | 6,69           | 1.090,47    |
| 149,0000   | PACOTE  | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)               | 4,45           | 663,05      |

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.807,76  
Nota fiscal mercadoria 1583 série 1  
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1583.

Bom Lugar, 17 de Janeiro de 2024.

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

|                                                                                                                              |                                         |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE J. J. SILVA FILHO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO                        |                                         | NF-e<br>Nº 000001583<br>SÉRIE 001 |
| EMISSÃO: 17/01/2024 - DEST.: / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL - VALOR TOTAL: R\$ 3.807,76 |                                         |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                          | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>J. J. SILVA FILHO - ME</b><br><br>RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA<br>TEL:<br>jjsilva@gmail.com |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000001583</b> fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2124 0105 1008 8500 0114 5500 1000 0015 8319 4901 7077<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                                              |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>421240001937299 17/01/2024 19:55:23                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>122014170                                                                                                                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                                                                                           | CNPJ / CPF<br>05.100.885/0001-14                                                                                                                                                                                                                                                                 |

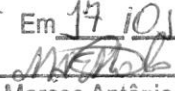
|                                                                                                                       |                               |                                    |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL</b> |                               | CNPJ / CPF<br>01.611.400/0001-04   | DATA DA EMISSÃO<br>17/01/2024                   |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MANOEL SEVERO, S/N</b>                                                                             |                               | BAIRRO - DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>65704-000                                |
| MUNICÍPIO<br><b>BOM LUGAR</b>                                                                                         | FONE. / FAX<br>(99)98444-5227 | UF<br><b>MA</b>                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DA SAÍDA<br>19:45:50 |

|                                 |                         |                                |                              |                                      |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                |                              |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.807,76 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00               | OUTRAS DESP. ACESS.<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.807,76 |

|                                       |         |                                  |             |                  |                    |
|---------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |                                  |             |                  |                    |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UI                 |
| 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   | 163,00 | 6,69           | 1.090,47    | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7646                        | ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 17011300 | 0102        | 5102 | KG    | 80,00  | 3,45           | 276,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 5471                        | ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 21069090 | 0102        | 5102 | UN    | 6,00   | 4,03           | 24,18       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 7398                        | BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 90,00  | 4,50           | 405,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7642                        | BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 124,00 | 4,85           | 601,40      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 1379                        | BISC CREAN CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 149,00 | 4,45           | 663,05      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7420                        | MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 15179090 | 0102        | 5102 | UN    | 84,00  | 6,18           | 519,12      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3                           | 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          |
| 7                           | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 15,00  | 4,88           | 73,20       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7769                        | POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 20089900 | 0102        | 5102 | KG    | 6,00   | 14,99          | 89,94       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 8305                        | POLPA DE FRUTA CUPUAÇU 1KG                   | 20089900 | 1102        | 5102 | UN    | 6,00   | 9,79           | 58,74       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                     |  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.<br>Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 219,29Est.: 0,00Mun.: 0,00 |  |                    |

|                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Atesto</b>                                                                         |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos                      |  |
| <input type="checkbox"/> Os Serviços foram prestados                                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> As despesas foram realizadas                      |  |
| Em 17 de 01 de 2024                                                                   |  |
|  |  |
| Marcos Antônio Ferreira Mota                                                          |  |
| Matrícula nº 2235-2                                                                   |  |



Nº 9901825924

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21240105100885000114550010000015831949017077

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996159408

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

583

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

3.807,76

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

CAFE MARATA 500G

Quantidade

163

Valor Unitário

6,69

ACUCAR CRISTAL 1KG

80

3,45

ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML

6

4,03

BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1

90

4,50

BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL

124

4,85

BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA

149

4,45

MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL

84

6,18

SAL REFINADO NOTA 10 1KG

6

1,11

BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL

15

4,88

POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG

6

14,99

POLPA DE FRUTA CUPUACU 1KG

6

9,79

TOTAL DOS ITENS

3.807,76

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010003

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>>.

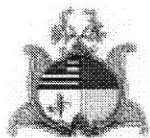
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

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

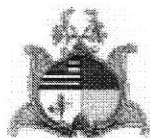
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (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 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



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

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 05.100.885/0001-14

**Razão**

J J SILVA FILHO

**Social:**

**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.

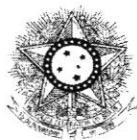
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**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](http://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° 17010013/2024**

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\$   | 3.807,76                                         |
| Processo n° | 17010013/2024                                    |

**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° 1583, 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 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, 17 de janeiro de 2024

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



G3371815516653321  
18/01/2024 16:00:36

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | PM BOM LUGAR FUS |
| Agência        | 528-2            |
| Conta corrente | 13999-8          |

### Creditado

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Nome           | J. J. SILVA FILHO - ME |
| Agência        | 528-2                  |
| Conta corrente | 55676-9                |
| Valor          | 3.807,76               |
| Destinação     | 0                      |
| Data           | Nesta data             |

|              |                                      |                     |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA         | 18/01/2024 15:59:34 |
|              | JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO | 18/01/2024 16:00:36 |

Transação efetuada com sucesso.

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



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 07020022

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

DATA: 07/02/2024

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010003 VALOR..... R\$ 46.334,65  
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 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação                                                 | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 17,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.                    | 4,88           | 82,96       |
| 7,0000     | QUILO   | SAL REFINADO.                                                 | 1,11           | 7,77        |
| 111,0000   | QUILO   | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                 | 3,45           | 382,95      |
| 7,0000     | UNIDAD  | ADOCANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                   | 4,03           | 28,21       |
| 7,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                              | 14,99          | 104,93      |
| 7,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                               | 9,79           | 68,53       |
| 95,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).               | 4,50           | 427,50      |
| 90,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%) | 4,85           | 436,50      |
| 80,0000    | UNIDAD  | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                       | 6,18           | 494,40      |
| 160,0000   | PACOTE  | CAFE (250 G)(cota 75%)                                        | 6,69           | 1.070,40    |
| 156,0000   | PACOTE  | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)               | 4,45           | 694,20      |

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.798,35  
Nota fiscal mercadoria 1589 série 1  
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1589.

Bom Lugar, 07 de Fevereiro de 2024.

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE



CUIDANDO DA GENTE

## ORDEN DE PAGTO

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

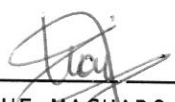
| NOTA DE EMPENHO Nº 08010003 |               | DADOS DO EMPENHO   |               | EMPENHO            |                    |
|-----------------------------|---------------|--------------------|---------------|--------------------|--------------------|
| DATA DO EMPENHO...          | 08/01/2024    | VALOR DO EMPENHO.. | R\$ 46.334,65 | TIPO DE LICITAÇÃO. | licitação - Pregão |
|                             |               | MODALIDADE.....    | global        | Nº DA LICITAÇÃO... | 011.2023-PE        |
| SALDO ANTERIOR....          | R\$ 42.526,89 | VALOR PAGO.....    | R\$ 3.798,35  | SALDO DO EMPENHO.. | R\$ 38.728,54      |

| DATA       |          | NOTA DE LIQUIDACÃO |          | LIQUIDACÃO      |          | NOTA FISCAL                              |  |
|------------|----------|--------------------|----------|-----------------|----------|------------------------------------------|--|
| 07/02/2024 | 07020022 | VALOR DA NF        | 3.798,35 | PAGAMENTO ATUAL | 3.798,35 | mercadoria nº 1589 série 1 de 07/02/2024 |  |

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

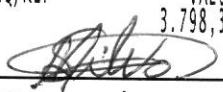
  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. MUN. DE SAÚDE E SANEAMENTO

### ORDEN DE PAGAMENTO Nº 09020018, de 09/02/2024

| BANCO/FONTE           | CHEQ/REF | VALOR    |
|-----------------------|----------|----------|
| BB.....13.999-8 (FUS) |          | 3.798,35 |

  
AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

### QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 3.798,35 ( Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos )  
referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da secretaria de Saúde deste município de Bom Lugar/MA,  
conforme Contrato nº080102011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. ( PGTO REF A NF Nº1589. )

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

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004333

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1589, 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.                            | 17,000     | 4,88           | 82,96           |                |                  |
| 022402       | E.<br>SAL REFINADO.                                                   | 7,000      | 1,11           | 7,77            |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                         | 111,000    | 3,45           | 382,95          |                |                  |
| 036314       | cúcar<br>ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                  | 7,000      | 4,03           | 28,21           |                |                  |
| 036321       | ame<br>POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                               | 7,000      | 14,99          | 104,93          |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                       | 7,000      | 9,79           | 68,53           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).              | 95,000     | 4,50           | 427,50          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%) | 90,000     | 4,85           | 436,50          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                               | 80,000     | 6,18           | 494,40          |                |                  |
| 036412       | CAFÉ (250 G)(cota 75%)                                                | 160,000    | 6,69           | 1.070,40        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)              | 156,000    | 4,45           | 694,20          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                       | 737,000    |                | 3.798,35        |                |                  |

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\$ 3,798.35 (Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Trinta 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 Fevereiro de 2024



MARÇOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004333

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1589, 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.                         | 17,000     | 4,88           | 82,96           |                |                  |
| 022402       | SAL REFINADO.                                                         | 7,000      | 1,11           | 7,77            |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                         | 111,000    | 3,45           | 382,95          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                           | 7,000      | 4,03           | 28,21           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                      | 7,000      | 14,99          | 104,93          |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                       | 7,000      | 9,79           | 68,53           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).              | 95,000     | 4,50           | 427,50          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%) | 90,000     | 4,85           | 436,50          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                               | 80,000     | 6,18           | 494,40          |                |                  |
| 036412       | CAFE (250 G)(cota 75%)                                                | 160,000    | 6,69           | 1.070,40        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)              | 156,000    | 4,45           | 694,20          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                       | 737,000    |                | 3.798,35        |                |                  |

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\$ 3.798,35 (Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Trinta 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 Fevereiro de 2024



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA NETA



Estado do Maranhão  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO  
01.611.400/0001-04

## ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 202400109

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 Saúde deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080102011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010003, 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.<br>Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal.<br>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. |       | 17,0000 PACOTE | 4,880             | 82,96          |
| 2    | SAL REFINADO.<br>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.                                                     |       | 7,0000 QUILO   | 1,110             | 7,77           |
| 3    | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar.<br>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.                                                                                                                                                                                    |       | 111,0000 QUILO | 3,450             | 382,95         |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |        |          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|----------|
| 4  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>Embalagem com 100ml, Características<br>Adicionais: prazo de validade mínimo de 06<br>(seis) meses, próprio para consumo humano e<br>em conformidade com a legislação em vigor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7,0000 UNIDADE  | 4,030  | 28,21    |
| 5  | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Maracujá<br>Especificação: Sabor: Maracujá, Unidade de<br>Fornecimento: embalagem com 1 kg,<br>Características Adicionais: produto próprio<br>para consumo humano e em conformidade com a<br>legislação em vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 7,0000 QUILO    | 14,990 | 104,93   |
| 6  | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>embalagem com 1 kg, Características<br>Adicionais: produto próprio para consumo<br>humano e em conformidade com a legislação em<br>vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 7,0000 QUILO    | 9,790  | 68,53    |
| 7  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75<br>5%).<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido<br>de milho / açúcar invertido / soro de leite /<br>sal / fermento químico. Acondicionado em<br>embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação<br>do fabricante, informações nutricionais, data<br>de fabricação e prazo de validade mínimo de<br>06 meses a partir da data de entrega. Serão<br>rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e<br>de características organolépticas anormais.                                                                  | 95,0000 PACOTE  | 4,500  | 427,50   |
| 8  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(co<br>ota principal 75%)<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada /<br>lecitina de soja / amido de milho / açúcar<br>invertido / leite de coco / coco ralado /<br>leite integral / sal / aroma artificial de<br>coco. Acondicionado em embalagem contendo<br>identificação do fabricante, informações<br>nutricionais, data de fabricação e prazo de<br>validade mínimo de 06 meses a partir da data<br>de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal<br>cozidos, queimados e de características<br>organolépticas anormais. | 90,0000 PACOTE  | 4,850  | 436,50   |
| 9  | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).<br>Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO<br>65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS,<br>EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G,<br>ENRIQUECIDA DE VITAMINASAPRESENTAÇÃO,<br>ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES,<br>ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM<br>PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO<br>ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO<br>NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO<br>E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO,<br>(250g).                                                                                                          | 80,0000 UNIDADE | 6,180  | 494,40   |
| 10 | CAFÉ (250 G)(cota 75%)<br>Especificação: tipo moído, torrado, aroma e<br>sabor característicos de café, tipo forte,<br>acondicionado em embalagem aluminizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 160,0000 PACOTE | 6,690  | 1.070,40 |





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.

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |       |        |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|--------|
| 11 | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)<br>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 | 156,0000 PACOTE | 4,450 | 694,20 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|--------|

TOTAL.: 3.798,35

## 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 SAÚDE E SANEAMENTO, 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.

Bom Lugar-MA, 05 de Fevereiro de 2024



VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. DE SAÚDE E SANEAMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
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 LAIXO                      |                                         | NF-e<br>Nº 000001589<br>SÉRIE 001 |
| EMISSION: 07/02/2024 - DEST. / REM. PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL - VALOR TOTAL: R\$ 3.798,35 |                                         |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                    |                                    |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:<br><b>J. J. SILVA FILHO - ME</b><br><br>RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP: 65704-000 - BOM LUGAR - MA<br>TEL.:<br>jjsilva@gmail.com |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000001589</b> fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2124 0205 1008 8500 0114 5500 1000 0015 8915 1959 0968<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                                        |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>421240004449433 07/02/2024 18:12:46                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>122014170                                                                                                                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                                                                                           | CNPJ / CPF<br>05.100.885/0001-14                                                                                                                                                                                                                                                                 |

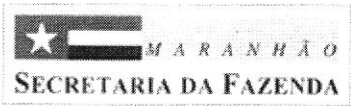
|                                                                                                                |                               |                                  |                    |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL |                               | CNPJ / CPF<br>01.611.400/0001-04 |                    | DATA DA EMISSÃO<br>07/02/2024      |
| ENDEREÇO<br>RUA MANOEL SEVERO, S/N                                                                             |                               | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>65704-000   | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>07/02/2024 |
| MUNICÍPIO<br>BOM LUGAR                                                                                         | PHONE / FAX<br>(99)98444-5227 | UF<br>MA                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA<br>17:56:18          |

|                    |                 |                       |                     |               |                       |                     |                          |
|--------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|---------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |                 | SE DE CÁLCULO DO ICMS |                     | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|                    |                 | 0,00                  |                     | 0,00          | 0,00                  | 0,00                | 3.798,35                 |
| 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          | 3.798,35              |                     |                          |

|                                       |         |              |           |                                  |                    |                  |    |            |
|---------------------------------------|---------|--------------|-----------|----------------------------------|--------------------|------------------|----|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | RAZÃO SOCIAL |           | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT        | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / C/P |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO    |           | UF                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                  |    |            |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA        | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO                       | PESO LÍQUIDO       |                  |    |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                              |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |            |           |                |               |
|-----------------------------|----------------------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| CODIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO               | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 3757                        | CAFE MARATA 500G                             | 21011110 | 0102        | 5102 | PCT   | 160,00 | 6,69           | 1.070,40    | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7646                        | ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 17011300 | 0102        | 5102 | KG    | 111,00 | 3,45           | 382,95      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 5471                        | ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 21069090 | 0102        | 5102 | UN    | 7,00   | 4,03           | 28,21       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 7398                        | BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 95,00  | 4,50           | 427,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7642                        | BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 90,00  | 4,85           | 436,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 1379                        | BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 156,00 | 4,45           | 694,20      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7420                        | MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 15179090 | 0102        | 5102 | UN    | 80,00  | 6,18           | 494,40      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 43                          | SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 25010020 | 0102        | 5102 | KG    | 7,00   | 1,11           | 7,77        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7767                        | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 17,00  | 4,88           | 82,96       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7769                        | POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 20089900 | 0102        | 5102 | KG    | 7,00   | 14,99          | 104,93      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 8305                        | POLPA DE FRUTA CUPUAÇU 1KG                   | 20089900 | 1102        | 5102 | UN    | 7,00   | 9,79           | 68,53       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |

|                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                   |  | RESERVADO                                                                                                                                                                                                                                                                             | AUTENTICO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |
| md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI<br>Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 215,26 Est.: 0,00 Mun.: 0,00 |  | <b>Atesto</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos<br><input type="checkbox"/> Os Serviços foram prestados<br><input checked="" type="checkbox"/> As despesas foram realizadas<br>Em 07/02/2024<br>Marcos Antônio Ferreira Mota<br>Matricula nº 2235-2 |           |



Nº 9901833429

Validação do DANFE

**CHAVE DE ACESSO**  
21240205100885000114550010000015891519590968

**NÚMERO DO PROTOCOLO TED**  
996166873

**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**  
1589                      0                      07/02/2024  
**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**  
3.798,35

| ITENS DA NOTA                                |            |                 |  |
|----------------------------------------------|------------|-----------------|--|
| Descrição do Produto                         | Quantidade | Valor Unitário  |  |
| CAFE MARATA 500G                             | 160        | 6,69            |  |
| ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 111        | 3,45            |  |
| ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 7          | 4,03            |  |
| BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 95         | 4,50            |  |
| BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 90         | 4,85            |  |
| BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 156        | 4,45            |  |
| MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 80         | 6,18            |  |
| SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 7          | 1,11            |  |
| BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 17         | 4,88            |  |
| POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 7          | 14,99           |  |
| POLPA DE FRUTA CUPUACU 1KG                   | 7          | 9,79            |  |
| <b>TOTAL DOS ITENS</b>                       |            | <b>3.798,35</b> |  |

**DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO**  
**Nº da Nota de Empenho / Contrato**                      **Data de Emissão**  
8010003                      08/01/2024

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

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA  
VALIDAÇÃO

Data da Validação  
08/02/2024

**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.**





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?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.

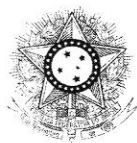
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 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](http://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 07020022/2024**

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\$   | 3.798,35                                         |
| Processo nº | 07020022/2024                                    |

**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 1589, 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.

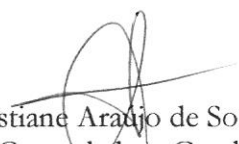
Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

## 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 fevereiro de 2024

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



G3360910158060691  
09/02/2024 10:21:02

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | PM BOM LUGAR FUS |
| Agência        | 528-2            |
| Conta corrente | 13999-8          |

### Creditado

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Nome           | J. J. SILVA FILHO - ME |
| Agência        | 528-2                  |
| Conta corrente | 55676-9                |
| Valor          | 3.798,35               |
| Destinação     | 0                      |
| Data           | Nesta data             |

|              |                                      |                     |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA         | 09/02/2024 10:19:38 |
|              | JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO | 09/02/2024 10:21:02 |

Transação efetuada com sucesso.

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



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06030010

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

DATA: 06/03/2024

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010003 VALOR..... R\$ 46.334,65  
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 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação                                                  | valor unitário | valor total |
|------------|---------|----------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 22,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.                     | 4,88           | 107,36      |
| 9,0000     | QUILO   | SAL REFINADO.                                                  | 1,11           | 9,99        |
| 140,0000   | QUILO   | ACUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                  | 3,45           | 483,00      |
| 9,0000     | UNIDAD  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                    | 4,03           | 36,27       |
| 9,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                               | 14,99          | 134,91      |
| 9,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                | 9,79           | 88,11       |
| 110,0000   | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25%).                | 4,50           | 495,00      |
| 125,0000   | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO. (cota reservada 25%) | 4,85           | 606,25      |
| 95,0000    | UNIDAD  | MARGARINA VEGETAL. (cota reservada 25%).                       | 6,18           | 587,10      |
| 180,0000   | PACOTE  | CAFÉ (250 G) (cota 25%)                                        | 6,69           | 1.204,20    |
| 170,0000   | PACOTE  | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER (COTA RESERVADA 25%).              | 4,45           | 756,50      |

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.508,69  
Nota fiscal mercadoria 1602 série 1  
Chave de acesso  
(NF-e nacional): 21-2403-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.602-1-73.703.789-3  
HISTÓRICO.....LIQUIDAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1602.

Bom Lugar, 06 de Março de 2024.

MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE



CUIDANDO DA GENTE

## ORDEM DE PAGTO

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

| DADOS DO EMPENHO                 |                                  |                                       |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 08010003      | VALOR DO EMPENHO.. R\$ 46.334,65 | TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão |
| DATA DO EMPENHO... 08/01/2024    | MODALIDADE..... global           | Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE        |
| SALDO ANTERIOR.... R\$ 38.728,54 | VALOR PAGO..... R\$ 4.508,69     | SALDO DO EMPENHO.. R\$ 34.219,85      |

| LIQUIDAÇÃO      |                             |                                                      |
|-----------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|
| DATA 06/03/2024 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06030010 | VALOR DA NF 4.508,69                                 |
|                 | PAGAMENTO ATUAL 4.508,69    | NOTA FISCAL mercadoria nº 1602 série 1 de 06/03/2024 |

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

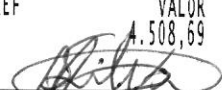
PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. MUN. DE SAÚDE E SANEAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO Nº 08030026, de 08/03/2024

BANCO/FONTE  
BB.....13.999-8 (FUS)

CHEQ/REF VALOR  
4.508,69

  
AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

### QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 4.508,69 ( Quatro Mil, Quinhentos e Oito Reais e Sessenta e Nove Centavos ) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da secretaria de Saúde deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080102011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. ( PGTO REF. A QUITAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1602. )

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



TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004351

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1602, 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.                         | 22,000     | 4,88           | 107,36          |                |                  |
| 022402       | SAL REFINADO.                                                         | 9,000      | 1,11           | 9,99            |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                         | 140,000    | 3,45           | 483,00          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                           | 9,000      | 4,03           | 36,27           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                      | 9,000      | 14,99          | 134,91          |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                       | 9,000      | 9,79           | 88,11           |                |                  |
| 036401       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25% a 25%).                 | 110,000    | 4,50           | 495,00          |                |                  |
| 036403       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO. (cot. (cota reservada 25%). | 125,000    | 4,85           | 606,25          |                |                  |
| 036411       | MARGARINA VEGETAL. (cota reservada 25%).                              | 95,000     | 6,18           | 587,10          |                |                  |
| 036413       | CAFÉ (250 g) (cota 25%)                                               | 180,000    | 6,69           | 1.204,20        |                |                  |
| 036415       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER (COTA REESERVADA 2 ADA 25%).              | 170,000    | 4,45           | 756,50          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                       | 878,000    |                | 4.508,69        |                |                  |

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\$ 4.508,69 (Quatro Mil, Quinhentos e Oito Reais e Sessenta e Nove 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



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA



| Item        | Descrição | Quantidade | Valor unitário | Valor movimento | Código do Lote | Data de Validade |
|-------------|-----------|------------|----------------|-----------------|----------------|------------------|
| Responsável |           |            |                |                 |                |                  |

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004351

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1602, 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.                   | 22,000     | 4,88           | 107,36          |                |                  |
| 022402       | SAL REFINADO.                                                   | 9,000      | 1,11           | 9,99            |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                   | 140,000    | 3,45           | 483,00          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                     | 9,000      | 4,03           | 36,27           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                | 9,000      | 14,99          | 134,91          |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                 | 9,000      | 9,79           | 88,11           |                |                  |
| 036401       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25% a 25%).           | 110,000    | 4,50           | 495,00          |                |                  |
| 036403       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO. (cota reservada 25%). | 125,000    | 4,85           | 606,25          |                |                  |
| 036411       | MARGARINA VEGETAL. (cota reservada 25%).                        | 95,000     | 6,18           | 587,10          |                |                  |
| 036413       | CAFÉ (250 G) (cota 25%)                                         | 180,000    | 6,69           | 1.204,20        |                |                  |
| 036415       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER (COTA REESERVADA 2 ADA 25%).        | 170,000    | 4,45           | 756,50          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                 | 878,000    |                | 4.508,69        |                |                  |

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\$ 4.508,69 (Quatro Mil, Quinhentos e Oito Reais e Sessenta e Nove 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



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA



Estado do Maranhão  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO  
01.611.400/0001-04

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 202400221

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 Saúde deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080102011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010003, 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.<br>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. |       | 22,0000 PACOTE | 4,880             | 107,36         |
| 2    | SAL REFINADO.<br>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.                                                  |       | 9,0000 QUILO   | 1,110             | 9,99           |
| 3    | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar.<br>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.                                                                                                                                                                                 |       | 140,0000 QUILO | 3,450             | 483,00         |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |        |          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|----------|
| 4  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>Embalagem com 100ml, Características<br>Adicionais: prazo de validade mínimo de 06<br>(seis) meses, próprio para consumo humano e<br>em conformidade com a legislação em vigor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 9,0000 UNIDADE  | 4,030  | 36,27    |
| 5  | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá<br>Especificação: Sabor: Maracujá, Unidade de<br>Fornecimento: embalagem com 1 kg,<br>Características Adicionais: produto próprio<br>para consumo humano e em conformidade com a<br>legislação em vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 9,0000 QUILO    | 14,990 | 134,91   |
| 6  | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>embalagem com 1 kg, Características<br>Adicionais: produto próprio para consumo<br>humano e em conformidade com a legislação em<br>vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9,0000 QUILO    | 9,790  | 88,11    |
| 7  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25<br>5%).<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido<br>de milho / açúcar invertido / soro de leite /<br>sal / fermento químico. Acondicionado em<br>embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação<br>do fabricante, informações nutricionais, data<br>de fabricação e prazo de validade mínimo de<br>06 meses a partir da data de entrega. Serão<br>rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e<br>de características organolépticas anormais.                                                                  | 110,0000 PACOTE | 4,500  | 495,00   |
| 8  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(co<br>ota reservada 25%)<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada /<br>lecitina de soja / amido de milho / açúcar<br>invertido / leite de coco / coco ralado /<br>leite integral / sal / aroma artificial de<br>coco. Acondicionado em embalagem contendo<br>identificação do fabricante, informações<br>nutricionais, data de fabricação e prazo de<br>validade mínimo de 06 meses a partir da data<br>de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal<br>cozidos, queimados e de características<br>organolépticas anormais. | 125,0000 PACOTE | 4,850  | 606,25   |
| 9  | MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).<br>Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO<br>65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS,<br>EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G,<br>ENRIQUECIDA DE VITAMINASAPRESENTAÇÃO,<br>ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES,<br>ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM<br>PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO<br>ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO<br>NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO<br>E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO,<br>(250g).                                                                                                          | 95,0000 UNIDADE | 6,180  | 587,10   |
| 10 | CAFÉ (250 G)(cota 25%)<br>Especificação: tipo moido, torrado, aroma e<br>sabor característicos de café, tipo forte,<br>acondicionado em embalagem aluminizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 180,0000 PACOTE | 6,690  | 1.204,20 |

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.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |       |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|--------|
| 11 BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 25%).<br>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 | 170,0000 PACOTE | 4,450 | 756,50 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|--------|

TOTAL.: 4.508,69

## 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 SAÚDE E SANEAMENTO, 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.

Bom Lugar-MA, 05 de Março de 2024

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SECRETÁRIO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
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<br>Nº 000001602<br>SÉRIE 001 |
| EMISSÃO: 06/03/2024 - DEST. / REM. PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL - VALOR TOTAL: R\$ 4.508,69 |                                         |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>J. J. SILVA FILHO - ME</b><br><br>RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA<br>TEL: (99)98406-1442<br>jjsilva@gmail.com |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000001602 fl. 1 / 1</b><br><b>SÉRIE 001</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2124 0305 1008 8500 0114 5500 1000 0016 0217 3703 7893<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>421240007629002 06/03/2024 18:38:43 |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                                                             |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB<br>122014170                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                             |  | CNPJ / CPF<br>05.100.885/0001-14                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                       |  |                                    |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME - RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL</b> |  | CNPJ / CPF<br>01.611.400/0001-04   | DATA DA EMISSÃO<br>06/03/2024 |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MANOEL SEVERO, S/N</b>                                                                             |  | BAIRRO - DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>65704-000              |
| MUNICÍPIO<br><b>BOM LUGAR</b>                                                                                         |  | FONE / FAX<br>(99)98444-5227       | UF<br>MA                      |
|                                                                                                                       |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 | HORA DA SAÍDA<br>18:31:22     |

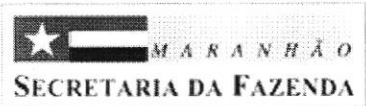
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 | VALOR DO ICMS |                     | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |                     | VALOR DO ICMS SUBST. |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|-------------------------|-----------------|---------------|---------------------|------------------------|---------------------|----------------------|--|--------------------------|--|
| TAXA DE CÁLCULO DO ICMS |                 | 0,00          |                     | 0,00                   |                     | 0,00                 |  | 4.508,69                 |  |
| 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                   | 4.508,69            |                      |  |                          |  |

|                                                       |         |                                  |           |             |                    |    |            |
|-------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-----------|-------------|--------------------|----|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE |           | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | 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 / IPI |
| 3757                        | CAFE MARATA 500G                             | 21011110 | 0102        | 5102 | PCT   | 180,00 | 6,69           | 1.204,20    | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7646                        | ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 17011300 | 0102        | 5102 | KG    | 140,00 | 3,45           | 483,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 18,00                |
| 5471                        | ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 21069090 | 0102        | 5102 | UN    | 9,00   | 4,03           | 36,27       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 18,00                |
| 7398                        | BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 110,00 | 4,50           | 495,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7642                        | BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 125,00 | 4,85           | 606,25      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 1379                        | BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 170,00 | 4,45           | 756,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7420                        | MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 15179090 | 0102        | 5102 | UN    | 95,00  | 6,18           | 587,10      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 43                          | SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 25010020 | 0102        | 5102 | KG    | 9,00   | 1,11           | 9,99        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 767                         | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 22,00  | 4,88           | 107,36      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7769                        | POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 20089900 | 0102        | 5102 | KG    | 9,00   | 14,99          | 134,91      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 8305                        | POLPA DE FRUTA CUPUAÇU 1KG                   | 20089900 | 1102        | 5102 | UN    | 9,00   | 9,79           | 88,11       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 18,00                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.<br>Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 242,16Est.: 0,00Mun.: 0,00 |  | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|

**Atesto**  
☒ Os materiais foram recebidos  
☐ Os Serviços foram prestados  
☒ As despesas foram realizadas  
Em 06/03/2024  
Marcos Antônio Ferreira Mota  
Maturcula nº 2235-2



Nº 9901843660

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21240305100885000114550010000016021737037893

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996177124

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

1602

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

4.508,69

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto

CAFE MARATA 500G

ACUCAR CRISTAL 1KG

ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML

BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1

BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL

BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA

MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL

SAL REFINADO NOTA 10 1KG

BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL

POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG

POLPA DE FRUTA CUPUACU 1KG

Quantidade

180

140

9

110

125

170

95

9

22

9

9

Valor Unitário

6,69

3,45

4,03

4,50

4,85

4,45

6,18

1,11

4,88

14,99

9,79

TOTAL DOS ITENS

4.508,69

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010003

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.bcmlugar.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.

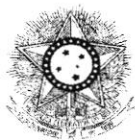
**Validade:** 21/02/2024 a 21/03/2024

**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](http://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 06030010/2024**

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\$   | 4.508,69                                         |
| Processo nº | 06030010/2024                                    |

**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 1602, 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.

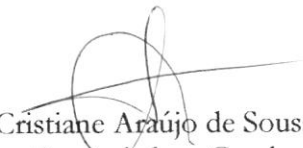
Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

## 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

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



G3380812192217681  
08/03/2024 12:28:52

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | PM BOM LUGAR FUS |
| Agência        | 528-2            |
| Conta corrente | 13999-8          |

### Creditado

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Nome           | J. J. SILVA FILHO - ME |
| Agência        | 528-2                  |
| Conta corrente | 55676-9                |
| Valor          | 4.508,69               |
| Destinação     | 0                      |
| Data           | Nesta data             |

|              |                                      |                     |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO | 08/03/2024 12:28:23 |
|              | JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA         | 08/03/2024 12:29:52 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664331 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09040016

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

DATA: 09/04/2024

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010003  
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024

VALOR..... R\$ 46.334,65  
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 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - saúde

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação                                                 | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 23,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.                    | 4,88           | 112,24      |
| 8,0000     | QUILO   | SAL REFINADO.                                                 | 1,11           | 8,88        |
| 158,0000   | QUILO   | ACUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                 | 3,45           | 545,10      |
| 8,0000     | UNIDAD  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                   | 4,03           | 32,24       |
| 8,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                              | 14,99          | 119,92      |
| 8,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                               | 9,79           | 78,32       |
| 162,0000   | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25%).               | 4,50           | 729,00      |
| 150,0000   | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota reservada 25%) | 4,85           | 727,50      |
| 100,0000   | UNIDAD  | MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).                       | 6,18           | 618,00      |
| 207,0000   | PACOTE  | CAFÉ (250 G)(cota 25%)                                        | 6,69           | 1.384,83    |
| 190,0000   | PACOTE  | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 25%).             | 4,45           | 845,50      |

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 5.201,53  
Nota fiscal mercadoria 1614 série 1  
Chave de acesso  
(NF-e nacional): 21-2404-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.614-1-42.412.508-9  
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1614.

Bom Lugar, 09 de Abril de 2024.

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE



CUIDANDO DA GENTE

## ORDEM DE PAGTO

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - saúde

| DADOS DO EMPENHO                 |                                  |                                       |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 08010003      | VALOR DO EMPENHO.. R\$ 46.334,65 | TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão |
| DATA DO EMPENHO... 08/01/2024    | MODALIDADE..... global           | Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE        |
| SALDO ANTERIOR.... R\$ 34.219,85 | VALOR PAGO..... R\$ 5.201,53     | SALDO DO EMPENHO.. R\$ 29.018,32      |

| LIQUIDAÇÃO |                    |                                          |
|------------|--------------------|------------------------------------------|
| DATA       | NOTA DE LIQUIDAÇÃO | VALOR DA NF                              |
| 09/04/2024 | 09040016           | 5.201,53                                 |
|            |                    | PAGAMENTO ATUAL                          |
|            |                    | 5.201,53                                 |
|            |                    | NOTA FISCAL                              |
|            |                    | mercadoria nº 1614 série 1 de 09/04/2024 |

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

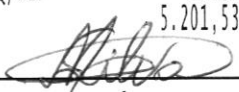
  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. MUN. DE SAÚDE E SANEAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO Nº 11040020, de 11/04/2024

|                       |          |          |
|-----------------------|----------|----------|
| BANCO/FONTE           | CHEQ/REF | VALOR    |
| BB.....13.999-8 (FUS) |          | 5.201,53 |

  
AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

### QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 5.201,53 ( Cinco Mil, Duzentos e Um Reais e Cinquenta e Três Centavos ) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da secretaria de Saúde deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080102011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. ( PGTO REF. A NF Nº1614. )

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

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004366

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1614, 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.                         | 23,000     | 4,88           | 112,24          |                |                  |
| 022402       | E. SAL REFINADO.                                                   | 8,000      | 1,11           | 8,88            |                |                  |
| 036313       | ACUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                      | 158,000    | 3,45           | 545,10          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                        | 8,000      | 4,03           | 32,24           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                   | 8,000      | 14,99          | 119,92          |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                    | 8,000      | 9,79           | 78,32           |                |                  |
| 036401       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25% a 25%).              | 162,000    | 4,50           | 729,00          |                |                  |
| 036403       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota reservada 25%) | 150,000    | 4,85           | 727,50          |                |                  |
| 036411       | MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).                            | 100,000    | 6,18           | 618,00          |                |                  |
| 036413       | CAFÉ (250 G)(cota 25%)                                             | 207,000    | 6,69           | 1.384,83        |                |                  |
| 036415       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 2 ADA 25%).            | 190,000    | 4,45           | 845,50          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                    | 1.022,000  |                | 5.201,53        |                |                  |

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\$ 5.201,53 (Cinco Mil, Duzentos e Um Reais e Cinquenta e Três 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



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA





TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004366

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1614, 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.                      | 23,000     | 4,88           | 112,24          |                |                  |
| 022402       | SAL REFINADO.                                                      | 8,000      | 1,11           | 8,88            |                |                  |
| 036313       | ACÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                      | 158,000    | 3,45           | 545,10          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                        | 8,000      | 4,03           | 32,24           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                   | 8,000      | 14,99          | 119,92          |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                    | 8,000      | 9,79           | 78,32           |                |                  |
| 036401       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25% a 25%).              | 162,000    | 4,50           | 729,00          |                |                  |
| 036403       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot (cota reservada 25%) | 150,000    | 4,85           | 727,50          |                |                  |
| 036411       | MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).                            | 100,000    | 6,18           | 618,00          |                |                  |
| 036413       | CAFÉ (250 G)(cota 25%)                                             | 207,000    | 6,69           | 1.384,83        |                |                  |
| 036415       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 2 ADA 25%).            | 190,000    | 4,45           | 845,50          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                    | 1.022,000  |                | 5.201,53        |                |                  |

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\$ 5.201,53 (Cinco Mil, Duzentos e Um Reais e Cinquenta e Três 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



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA



Estado do Maranhão  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO  
01.611.400/0001-04

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 202400331

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 Saúde deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080102011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010003, 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.<br>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. |       | 23,0000 PACOTE | 4,880             | 112,24         |
| 2    | SAL REFINADO.<br>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.                                                  |       | 8,0000 QUILO   | 1,110             | 8,88           |
| 3    | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar.<br>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.                                                                                                                                                                                 |       | 158,0000 QUILO | 3,450             | 545,10         |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |        |          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|----------|
| 4  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>Embalagem com 100ml, Características<br>Adicionais: prazo de validade mínimo de 06<br>(seis) meses, próprio para consumo humano e<br>em conformidade com a legislação em vigor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 8,0000 UNIDADE   | 4,030  | 32,24    |
| 5  | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá<br>Especificação: Sabor: Maracujá, Unidade de<br>Fornecimento: embalagem com 1 kg,<br>Características Adicionais: produto próprio<br>para consumo humano e em conformidade com a<br>legislação em vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 8,0000 QUILO     | 14,990 | 119,92   |
| 6  | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>embalagem com 1 kg, Características<br>Adicionais: produto próprio para consumo<br>humano e em conformidade com a legislação em<br>vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8,0000 QUILO     | 9,790  | 78,32    |
| 7  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota reservada 25<br>5%).<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido<br>de milho / açúcar invertido / soro de leite /<br>sal / fermento químico. Acondicionado em<br>embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação<br>do fabricante, informações nutricionais, data<br>de fabricação e prazo de validade mínimo de<br>06 meses a partir da data de entrega. Serão<br>rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e<br>de características organolépticas anormais.                                                                  | 162,0000 PACOTE  | 4,500  | 729,00   |
| 8  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(co<br>ota reservada 25%)<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada /<br>lecitina de soja / amido de milho / açúcar<br>invertido / leite de coco / coco ralado /<br>leite integral / sal / aroma artificial de<br>coco. Acondicionado em embalagem contendo<br>identificação do fabricante, informações<br>nutricionais, data de fabricação e prazo de<br>validade mínimo de 06 meses a partir da data<br>de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal<br>cozidos, queimados e de características<br>organolépticas anormais. | 150,0000 PACOTE  | 4,850  | 727,50   |
| 9  | MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).<br>Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO<br>65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS,<br>EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G,<br>ENRIQUECIDA DE VITAMINASAPRESENTAÇÃO,<br>ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES,<br>ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM<br>PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO<br>ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO<br>NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO<br>E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO,<br>(250g).                                                                                                          | 100,0000 UNIDADE | 6,180  | 618,00   |
| 10 | CAFE (250 G)(cota 25%)<br>Especificação: tipo moído, torrado, aroma e<br>sabor característicos de café, tipo forte,<br>acondicionado em embalagem aluminizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 207,0000 PACOTE  | 6,690  | 1.384,83 |

|                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|
| <p>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.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |          |
| 11                                                                                                                                                                                                                                 | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 25%).<br>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 | 190,0000 PACOTE | 845,50   |
| TOTAL.:                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 | 5.201,53 |

## 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 SAÚDE E SANEAMENTO, 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.

Bom Lugar-MA, 05 de Abril de 2024

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
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<br>Nº 000001614<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                                |                                        |                                                                                                                                           |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>J. J. SILVA FILHO - ME</b><br><br>RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA<br>TEL: (99)98406-1442<br>jjsilva@gmail.com |                                        | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000001614 fl. 1 / 1</b><br>SÉRIE 001 |                                  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2124 0405 1008 8500 0114 5500 1000 0016 1414 2412 5089<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                                                             |                                        | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>421240011697244 09/04/2024 20:39:19                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>122014170                                                                                                                                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO |                                                                                                                                           | CNPJ - CPF<br>05.100.885/0001-14 |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

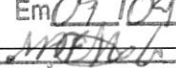
|                                                                                                                        |                             |                                  |          |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|----------|-------------------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME - RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA DE SAÚDE E</b> |                             | CNPJ - CPF<br>01.611.400/0001-04 |          | DATA DA EMISSÃO<br>09/04/2024                   |
| ENDEREÇO<br>RUA MANOEL SEVERO, S/N                                                                                     |                             | BAIRRO - DISTRITO<br>CENTRO      |          | CEP<br>65704-000                                |
| MUNICÍPIO<br>BOM LUGAR                                                                                                 | FONE - FAX<br>(99)9844-4522 |                                  | UF<br>MA | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DA SAÍDA<br>20:36:27 |

|                                                       |                         |                       |                                |                              |                                      |
|-------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO<br>BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>5.201,53 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                | VALOR DO Seguro<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DISP. ACESS.<br>0,00    | VALOR DO IPI<br>0,00         | VALOR TOTAL DA NOTA<br>5.201,53      |

|                                                       |         |                                  |           |             |                    |              |            |
|-------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-----------|-------------|--------------------|--------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>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 | ALIQUOTAS ICMS | IPI  |
| 3757                        | CAFE MARATA 500G                             | 21011110 | 0102        | 5102 | PCT   | 207,00 | 6,69           | 1.384,83    | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |
| 7646                        | ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 17011300 | 0102        | 5102 | KG    | 158,00 | 3,45           | 545,10      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |
| 5471                        | ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 21069090 | 0102        | 5102 | UN    | 8,00   | 4,03           | 32,24       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |
| 7398                        | BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 162,00 | 4,50           | 729,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |
| 7642                        | BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 150,00 | 4,85           | 727,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |
| 1379                        | BISC CREAN CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 190,00 | 4,45           | 845,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |
| 7420                        | MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 15179090 | 0102        | 5102 | UN    | 100,00 | 6,18           | 618,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |
| 13                          | SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 25010020 | 0102        | 5102 | KG    | 8,00   | 1,11           | 8,88        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |
| 767                         | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 23,00  | 4,88           | 112,24      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |
| 7769                        | POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 20089900 | 0102        | 5102 | KG    | 8,00   | 14,99          | 119,92      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |
| 8305                        | POLPA DE FRUTA CUPUAÇU 1KG                   | 20089900 | 1102        | 5102 | UN    | 8,00   | 9,79           | 78,32       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.<br>Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 278,49Est.: 0,00Mun.: 0,00 |  | RESERVAÇÃO DE UTE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|

|                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Atesto</b>                                                                         |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos                      |  |
| <input type="checkbox"/> Os Serviços foram prestados                                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> As despesas foram realizadas                      |  |
| Em <u>09/04/2024</u>                                                                  |  |
|  |  |
| Marcos Antônio Ferreira Mota<br>Matrícula nº 2235-2                                   |  |



Nº 9901857196

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21240405100885000114550010000016141424125089

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996190696

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 SAUDE E

Município / UF

2102077 - MA

CNPJ

01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

1614

Nº Formulário

0

Data Emissão

09/04/2024

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

5.201,53

ITENS DA NOTA

| Descrição do Produto                         | Quantidade | Valor Unitário |
|----------------------------------------------|------------|----------------|
| CAFE MARATA 500G                             | 207        | 6,69           |
| ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 158        | 3,45           |
| ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 8          | 4,03           |
| BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 162        | 4,50           |
| BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 150        | 4,85           |
| BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 190        | 4,45           |
| MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 100        | 6,18           |
| SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 8          | 1,11           |
| BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 23         | 4,88           |
| POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 8          | 14,99          |
| POLPA DE FRUTA CUPUACU 1KG                   | 8          | 9,79           |
| TOTAL DOS ITENS                              |            | 5.201,53       |

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010003

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  
10/04/2024



**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 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.

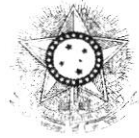
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 30/03/2024 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](http://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.



G3361110437075231  
11/04/2024 10:52:29

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | PM BOM LUGAR FUS |
| Agência        | 528-2            |
| Conta corrente | 13999-8          |

### Creditado

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Nome           | J. J. SILVA FILHO - ME |
| Agência        | 528-2                  |
| Conta corrente | 55676-9                |
| Valor          | 5.201,53               |
| Destinação     | 0                      |
| Data           | Nesta data             |

|              |                                      |                     |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA         | 11/04/2024 10:51:49 |
|              | JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO | 11/04/2024 10:52:29 |

Transação efetuada com sucesso.

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





**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 09040016/2024**

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\$   | 5.201,53                                         |
| Processo nº | 09040016/2024                                    |

**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 1614, 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.

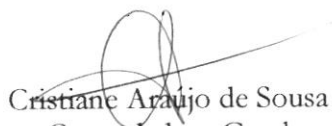
Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

## 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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 07050003

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

DATA: 07/05/2024

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010003 VALOR..... R\$ 46.334,65  
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 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação                                                 | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 26,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.                    | 4,88           | 126,88      |
| 12,0000    | QUILO   | SAL REFINADO.                                                 | 1,11           | 13,32       |
| 156,0000   | QUILO   | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                 | 3,45           | 538,20      |
| 12,0000    | UNIDAD  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                   | 4,03           | 48,36       |
| 12,0000    | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                              | 14,99          | 179,88      |
| 12,0000    | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                               | 9,79           | 117,48      |
| 110,0000   | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).               | 4,50           | 495,00      |
| 110,0000   | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%) | 4,85           | 533,50      |
| 110,0000   | UNIDAD  | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                       | 6,18           | 679,80      |
| 200,0000   | PACOTE  | CAFÉ (250 G)(cota 75%)                                        | 6,69           | 1.338,00    |
| 187,0000   | PACOTE  | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)               | 4,45           | 832,15      |

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.902,57  
Nota fiscal mercadoria 1620 série 1  
Chave de acesso  
(NF-e nacional): 21-2405-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.620-1-45.832.803-0  
HISTÓRICO.....LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1620.

Bom Lugar, 07 de Maio de 2024.

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004404

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1620, 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.                             | 26,000     | 4,88           | 126,88          |                |                  |
| 022402       | E.<br>SAL REFINADO.                                                    | 12,000     | 1,11           | 13,32           |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                          | 156,000    | 3,45           | 538,20          |                |                  |
| 036314       | cúcar<br>ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                   | 12,000     | 4,03           | 48,36           |                |                  |
| 036321       | ame<br>POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                | 12,000     | 14,99          | 179,88          |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                        | 12,000     | 9,79           | 117,48          |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).               | 110,000    | 4,50           | 495,00          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%). | 110,000    | 4,85           | 533,50          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                                | 110,000    | 6,18           | 679,80          |                |                  |
| 036412       | CAFÉ (250 G)(cota 75%)                                                 | 200,000    | 6,69           | 1.338,00        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)               | 187,000    | 4,45           | 832,15          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                        | 947,000    |                | 4.902,57        |                |                  |

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\$ 4.902,57 (Quatro Mil, Novecentos e Dois Reais e Cinquenta e Sete 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

MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA



TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004404

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1620, 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.                         | 26,000     | 4,88           | 126,88          |                |                  |
| 022402       | SAL REFINADO.                                                         | 12,000     | 1,11           | 13,32           |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                         | 156,000    | 3,45           | 538,20          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                           | 12,000     | 4,03           | 48,36           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                      | 12,000     | 14,99          | 179,88          |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                       | 12,000     | 9,79           | 117,48          |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).              | 110,000    | 4,50           | 495,00          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%) | 110,000    | 4,85           | 533,50          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                               | 110,000    | 6,18           | 679,80          |                |                  |
| 036412       | CAFÉ (250 g)(cota 75%)                                                | 200,000    | 6,69           | 1.338,00        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)              | 187,000    | 4,45           | 832,15          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                       | 947,000    |                | 4.902,57        |                |                  |

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\$ 4.902,57 (Quatro Mil, Novecentos e Dois Reais e Cinquenta e Sete 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



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA



Estado do Maranhão  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO  
01.611.400/0001-04

ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202400469

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 Saúde deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080102011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010003, 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.<br>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. |       | 26,0000 PACOTE | 4,880             | 126,88         |
| 2    | SAL REFINADO.<br>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.                                                  |       | 12,0000 QUILO  | 1,110             | 13,32          |
| 3    | AÇÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar.<br>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.                                                                                                                                                                                 |       | 156,0000 QUILO | 3,450             | 538,20         |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |        |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|----------|
| 4 ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>Embalagem com 100ml, Características<br>Adicionais: prazo de validade mínimo de 06<br>(seis) meses, próprio para consumo humano e<br>em conformidade com a legislação em vigor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 12,0000 UNIDADE  | 4,030  | 48,36    |
| 5 POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá<br>Especificação: Sabor: Maracujá, Unidade de<br>Fornecimento: embalagem com 1 kg,<br>Características Adicionais: produto próprio<br>para consumo humano e em conformidade com a<br>legislação em vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 12,0000 QUILO    | 14,990 | 179,88   |
| 6 POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>embalagem com 1 kg, Características<br>Adicionais: produto próprio para consumo<br>humano e em conformidade com a legislação em<br>vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12,0000 QUILO    | 9,790  | 117,48   |
| 7 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75<br>5%).<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido<br>de milho / açúcar invertido / soro de leite /<br>sal / fermento químico. Acondicionado em<br>embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação<br>do fabricante, informações nutricionais, data<br>de fabricação e prazo de validade mínimo de<br>06 meses a partir da data de entrega. Serão<br>rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e<br>de características organolépticas anormais.                                                                  | 110,0000 PACOTE  | 4,500  | 495,00   |
| 8 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(co<br>ota principal 75%)<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada /<br>lecitina de soja / amido de milho / açúcar<br>invertido / leite de coco / coco ralado /<br>leite integral / sal / aroma artificial de<br>coco. Acondicionado em embalagem contendo<br>identificação do fabricante, informações<br>nutricionais, data de fabricação e prazo de<br>validade mínimo de 06 meses a partir da data<br>de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal<br>cozidos, queimados e de características<br>organolépticas anormais. | 110,0000 PACOTE  | 4,850  | 533,50   |
| 9 MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).<br>Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO<br>65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS,<br>EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G,<br>ENRIQUECIDA DE VITAMINASAPRESENTAÇÃO,<br>ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES,<br>ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM<br>PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO<br>ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO<br>NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO<br>E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO,<br>(250g).                                                                                                          | 110,0000 UNIDADE | 6,180  | 679,80   |
| 10 CAFÉ (250 G)(cota 75%)<br>Especificação: tipo moido, torrado, aroma e<br>sabor característicos de café, tipo forte,<br>acondicionado em embalagem aluminizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 200,0000 PACOTE  | 6,690  | 1.338,00 |

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.

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |       |          |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|----------|
| 11      | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)<br>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 | 187,0000 PACOTE | 4,450 | 832,15   |
| TOTAL.: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |       | 4.902,57 |

## 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 SAÚDE E SANEAMENTO, 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

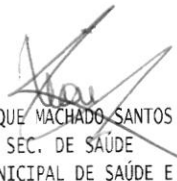
O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

## 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.

Bom Lugar-MA, 06 de Maio de 2024

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
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<br>Nº 000001620<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                                |                                    |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>J. J. SILVA FILHO - ME</b><br><br>RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA<br>TEL: (99)98406-1442<br>jjsilva@gmail.com |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000001620</b> fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2124 0505 1008 8500 0114 5500 1000 0016 2014 5832 8030<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                                                    |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>421240015120936 07/05/2024 19:01:26                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>122014170                                                                                                                                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>05.100.885/0001-14                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

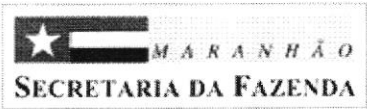
|                                                                                     |          |                             |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                            |          | CNPJ / CPF                  | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA DE SAUDE F |          | 01.611.400/0001-04          | 07/05/2024                         |
| ENDEREÇO<br>RUA MANOEL SEVERO, S/N                                                  |          | BAIRRO - DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>65704-000                   |
| MUNICÍPIO<br>BOM LUGAR                                                              | UF<br>MA | INSCRIÇÃO ESTADUAL          | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>07/05/2024 |
| FONE / FAX<br>(99)9844-4522                                                         |          | HORA DA SAÍDA<br>18:56:41   |                                    |

| 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                 | 1.351,15                  | 4.902,57                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DÍSP. ACÚSS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 4.902,57                 |

|                                       |         |                 |             |                  |              |                    |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| 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 I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 3757                        | CAFE MARATA 500G                             | 21011110 | 0102        | 5102 | PCT   | 200,00 | 6,69           | 1.338,00    | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7646                        | ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 17011300 | 0102        | 5102 | KG    | 156,00 | 3,45           | 538,20      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 5471                        | ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 21069090 | 0102        | 5102 | UN    | 12,00  | 4,03           | 48,36       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7398                        | BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 110,00 | 4,50           | 495,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7642                        | BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 110,00 | 4,85           | 533,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 1379                        | BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 187,00 | 4,45           | 832,15      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7420                        | MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 15179090 | 0102        | 5102 | UN    | 110,00 | 6,18           | 679,80      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7643                        | SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 25010020 | 0102        | 5102 | KG    | 12,00  | 1,11           | 13,32       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7647                        | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 26,00  | 4,88           | 126,88      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7769                        | POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 20089900 | 0102        | 5102 | KG    | 12,00  | 14,99          | 179,88      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 8305                        | POLPA DE FRUTA CUPUAÇU 1KG                   | 20089900 | 1102        | 5102 | UN    | 12,00  | 9,79           | 117,48      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                     | RESERVADO PARA O RECEBEDOR                                                                                                                                                                                                                                                            |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.<br>Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 269,07Est.: 0,00Mun.: 0,00 | <b>Atesto</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos<br><input type="checkbox"/> Os Serviços foram prestados<br><input checked="" type="checkbox"/> As despesas foram realizadas<br>Em 07/05/2024<br>Marcos Antônio Ferreira Mota<br>Matrícula nº 2235-2 |



Nº 9901870686

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21240505100885000114550010000016201458328030

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996204190

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 SAUDE E

Município / UF

2102077 - MA

CNPJ

01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

1620

Nº Formulário

0

Data Emissão

07/05/2024

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

4.902,57

ITENS DA NOTA

| Descrição do Produto                         | Quantidade | Valor Unitário  |
|----------------------------------------------|------------|-----------------|
| CAFE MARATA 500G                             | 200        | 6,69            |
| ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 156        | 3,45            |
| ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 12         | 4,03            |
| BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 110        | 4,50            |
| BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 110        | 4,85            |
| BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 187        | 4,45            |
| MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 110        | 6,18            |
| SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 12         | 1,11            |
| BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 26         | 4,88            |
| POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 12         | 14,99           |
| POLPA DE FRUTA CUPUACU 1KG                   | 12         | 9,79            |
| <b>TOTAL DOS ITENS</b>                       |            | <b>4.902,57</b> |

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010003

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  
08/05/2024

**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>>.

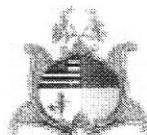
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

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 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.

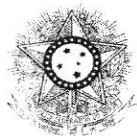
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 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](http://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 07050003/2024**

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\$   | 4.902,57                                         |
| Processo nº | 07050003/2024                                    |

**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 1620, 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.

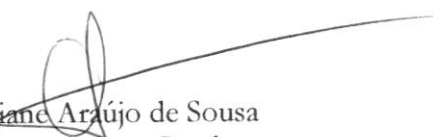
Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

## 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 maio 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 Saúde e Saneamento

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

### DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 08010003 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 46.334,65 TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão  
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024 MODALIDADE..... global Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE  
SALDO ANTERIOR... R\$ 29.018,32 VALOR PAGO..... R\$ 4.902,57 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 24.115,75

### L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 07/05/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 07050003 VALOR DA NF 4.902,57 PAGAMENTO ATUAL 4.902,57 NOTA FISCAL  
mercadoria nº 1620 série 1 de 07/05/2024

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

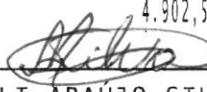
  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. MUN. DE SAÚDE E SANEAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO Nº 10050033, de 10/05/2024

BANCO/FONTE BB.....13.999-8 (FUS) CHEQ/REF VALOR 4.902,57

  
AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

### Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 4.902,57 ( Quatro Mil, Novecentos e Dois Reais e Cinquenta e Sete Centavos ) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da secretaria de Saúde deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080102011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. ( PGTO REFERENTE A QUITAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1620. )

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 10:40:53

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | PM BOM LUGAR FUS |
| Agência        | 528-2            |
| Conta corrente | 13999-8          |

### Creditado

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Nome           | J. J. SILVA FILHO - ME |
| Agência        | 528-2                  |
| Conta corrente | 55676-9                |
| Valor          | 4.902,57               |
| Destinação     | 0                      |
| Data           | Nesta data             |

|              |                                      |                     |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA         | 10/05/2024 10:40:11 |
|              | JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO | 10/05/2024 10:40:53 |

Transação efetuada com sucesso.

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





CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05060011

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

DATA: 05/06/2024

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010003  
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024

VALOR..... R\$ 46.334,65  
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 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação                                                 | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 25,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.                    | 4,88           | 122,00      |
| 10,0000    | QUILO   | SAL REFINADO.                                                 | 1,11           | 11,10       |
| 145,0000   | QUILO   | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                 | 3,45           | 500,25      |
| 10,0000    | UNIDAD  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                   | 4,03           | 40,30       |
| 10,0000    | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                              | 14,99          | 149,90      |
| 10,0000    | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                               | 9,79           | 97,90       |
| 119,0000   | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).               | 4,50           | 535,50      |
| 140,0000   | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%) | 4,85           | 679,00      |
| 60,0000    | UNIDAD  | MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).                       | 6,18           | 370,80      |
| 195,0000   | PACOTE  | CAFÉ (250 G)(cota 75%)                                        | 6,69           | 1.304,55    |
| 200,0000   | PACOTE  | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)               | 4,45           | 890,00      |

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.701,30  
Nota fiscal mercadoria 1629 série 1  
Chave de acesso  
(NF-e nacional): 21-2406-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.629-1-81.733.910-6  
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF A NFS-e Nº1629.

Bom Lugar, 05 de Junho de 2024.

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004481

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1629, 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.                         | 25,000     | 4,88           | 122,00          |                |                  |
| 022402       | SAL REFINADO.                                                         | 10,000     | 1,11           | 11,10           |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                         | 145,000    | 3,45           | 500,25          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                           | 10,000     | 4,03           | 40,30           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                      | 10,000     | 14,99          | 149,90          |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                       | 10,000     | 9,79           | 97,90           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).              | 119,000    | 4,50           | 535,50          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%) | 140,000    | 4,85           | 679,00          |                |                  |
| 036411       | MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).                               | 60,000     | 6,18           | 370,80          |                |                  |
| 036412       | CAFÉ (250 g)(cota 75%)                                                | 195,000    | 6,69           | 1.304,55        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)              | 200,000    | 4,45           | 890,00          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                       | 924,000    |                | 4.701,30        |                |                  |

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\$ 4.701,30 (Quatro Mil, Setecentos 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, 05 de Junho de 2024

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA



TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004481

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1629, 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.                            | 25,000     | 4,88           | 122,00          |                |                  |
| 022402       | E.<br>SAL REFINADO.                                                   | 10,000     | 1,11           | 11,10           |                |                  |
| 036313       | ACUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                         | 145,000    | 3,45           | 500,25          |                |                  |
| 036314       | cúcar<br>ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                  | 10,000     | 4,03           | 40,30           |                |                  |
| 036321       | ame<br>POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                               | 10,000     | 14,99          | 149,90          |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                       | 10,000     | 9,79           | 97,90           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).              | 119,000    | 4,50           | 535,50          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%) | 140,000    | 4,85           | 679,00          |                |                  |
| 036411       | MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).                               | 60,000     | 6,18           | 370,80          |                |                  |
| 036412       | CAFÉ (250 G)(cota 75%)                                                | 195,000    | 6,69           | 1.304,55        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)              | 200,000    | 4,45           | 890,00          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                       | 924,000    |                | 4.701,30        |                |                  |

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\$ 4.701,30 (Quatro Mil, Setecentos 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, 05 de Junho de 2024

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA



| Item        | Descrição | Quantidade | Valor unitário | Valor movimento | Código do Lote | Data de Validade |
|-------------|-----------|------------|----------------|-----------------|----------------|------------------|
| Responsável |           |            |                |                 |                |                  |

Estado do Maranhão  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO  
01.611.400/0001-04

ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202400595

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 Saúde deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080102011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010003, 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.<br>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. |       | 25,0000 PACOTE | 4,880             | 122,00         |
| 2    | SAL REFINADO.<br>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.                                                  |       | 10,0000 QUILO  | 1,110             | 11,10          |
| 3    | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar.<br>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.                                                                                                                                                                                 |       | 145,0000 QUILO | 3,450             | 500,25         |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |        |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|----------|
| 4 ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>Embalagem com 100ml, Características<br>Adicionais: prazo de validade mínimo de 06<br>(seis) meses, próprio para consumo humano e<br>em conformidade com a legislação em vigor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10,0000 UNIDADE | 4,030  | 40,30    |
| 5 POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá<br>Especificação: Sabor: Maracujá, Unidade de<br>Fornecimento: embalagem com 1 kg,<br>Características Adicionais: produto próprio<br>para consumo humano e em conformidade com a<br>legislação em vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10,0000 QUILO   | 14,990 | 149,90   |
| 6 POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>embalagem com 1 kg, Características<br>Adicionais: produto próprio para consumo<br>humano e em conformidade com a legislação em<br>vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10,0000 QUILO   | 9,790  | 97,90    |
| 7 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75<br>5%).<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido<br>de milho / açúcar invertido / soro de leite /<br>sal / fermento químico. Acondicionado em<br>embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação<br>do fabricante, informações nutricionais, data<br>de fabricação e prazo de validade mínimo de<br>06 meses a partir da data de entrega. Serão<br>rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e<br>de características organolépticas anormais.                                                                  | 119,0000 PACOTE | 4,500  | 535,50   |
| 8 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(co<br>ota principal 75%)<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada /<br>lecitina de soja / amido de milho / açúcar<br>invertido / leite de coco / coco ralado /<br>leite integral / sal / aroma artificial de<br>coco. Acondicionado em embalagem contendo<br>identificação do fabricante, informações<br>nutricionais, data de fabricação e prazo de<br>validade mínimo de 06 meses a partir da data<br>de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal<br>cozidos, queimados e de características<br>organolépticas anormais. | 140,0000 PACOTE | 4,850  | 679,00   |
| 9 MARGARINA VEGETAL.(cota reservada 25%).<br>Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO<br>65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS,<br>EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G,<br>ENRIQUECIDA DE VITAMINASAPRESENTAÇÃO,<br>ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES,<br>ISENTAS DE RANÇO E DE BLORES, EMBALAGEM<br>PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO<br>ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO<br>NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO<br>E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO,<br>(250g).                                                                                                           | 60,0000 UNIDADE | 6,180  | 370,80   |
| 10 CAFÉ (250 G)(cota 75%)<br>Especificação: tipo moído, torrado, aroma e<br>sabor característicos de café, tipo forte,<br>acondicionado em embalagem aluminizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 195,0000 PACOTE | 6,690  | 1.304,55 |

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.

|                                                    |                 |       |        |
|----------------------------------------------------|-----------------|-------|--------|
| 11 BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%) | 200,0000 PACOTE | 4,450 | 890,00 |
|----------------------------------------------------|-----------------|-------|--------|

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.: 4.701,30

## 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 SAÚDE E SANEAMENTO, 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.

Bom Lugar-MA, 05 de Junho de 2024





VAIQUE MACHADO SANTOS  
SECRETÁRIO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
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<br>Nº 000001629<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

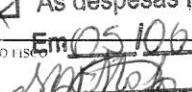
|                                                                                                                                                                                |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>J. J. SILVA FILHO - ME</b><br><br>RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA<br>TEL: (99)98406-1442<br>jjsilva@gmail.com |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000001629</b> fl. 1 / 1<br><b>SÉRIE 001</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2124 0605 1008 8500 0114 5500 1000 0016 2918 1733 9106<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                                                             |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>421240019288004 05/06/2024 22:02:56                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>122014170                                                                                                                                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                                                                                                  | CNPJ / CPF<br>05.100.885/0001-14                                                                                                                                                                                                                                                                 |

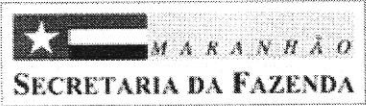
|                                                                                                                       |                             |                                  |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL</b> |                             | CNPJ / CPF<br>01.611.400/0001-04 | DATA DA EMISSÃO<br>05/06/2024      |
| ENDEREÇO<br>RUA MANOEL SEVERO, S/N                                                                                    | Bairro / Distrito<br>CENTRO | CEP<br>65704-000                 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>05/06/2024 |
| MUNICÍPIO<br>BOM LUGAR                                                                                                | FONE / FAX<br>(99)9844-4522 | UF<br>MA                         | HORA DA SAÍDA<br>22:00:08          |

| 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                 | 1.299,51                  | 4.701,30                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DISP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 4.701,30                 |

|                                                       |         |                                  |             |                  |                    |            |
|-------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO 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 / IPI |
| 3757                        | CAFE MARATA 500G                             | 21011110 | 0102        | 5102 | PCT   | 195,00 | 6,89           | 1.304,55    | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          |
| 7646                        | ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 17011300 | 0102        | 5102 | KG    | 145,00 | 3,45           | 500,25      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          |
| 5471                        | ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 21069090 | 0102        | 5102 | UN    | 10,00  | 4,03           | 40,30       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          |
| 7398                        | BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 119,00 | 4,50           | 535,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          |
| 7642                        | BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 140,00 | 4,85           | 679,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          |
| 1379                        | BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 200,00 | 4,45           | 890,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          |
| 7420                        | MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 15179090 | 0102        | 5102 | UN    | 60,00  | 6,18           | 370,80      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          |
| 43                          | SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 25010020 | 0102        | 5102 | KG    | 10,00  | 1,11           | 11,10       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          |
| 67                          | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 25,00  | 4,88           | 122,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          |
| 7769                        | POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 20089900 | 0102        | 5102 | KG    | 10,00  | 14,99          | 149,90      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          |
| 8305                        | POLPA DE FRUTA CUPUAÇA 1KG                   | 20089900 | 1102        | 5102 | UN    | 10,00  | 9,79           | 97,90       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 / 0,00          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                     | RESERVAÇÃO AO FISCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.<br>Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 262,35Est.: 0,00Mun.: 0,00 | <div>Atesto<br/><input checked="" type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos<br/><input type="checkbox"/> Os Serviços foram prestados<br/><input checked="" type="checkbox"/> As despesas foram realizadas<br/>Em 05/06/2024<br/><br/><b>Marcos Antônio Ferreira Mota</b><br/>Matrícula nº 2235-2</div> |



Nº 9901885934

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21240605100885000114550010000016291817339106

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996219402

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

1629

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

4.701,30

ITENS DA NOTA

| Descrição do Produto                         | Quantidade | Valor Unitário |
|----------------------------------------------|------------|----------------|
| CAFE MARATA 500G                             | 195        | 6,69           |
| ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 145        | 3,45           |
| ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 10         | 4,03           |
| BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 119        | 4,50           |
| BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 140        | 4,85           |
| BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 200        | 4,45           |
| MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 60         | 6,18           |
| SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 10         | 1,11           |
| BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 25         | 4,88           |
| POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 10         | 14,99          |
| POLPA DE FRUTA CUPUACU 1KG                   | 10         | 9,79           |
| TOTAL DOS ITENS                              |            | 4.701,30       |

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010003

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>>.

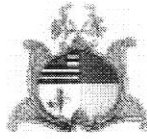
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

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.

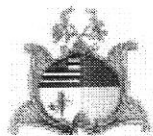
**Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 05/07/2024.**

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 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.

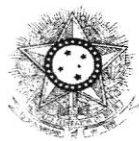
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 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](http://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° 05060011/2024**

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\$   | 4.701,30                                         |
| Processo n° | 05060011/2024                                    |

**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° 1629, 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 Saúde e Saneamento

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

| DADOS DO EMPENHO                 |                                       |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 08010003      | VALOR DO EMPENHO.. R\$ 46.334,65      |
| DATA DO EMPENHO... 08/01/2024    | MODALIDADE..... global                |
|                                  | TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão |
|                                  | Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE        |
| SALDO ANTERIOR.... R\$ 24.115,75 | VALOR PAGO..... R\$ 4.701,30          |
|                                  | SALDO DO EMPENHO.. R\$ 19.414,45      |

| LIQUIDAÇÃO |                    |                                          |
|------------|--------------------|------------------------------------------|
| DATA       | NOTA DE LIQUIDAÇÃO | VALOR DA NF                              |
| 05/06/2024 | 05060011           | 4.701,30                                 |
|            |                    | PAGAMENTO ATUAL                          |
|            |                    | 4.701,30                                 |
|            |                    | NOTA FISCAL                              |
|            |                    | mercadoria nº 1629 série 1 de 05/06/2024 |

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

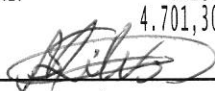
  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. MUN. DE SAÚDE E SANEAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO Nº 10060050, de 10/06/2024

|                       |          |          |
|-----------------------|----------|----------|
| BANCO/FONTE           | CHEQ/REF | VALOR    |
| BB.....13.999-8 (FUS) |          | 4.701,30 |

  
AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

### QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 4.701,30 ( Quatro Mil, Setecentos e Um Reais e Trinta Centavos ) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da secretaria de Saúde deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080102011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. ( PGTO REFERENTE A QUITAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1629. )

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 17:01:28

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | PM BOM LUGAR FUS |
| Agência        | 528-2            |
| Conta corrente | 13999-8          |

### Creditado

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Nome           | J. J. SILVA FILHO - ME |
| Agência        | 528-2                  |
| Conta corrente | 55676-9                |
| Valor          | 4.701,30               |
| Destinação     | 0                      |
| Data           | Nesta data             |

|              |                                      |                     |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA         | 10/06/2024 17:00:55 |
|              | JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO | 10/06/2024 17:01:28 |

Transação efetuada com sucesso.

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



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 01070008

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

DATA: 01/07/2024

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010055 VALOR..... R\$ 29.353,00  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2024 MODALIDADE.. global

Credor.... M & T DISTRIBUIDORA LTDA  
Endereço.. R ADAO BELARMINO DO VALE, Nº 00345, PARQUE PIAUI-Timon-MA  
C.N.P.J... 38.594.553/0001-92

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação                                                                    | valor unitário | valor total |
|------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 6,0000     | UNIDAD  | Livro ata, capa dura, com 100 folhas                                             | 21,75          | 130,50      |
| 6,0000     | UNIDAD  | Livro protocolo                                                                  | 19,43          | 116,58      |
| 3,0000     | PACOTE  | Papel sulfite,                                                                   | 10,76          | 32,28       |
| 5,0000     | PACOTE  | Papel vergê, formato A4, medindo 210 x 297mm, cor palha.<br>Pacote com 50 folhas | 15,38          | 76,90       |
| 5,0000     | UNIDAD  | Porta caneta, em acrílico,                                                       | 26,03          | 130,15      |
| 8,0000     | CAIXA   | Caneta Esferográfica 1.0 mm, cor Azul, Caixa com 50 unidades                     | 28,99          | 231,92      |
| 2,0000     | CAIXA   | Caneta Esferográfica 1.0 mm, cor Preta, Caixa com 50<br>unidades                 | 28,99          | 57,98       |
| 2,0000     | PACOTE  | Espiral medindo 12mm x 33cm, pacote com 100 unidades                             | 39,05          | 78,10       |
| 2,0000     | UNIDAD  | Estilete estreito 9mm                                                            | 1,49           | 2,98        |
| 5,0000     | PAR     | Pilha pequena, modelo AA                                                         | 5,05           | 25,25       |
| 26,0000    | UNIDAD  | Régua comum,                                                                     | 1,72           | 44,72       |
| 14,0000    | UNIDAD  | Borracha apagadora escrita para lápis,                                           | 1,42           | 19,88       |
| 2,0000     | UNIDAD  | Calculadora de mesa, 12 dígitos, bateria solar.                                  | 23,96          | 47,92       |
| 1,0000     | CAIXA   | Caneta Esferográfica 1.0 mm, cor Vermelha, Caixa com 50<br>unidades              | 28,99          | 28,99       |
| 3,0000     | PACOTE  | Capa para encadernação, jogo em polipropileno,                                   | 45,56          | 136,68      |
| 4,0000     | PACOTE  | Cola bastão 20g, pacote com 12 unidades.                                         | 17,00          | 68,00       |
| 4,0000     | CAIXA   | Corretivo líquido para papel, à base de água,                                    | 22,55          | 90,20       |
| 5,0000     | CAIXA   | Liga elástica em látex, alta resistência, caixa com 25g.                         | 3,39           | 16,95       |
| 6,0000     | CAIXA   | Marca texto, material em plástico,                                               | 13,05          | 78,30       |
| 2,0000     | UNIDAD  | Pincel atômico, em plástico, ponta chanfrada (4mm),                              | 7,75           | 15,50       |
| 36,0000    | RESMA   | Papel branco comum, formato A4, (COTA PRINCIPAL 75%)                             | 20,32          | 731,52      |
| 20,0000    | RESMA   | Papel reciclado, formato A4, (COTA RESERVADA 25%)                                | 20,87          | 417,40      |

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 2.578,70  
Nota fiscal mercadoria 897 série 1  
Chave de acesso  
(NF-e nacional): 21-2407-38.594.553/0001-92-55-001-000.000.897-1-00.007.897-5



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 01070008

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

Folha: 2  
DATA: 01/07/2024

HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF A NF-e N°897.

Bom Lugar, 01 de Julho de 2024.

MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE



TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004529

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240018  
Contratada.....: M & T DISTRIBUIDORA LTDA

Número: 002-2023-PE  
CNPJ.: 38.594.553/0001-92

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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 897, 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 |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|-----------------|----------------|------------------|
| 022579       | Livro ata, capa dura, com 100 folhas                                               | 6,000      | 21,75          | 130,50          |                |                  |
| 022580       | Livro protocolo                                                                    | 6,000      | 19,43          | 116,58          |                |                  |
| 022586       | Papel sulfite                                                                      | 3,000      | 10,76          | 32,28           |                |                  |
| 022587       | Papel vergê, formato A4, medindo 210 x 297mm, 7mm, cor palha. Pacote com 50 folhas | 5,000      | 15,38          | 76,90           |                |                  |
| 022596       | Porta caneta, em acrílico,                                                         | 5,000      | 26,03          | 130,15          |                |                  |
| 022625       | Caneta Esferográfica 1.0 mm, cor Azul, Caixa aixa com 50 unidades                  | 8,000      | 28,99          | 231,92          |                |                  |
| 022626       | Caneta Esferográfica 1.0 mm, cor Preta, Caixa Caixa com 50 unidades                | 2,000      | 28,99          | 57,98           |                |                  |
| 022634       | Espiral medindo 12mm x 33cm, pacote com 100 u 100 unidades                         | 2,000      | 39,05          | 78,10           |                |                  |
| 022636       | Estilete estreito 9mm                                                              | 2,000      | 1,49           | 2,98            |                |                  |
| 022658       | Pilha pequena, modelo AA                                                           | 5,000      | 5,05           | 25,25           |                |                  |
| 022660       | Régua comum,                                                                       | 26,000     | 1,72           | 44,72           |                |                  |
| 034191       | Borracha apagadora escrita para lápis,                                             | 14,000     | 1,42           | 19,88           |                |                  |
| 034193       | Calculadora de mesa, 12 dígitos, bateria sola solar.                               | 2,000      | 23,96          | 47,92           |                |                  |
| 034194       | Caneta Esferográfica 1.0 mm, cor Vermelha, Ca a, Caixa com 50 unidades             | 1,000      | 28,99          | 28,99           |                |                  |
| 034196       | Capa para encadernação, jogo em polipropileno ileno                                | 3,000      | 45,56          | 136,68          |                |                  |
| 034200       | Cola bastão 20g, pacote com 12 unidades.                                           | 4,000      | 17,00          | 68,00           |                |                  |
| 034207       | Corretivo líquido para papel, à base de água, água,                                | 4,000      | 22,55          | 90,20           |                |                  |
| 034214       | Liga elástica em látex, alta resistência, cai , caixa com 25g.                     | 5,000      | 3,39           | 16,95           |                |                  |
| 034215       | Marcá texto, material em plástico,                                                 | 6,000      | 13,05          | 78,30           |                |                  |
| 034218       | Pincel atômico, em plástico, ponta chanfrada rada (4mm),                           | 2,000      | 7,75           | 15,50           |                |                  |
| 034301       | Papel branco comum, formato A4, (COTA PRINCIPA NCIPAL 75%)                         | 36,000     | 20,32          | 731,52          |                |                  |
| 034304       | Papel reciclado, formato A4, (COTA RESERVADA 2 ADA 25%)                            | 20,000     | 20,87          | 417,40          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                                    | 167,000    |                | 2.578,70        |                |                  |

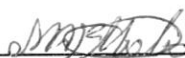
Observações:

| Item | Descrição | Quantidade | Valor<br>unitário | Valor<br>movimento | Código do<br>Lote | Data de<br>Validade |
|------|-----------|------------|-------------------|--------------------|-------------------|---------------------|
|------|-----------|------------|-------------------|--------------------|-------------------|---------------------|

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\$ 2,578.70 (Dois Mil, Quinhentos e Setenta e Oito 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, 01 de Julho de 2024



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004529

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240018  
Contratada.....: M & T DISTRIBUIDORA LTDA

Número: 002-2023-PE  
CNPJ.: 38.594.553/0001-92

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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 897, 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 |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|-----------------|----------------|------------------|
| 022579       | Livro ata, capa dura, com 100 folhas                                               | 6,000      | 21,75          | 130,50          |                |                  |
| 022580       | Livro protocolo                                                                    | 6,000      | 19,43          | 116,58          |                |                  |
| 022586       | Papel sulfite                                                                      | 3,000      | 10,76          | 32,28           |                |                  |
| 022587       | Papel vergê, formato A4, medindo 210 x 297mm, 7mm, cor palha. Pacote com 50 folhas | 5,000      | 15,38          | 76,90           |                |                  |
| 022596       | Porta caneta, em acrílico                                                          | 5,000      | 26,03          | 130,15          |                |                  |
| 022625       | Caneta Esferográfica 1.0 mm, cor Azul, Caixa aixa com 50 unidades                  | 8,000      | 28,99          | 231,92          |                |                  |
| 022626       | Caneta Esferográfica 1.0 mm, cor Preta, Caixa Caixa com 50 unidades                | 2,000      | 28,99          | 57,98           |                |                  |
| 022634       | Espiral medindo 12mm x 33cm, pacote com 100 u 100 unidades                         | 2,000      | 39,05          | 78,10           |                |                  |
| 022636       | Estilete estreito 9mm                                                              | 2,000      | 1,49           | 2,98            |                |                  |
| 022658       | Pilha pequena, modelo AA                                                           | 5,000      | 5,05           | 25,25           |                |                  |
| 022660       | Régua comum,                                                                       | 26,000     | 1,72           | 44,72           |                |                  |
| 034191       | Borracha apagadora escrita para lápis,                                             | 14,000     | 1,42           | 19,88           |                |                  |
| 034193       | Calculadora de mesa, 12 dígitos, bateria sola solar.                               | 2,000      | 23,96          | 47,92           |                |                  |
| 034194       | Caneta Esferográfica 1.0 mm, cor Vermelha, Ca a, Caixa com 50 unidades             | 1,000      | 28,99          | 28,99           |                |                  |
| 034196       | Capa para encadernação, jogo em polipropileno ileno                                | 3,000      | 45,56          | 136,68          |                |                  |
| 034200       | Cola bastão 20g, pacote com 12 unidades.                                           | 4,000      | 17,00          | 68,00           |                |                  |
| 034207       | Corretivo líquido para papel, à base de água, água,                                | 4,000      | 22,55          | 90,20           |                |                  |
| 034214       | Liga elástica em látex, alta resistência, cai , caixa com 25g.                     | 5,000      | 3,39           | 16,95           |                |                  |
| 034215       | Marcá texto, material em plástico,                                                 | 6,000      | 13,05          | 78,30           |                |                  |
| 034218       | Pincel atômico, em plástico, ponta chanfrada rada (4mm),                           | 2,000      | 7,75           | 15,50           |                |                  |
| 034301       | Papel branco comum, formato A4, (COTA PRINCIPA NCIPAL 75%)                         | 36,000     | 20,32          | 731,52          |                |                  |
| 034304       | Papel reciclado, formato A4, (COTA RESERVADA 2 ADA 25%)                            | 20,000     | 20,87          | 417,40          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                                    | 167,000    |                | 2.578,70        |                |                  |

Observações:

| Item | Descrição | Quantidade | Valor<br>unitário | Valor<br>movimento | Código do<br>Lote | Data de<br>Validade |
|------|-----------|------------|-------------------|--------------------|-------------------|---------------------|
|------|-----------|------------|-------------------|--------------------|-------------------|---------------------|

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\$ 2,578.70 (Dois Mil, Quinhentos e Setenta e Oito 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, 01 de Julho de 2024



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
Responsável



Estado do Maranhão  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO  
01.611.400/0001-04

## ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202400642

À  
M & T DISTRIBUIDORA LTDA  
R ADAO BELARMINO DO VALE, Nº 00345  
PARQUE PIAUI - Timon/MA

Assunto: Contratação de empresa para aquisição de materiais de expediente, pedagógicos e didáticos para atender a demanda da secretaria de Saúde deste município de Bom Lugar/MA

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 002-2023-PE - Contrato nº 040102002/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 08/03/2023, empenho nº 4010055, 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    | Livro ata, capa dura, com 100 folhas                                                                                                 |       | 6,0000 UNIDADE  | 21,750            | 130,50         |
| 2    | Livro protocolo<br>Especificação: , com 100 folhas, medindo 153 x 216mm, capa dura, com encadernação costurada                       |       | 6,0000 UNIDADE  | 19,430            | 116,58         |
| 3    | Papel sulfite,<br>Especificação: , formato A4, medindo 210 x 297mm, 75g/m², cor amarelo. Pacote com 100 folhas                       |       | 3,0000 PACOTE   | 10,760            | 32,28          |
| 4    | Papel vergê, formato A4, medindo 210 x 297mm, cor palha. Pacote com 50 folhas                                                        |       | 5,0000 PACOTE   | 15,380            | 76,90          |
| 5    | Porta caneta, em acrílico,<br>Especificação: , com no mínimo 05 divisões (caneta, cartão, rascunho, clips, borracha)                 |       | 5,0000 UNIDADE  | 26,030            | 130,15         |
| 6    | Caneta Esferográfica 1.0 mm, cor Azul, Caixa com 50 unidades                                                                         |       | 8,0000 CAIXA    | 28,990            | 231,92         |
| 7    | Caneta Esferográfica 1.0 mm, cor Preta, Caixa com 50 unidades                                                                        |       | 2,0000 CAIXA    | 28,990            | 57,98          |
| 8    | Espiral medindo 12mm x 33cm, pacote com 100 unidades                                                                                 |       | 2,0000 PACOTE   | 39,050            | 78,10          |
| 9    | Estilete estreito 9mm<br>Especificação: , em plástico, com lâmina retrátil inoxidável. contém trava de segurança e formato anatômico |       | 2,0000 UNIDADE  | 1,490             | 2,98           |
| 10   | Pilha pequena, modelo AA<br>Especificação: , não recarregável, sistema eletroquímico alcalina, tensão nominal 1,5 v                  |       | 5,0000 PAR      | 5,050             | 25,25          |
| 11   | Régua comum,<br>Especificação: , em plástico cristal, comprimento 30 cm, graduação milimetrada,                                      |       | 26,0000 UNIDADE | 1,720             | 44,72          |



|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |        |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|----------|
| transmitância transparente                                                                                                                                                                                                                                      |                 |        |          |
| 12 Borracha apagadora escrita para lápis,<br>Especificação: Dimensões aproximadas: 3,3 x<br>2,3 x 0,08cm, Peso de 10/15gr, macia                                                                                                                                | 14,0000 UNIDADE | 1,420  | 19,88    |
| 13 Calculadora de mesa, 12 dígitos, bateria sol<br>lar.                                                                                                                                                                                                         | 2,0000 UNIDADE  | 23,960 | 47,92    |
| 14 Caneta Esferográfica 1.0 mm, cor Vermelha, c<br>Caixa com 50 unidades                                                                                                                                                                                        | 1,0000 CAIXA    | 28,990 | 28,99    |
| 15 Capa para encadernação, jogo em polipropilen<br>no,<br>Especificação: para fechamento com espiral, no<br>formato A4 (210x297mm). Pacote com 100<br>unidades                                                                                                  | 3,0000 PACOTE   | 45,560 | 136,68   |
| 16 Cola bastão 20g, pacote com 12 unidades.                                                                                                                                                                                                                     | 4,0000 PACOTE   | 17,000 | 68,00    |
| 17 Corretivo líquido para papel, à base de água<br>Especificação: cobertura uniforme, secagem<br>rápida, correção precisa. não lavável, não<br>resseca, não tóxico e inodoro. frasco com<br>18ml de volume, aplicação em papel comum.<br>Caixa com 12 unidades. | 4,0000 CAIXA    | 22,550 | 90,20    |
| 18 Liga elástica em látex, alta resistência, ca<br>aixa com 25g.                                                                                                                                                                                                | 5,0000 CAIXA    | 3,390  | 16,95    |
| 19 Marca texto, material em plástico,<br>Especificação: ponta macia, chanfrada não<br>recarregável, cores fluorescentes, variadas.<br>Embalagem com 12 unidades.                                                                                                | 6,0000 CAIXA    | 13,050 | 78,30    |
| 20 Pincel atômico, em plástico, ponta chanfrada<br>a (4mm),<br>Especificação: carga recarregável, tinta na<br>cor preta                                                                                                                                         | 2,0000 UNIDADE  | 7,750  | 15,50    |
| 21 Papel branco comum, formato A4, (COTA PRINCIP<br>PAL 75%)<br>Especificação: Papel branco comum, formato<br>A4, medindo 210 x 297mm. Resma com 500 folhas                                                                                                     | 36,0000 RESMA   | 20,320 | 731,52   |
| 22 Papel reciclado, formato A4, (COTA RESERVADA<br>25%)<br>Especificação: Papel reciclado, formato A4,<br>medindo 210 x 297mm. Resma com 500 folhas                                                                                                             | 20,0000 RESMA   | 20,870 | 417,40   |
| TOTAL.:                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |        | 2.578,70 |

## 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 002-2023-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 SAÚDE E SANEAMENTO, 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.

Bom Lugar-MA, 20 de Junho de 2024

VAIQUE MACHADO SANTOS  
SECRETÁRIO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
C.N.P.J. (MF). 01.611.400/0001-04

Ciente e de acordo em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

M & T DISTRIBUIDORA LTDA  
C.N.P.J(MF) 38.594.553/0001-92

|                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBIDOS DE M & T DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LAUDO<br>EMISSION: 01/07/2024 - DEST. REM. MUNICIPIO DE BOM LUGAR - VALOR TOTAL: R\$ 2.578,70 |                                         | NF-e<br>Nº 000000897<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

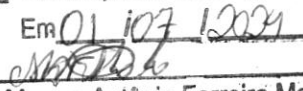
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR:<br><b>M &amp; T DISTRIBUIDORA LTDA</b><br><br><br>R. ADÃO BELARMINO DO VALE, 00345 -<br>PARQUE PIAUI - CEP 65636-540 - TIMON -<br>MA<br>TEL: |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000000897 11.1 / 2<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2124 0738 5945 5300 0192 5500 1000 0008 9710 0007 8975<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO                                                                                                                                                                          |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>421240022659869 01/07/2024 16:55:14                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>126642680                                                                                                                                                                                                                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. ORIG. | CNPJ / CPE<br>38.594.553/0001-92                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                           |            |                                  |                    |                               |
|---------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME - RAZÃO SOCIAL<br>MUNICIPIO DE BOM LUGAR |            | CNPJ / CPE<br>01.611.400 0001-04 |                    | DATA DA EMISSÃO<br>01/07/2024 |
| ENDEREÇO<br>RUA MANOEL SEVERO S/N. -                                      |            | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>65704-000   | DATA SAÍDA - ENTRADA          |
| MUNICÍPIO<br>BOM LUGAR                                                    | FONE - FAX | UF<br>MA                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA                 |

| 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                 | 128,94                    | 2.578,70                 |
| 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                      | 2.578,70                 |

|                                                                       |         |                                     |             |                  |              |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL<br>DESTINATARIO |         | FRETE POR CONTA<br>1 - DESTINATARIO | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPE         |
| ENDEREÇO                                                              |         | MUNICÍPIO                           |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                                            | ESPECIE | MARCA                               | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

| CÓDIGO DO PROD. SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                           | NCM - SH | CSOSN | CTOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | DESCONTO-DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 84                    | BORRACHA APAGADORA ESCRITA PARA LAPIS, DIMENSÕES APROXIMADAS: 3,3 X 2,3 X 0,08CM. PESO DE 10 15GR, MACIA                 | 40169200 | 0102  | 5102 | UNI   | 14,00  | 1,42           | 19,88       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 1384                  | CALCULADORA DE MESA, 12 DÍGITOS BATERIA SOLAR.                                                                           | 84701000 | 0102  | 5102 | UNI   | 2,00   | 23,96          | 47,92       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 269                   | CANETA ESFEROGRÁFICA 1,0 MM. COR AZUL. CAIXA COM 50 UNIDADES                                                             | 96081000 | 0102  | 5102 | CAI   | 8,00   | 28,99          | 231,92      | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 888                   | CANETA ESFEROGRÁFICA 1,0 MM. COR PRETA. CAIXA COM 50 UNIDADES                                                            | 96081000 | 0102  | 5102 | CAI   | 2,00   | 28,99          | 57,98       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 704                   | CANETA ESFEROGRÁFICA 1,0 MM. COR VERMELHA. CAIXA COM 50 UNIDADES                                                         | 96081000 | 0102  | 5102 | CAI   | 1,00   | 28,99          | 28,99       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 1189                  | CAPA PARA ENCADERNACAO. JOGO EM POLIPROPILENO, PARA FECHAMENTO COM ESPIRAL, NO FORMATO A4 (210X297MM). PACOTE COM 100 UN | 39261000 | 0102  | 5102 | PAC   | 3,00   | 45,56          | 136,68      | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 85                    | COLA BASTAO 20G. PACOTE COM 12 UNIDADES.                                                                                 | 35061090 | 0102  | 5102 | PAC   | 4,00   | 17,00          | 68,00       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 1273                  | CORRETIVO LÍQUIDO PARA PAPEL, a BASE DE aGUA, COBERTURA UNIFORME. SECAGEM RápIDA, CORREÇÃO PRECISA, NaO LAvAveL, NaO RES | 35061090 | 0102  | 5102 | CAI   | 4,00   | 22,55          | 90,20       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 1341                  | ESPIRAL MEDINDO 12MM X 33CM. PACOTE COM 100 UNIDADES                                                                     | 48203000 | 0102  | 5102 | PAC   | 2,00   | 39,05          | 78,10       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 685                   | ESTILETE ESTREITO 9MM, EM PLÁSTICO, COM LAMINA RETRÁTIL INOXIDÁVEL. CONTÉM TRAVA DE SEGURANÇA E FORMATO ANATÔMICO        | 82119390 | 0102  | 5102 | UNI   | 2,00   | 1,49           | 2,98        | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 383                   | LIGA ELÁSTICA EM LÁTEX, ALTA RESISTÊNCIA. CAIXA COM 25G.                                                                 | 40169990 | 0102  | 5102 | CAI   | 5,00   | 3,39           | 16,95       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 142                   | LIVRO ATA. CAPA DURA. COM 100 FOLHAS                                                                                     | 48202000 | 0102  | 5102 | UNI   | 6,00   | 21,75          | 130,50      | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 107                   | LIVRO PROTOCOLO. COM 100 FOLHAS MEDINDO 153 X 216MM. CAPA DURA. COM ENCADERNACAO COSTURADA                               | 48201000 | 0102  | 5102 | UNI   | 6,00   | 19,43          | 116,58      | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CONTRATO N 040102002 2024<br>PREGAO ELETRONICO N 002/2023<br>PARA ATENDER SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO<br><br>BANCO DO BRASIL<br>AG. 3506-8<br>C/C 54802-2<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais : 128,94 | RESERVADO AO FISCO | <b>Atesto</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos<br><input type="checkbox"/> Os Serviços foram prestados<br><input checked="" type="checkbox"/> As despesas foram realizadas<br>Em 01/07/2024<br><br>Marcos Antônio Ferreira Mota<br>Matr. nº 2235-2 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



IDENTIFICACAO DO EMITENTE

M & T DISTRIBUIDORA LTDA



R ADAO BELARMINO DO VALE, 00345 -  
PARQUE PIAUI - CEP:65636-540 - TIMON -  
MA  
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 000000897 fl. 2 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
2124 0738 5945 5300 0192 5500 1000 0008 9710 0007 8975

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

NATUREZA DE OPERACAO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
421240022659869 01/07/2024 16:55:14

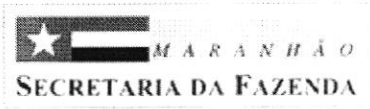
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
126642680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
38.594.553/0001-92

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                           | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR VALOR | DESCONTO DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I | ALIQUOTAS ICMS | IPI  |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------|-------------|----------------|------|
| 135                     | MARCA TEXTO, MATERIAL EM PLÁSTICO, PONTA MACIA, CHANFRADA NaO RECARREGAVEL, CORES FLUORESCENTES, VARIADAS, EMBALAGEM COM | 96082000 | 0102  | 5102 | CAI   | 6,00   | 13,05          | 78,30       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00        | 0,00           | 0,00 |
| 392                     | PAPEL BRANCO COMUM, FORMATO A4, MEDINDO 210 X 297MM, RESMA COM 500 FOLHAS (COTA PRINCIPAL 75%)                           | 48025610 | 0102  | 5102 | RES   | 36,00  | 20,32          | 731,52      | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00        | 0,00           | 0,00 |
| 1386                    | PAPEL RECICLADO, FORMATO A4, MEDINDO 210 X 297MM, RESMA COM 500 FOLHAS (COTA PRINCIPAL 75%)                              | 48025610 | 0102  | 5102 | RES   | 20,00  | 20,87          | 417,40      | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00        | 0,00           | 0,00 |
| 1388                    | PAPEL SULFITE, FORMATO A4, MEDINDO 210 X 297MM, 75G/M, COR AMARELO, PACOTE COM 100 FOLHAS                                | 48025610 | 0102  | 5102 | PAC   | 3,00   | 10,76          | 32,28       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00        | 0,00           | 0,00 |
| 495                     | PAPEL VERGE, FORMATO A4, MEDINDO 210 X 297MM, COR PALHA, PACOTE COM 50 FOLHAS                                            | 48025810 | 0102  | 5102 | PAC   | 5,00   | 15,38          | 76,90       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00        | 0,00           | 0,00 |
| 897                     | PILHA PEQUENA, MODELO AA, NaO RECARREGAVEL, SISTEMA ELETROQUIMICO ALCALINA, TENSÃO NOMINAL 1,5 V                         | 85061020 | 0102  | 5102 | PAR   | 5,00   | 5,05           | 25,25       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00        | 0,00           | 0,00 |
| 605                     | PINCEL ATOMICO, EM PLÁSTICO, PONTA CHANFRADA (4MM), CARGA RECARREGAVEL, TINTA NA COR PRETA                               | 96082000 | 0102  | 5102 | UNI   | 2,00   | 7,75           | 15,50       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00        | 0,00           | 0,00 |
| 541                     | PORTA CANETA, EM ACRILICO, COM NO MINIMO 05 DIVISÕES (CANETA, CARTÃO, RASCUNHO, CLIPS, BORRACHA)                         | 48201000 | 0102  | 5102 | UNI   | 5,00   | 26,03          | 130,15      | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00        | 0,00           | 0,00 |
| 923                     | REGUA COMUM, EM PLÁSTICO CRISTAL, COMPRIMENTO 30 CM, GRADUAÇÃO MILIMETRADA, TRANSMITÂNCIA TRANSPARENTE                   | 39261000 | 0102  | 5102 | UNI   | 26,00  | 1,72           | 44,72       | 0,00              | 0,00            | 0,00           | 0,00        | 0,00           | 0,00 |



Nº 9901903046

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO  
21240738594553000192550010000008971000078975

NÚMERO DO PROTOCOLO TED  
996236473

DADOS DO EMITENTE  
Nome/Razão Social  
M & T DISTRIBUIDORA LTDA  
Município / UF      CPF / CNPJ      Inscrição Estadual  
2112209 - MA      38.594.553/0001-92      12.664.268-0

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

DADOS DA NOTA FISCAL  
Nº da Nota Fiscal      Nº Formulário      Data Emissão  
897      0      01/07/2024  
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  
2.578,70

| Descrição do Produto                                                                                                     | Quantidade | Valor Unitário |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| BORRACHA APAGADORA ESCRITA PARA LaPIS, DIMENSões APROXIMADAS: 3,3 X 2,3 X 0,08CM, PESO DE 10/15GR, MACIA                 | 14         | 1,42           |
| CALCULADORA DE MESA, 12 DIGITOS, BATERIA SOLAR.                                                                          | 2          | 23,96          |
| CANETA ESFEROGRÁFICA 1.0 MM, COR AZUL, CAIXA COM 50 UNIDADES                                                             | 8          | 28,99          |
| CANETA ESFEROGRÁFICA 1.0 MM, COR PRETA, CAIXA COM 50 UNIDADES                                                            | 2          | 28,99          |
| CANETA ESFEROGRÁFICA 1.0 MM, COR VERMELHA, CAIXA COM 50 UNIDADES                                                         | 1          | 28,99          |
| CAPA PARA ENCADERNACAO, JOGO EM POLIPROPILENO, PARA FECHAMENTO COM ESPIRAL, NO FORMATO A4 (210X297MM). PACOTE COM 100 UN | 3          | 45,56          |
| COLA BASTAO 20G, PACOTE COM 12 UNIDADES.                                                                                 | 4          | 17,00          |
| CORRETIVO LIQUIDO PARA PAPEL, a BASE DE aGUA, COBERTURA UNIFORME, SECAGEM RAPIDA, CORRECAO PRECISA, NaO LAVaVEL, NaO RES | 4          | 22,55          |
| ESPIRAL MEDINDO 12MM X 33CM, PACOTE COM 100 UNIDADES                                                                     | 2          | 39,05          |
| ESTILETE ESTREITO 9MM, EM PLÁSTICO, COM LAMINA RETRÁTIL INOXIDaVEL. CONTeM TRAVA DE SEGURANça E FORMATO ANATômICO        | 2          | 1,49           |
| LIGA ELÁSTICA EM LaTEX, ALTA RESISTeNCIA, CAIXA COM 25G.                                                                 | 5          | 3,39           |
| LIVRO ATA, CAPA DURA, COM100 FOLHAS                                                                                      | 6          | 21,75          |
| LIVRO PROTOCOLO, COM 100 FOLHAS, MEDINDO 153 X216MM, CAPA DURA, COM ENCADERNACAO COSTURADA                               | 6          | 19,43          |
| MARCA TEXTO, MATERIAL EM PLÁSTICO, PONTA MACIA, CHANFRADA NaO RECARREGaVEL, CORES FLUORESCENTES, VARIADAS. EMBALAGEM COM | 6          | 13,05          |
| PAPEL BRANCO COMUM, FORMATO A4, MEDINDO 210 X 297MM. RESMA COM 500 FOLHAS (COTA PRINCIPAL 75%)                           | 36         | 20,32          |
| PAPEL RECICLADO, FORMATO A4, MEDINDO 210 X297MM. RESMA COM 500 FOLHAS (COTA PRINCIPAL 75%)                               | 20         | 20,87          |
| PAPEL SULFITE, FORMATO A4, MEDINDO 210 X 297MM, 75G/M , COR AMARELO. PACOTE COM 100 FOLHAS                               | 3          | 10,76          |
| PAPEL VERGe, FORMATO A4, MEDINDO 210 X297MM, COR PALHA. PACOTE COM 50                                                    | 5          | 15,38          |

FOLHAS

|                                                                                                        |    |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| PILHA PEQUENA, MODELO AA, NaO RECARREGaVEL, SISTEMA ELETROQUiMICO ALCALINA, TENSaO NOMINAL 1,5 V       | 5  | 5,05  |
| PINCEL ATOMICO, EM PLASTICO, PONTA CHANFRADA (4MM), CARGA RECARREGaVEL, TINTA NA COR PRETA             | 2  | 7,75  |
| PORTA CANETA, EM ACRILICO, COM NO MINIMO 05 DIVISoES (CANETA, CARTaO, RASCUNHO, CLIPS, BORRACHA)       | 5  | 26,03 |
| ReGUA COMUM, EM PLASTICO CRISTAL, COMPRIMENTO 30 CM, GRADUAcao MILIMETRADA, TRANSMITaNCIA TRANSPARENTE | 26 | 1,72  |

TOTAL DOS ITENS

2.578,70

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

|                                  |                 |
|----------------------------------|-----------------|
| Nº da Nota de Empenho / Contrato | Data de Emissão |
| 4010055                          | 04/01/2024      |

DADOS DO RESPONSÁVEL

|             |                              |
|-------------|------------------------------|
| CPF         | Nome                         |
| 60589130390 | TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO |

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA  
VALIDAÇÃO

Data da Validação  
04/07/2024

TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO / 60589130390



**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 01070008/2024**

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

|             |                                                   |
|-------------|---------------------------------------------------|
| Assunto     | Análise do Processo Administrativo de Pagamento.  |
| Objeto      | Materiais de expediente, pedagógicos e didáticos. |
| Credor      | M&T DISTRIBUIDORA LTDA                            |
| Valor R\$   | 2.578,70                                          |
| Processo nº | 01070008/2024                                     |

**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 897, conforme segue em anexo neste parecer:

### **I-DOS FATOS**

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento de fornecimento Materiais de expediente, pedagógicos e didáticos. para atender a demanda das secretarias e fundos desta Prefeitura Municipal, conforme especificação em anexo, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;

Email: controladoriapmb1@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;
- ✓ Termo de recebimento definitivo e provisório;
- ✓ 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.

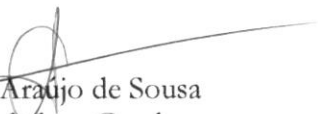
Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

## 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, 01 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 Saúde e Saneamento

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

| DADOS DO EMPENHO               |                                  |                                        |
|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 04010055    | VALOR DO EMPENHO.. R\$ 29.353,00 | TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão |
| DATA DO EMPENHO... 04/01/2024  | MODALIDADE..... global           | Nº DA LICITAÇÃO... 002-2023-PE         |
| SALDO ANTERIOR... R\$ 2.578,70 | VALOR PAGO..... R\$ 2.578,70     | SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00            |

| LIQUIDAÇÃO      |                             |                                                     |
|-----------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------|
| DATA 01/07/2024 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO 01070008 | VALOR DA NF 2.578,70                                |
|                 | PAGAMENTO ATUAL 2.578,70    | NOTA FISCAL mercadoria nº 897 série 1 de 01/07/2024 |

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. MUN. DE SAÚDE E SANEAMENTO

### ORDEN DE PAGAMENTO Nº 05070006, de 05/07/2024

BANCO/FONTE  
BB.....13.999-8 (FUS)

CHEQ/REF VALOR  
2.578,70

  
AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

### QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 2.578,70 (Dois Mil, Quinhentos e Setenta e Oito Reais e Setenta Centavos) referente a Contratação de empresa para aquisição de materiais de expediente, pedagógicos e didáticos para atender a demanda da secretaria de Saúde deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº04010200272024 decorrente do Pregão Eletrônico nº002/2023. (PGTO REFERENTE A QUITAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº897.)

Bom Lugar, 05 de Julho de 2024

Assinatura .....  
Credor.... M & T DISTRIBUIDORA LTDA  
Endereço.. R ADAO BELARMINO DO VALE, Nº 00345, PARQUE PIAUI-Timon-MA  
C.N.P.J... 38.594.553/0001-92



C33410115164651011  
05/07/2024 16:54:19

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | PM BOM LUGAR FUS |
| Agência        | 528-2            |
| Conta corrente | 13999-8          |

### Creditado

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| Nome           | M & T DISTRIBUIDORA LTDA |
| Agência        | 3506-8                   |
| Conta corrente | 54802-2                  |
| Valor          | 2.578,70                 |
| Destinação     | 0                        |
| Data           | Nesta data               |

|              |                                      |
|--------------|--------------------------------------|
| Assinada por | JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA         |
|              | JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO |

05/07/2024 16:54:19  
05/07/2024 16:54:19

Transação efetuada com sucesso.

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



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09070013

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

DATA: 09/07/2024

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010003  
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024

VALOR..... R\$ 46.334,65  
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 04.       | Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento   |
| FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0003 2.009 |              | Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde |
| CATEGORIA ECONÔMICA...              | 3.3.90.30.00 | Material de consumo                     |
| SUBELEMENTO.....                    | 3.3.90.30.99 | Outros materiais de consumo             |
| FONTE DE RECURSO.....               | 1500100200   | Receita de imposto e transf. - Saúde    |

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação                                                 | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 20,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.                    | 4,88           | 97,60       |
| 6,0000     | QUILO   | SAL REFINADO.                                                 | 1,11           | 6,66        |
| 130,0000   | QUILO   | AÇÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                 | 3,45           | 448,50      |
| 6,0000     | UNIDAD  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                   | 4,03           | 24,18       |
| 6,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                              | 14,99          | 89,94       |
| 6,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                               | 9,79           | 58,74       |
| 104,0000   | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).               | 4,50           | 468,00      |
| 110,0000   | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%) | 4,85           | 533,50      |
| 120,0000   | UNIDAD  | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                       | 6,18           | 741,60      |
| 105,0000   | PACOTE  | CAFÉ (250 G)(cota 25%)                                        | 6,69           | 702,45      |
| 187,0000   | PACOTE  | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)               | 4,45           | 832,15      |

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.003,32  
Nota fiscal mercadorias 1645 série 1  
Chave de acesso  
(NF-e nacional): 21-2407-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.645-1-85.884.153-9  
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF A NF Nº1645.

Bom Lugar, 09 de Julho de 2024.

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE



TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004543

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1645, em cumprimento ao disposto do Art. 73 da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações.

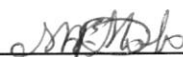
| Item         | Descrição                                                              | Quantidade | Valor unitário | Valor movimento | Código do Lote | Data de Validade |
|--------------|------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|-----------------|----------------|------------------|
| 022374       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.                             | 20,000     | 4,88           | 97,60           |                |                  |
| 022402       | E.<br>SAL REFINADO.                                                    | 6,000      | 1,11           | 6,66            |                |                  |
| 036313       | açúcar<br>AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                | 130,000    | 3,45           | 448,50          |                |                  |
| 036314       | ame<br>ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                     | 6,000      | 4,03           | 24,18           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                       | 6,000      | 14,99          | 89,94           |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                        | 6,000      | 9,79           | 58,74           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).               | 104,000    | 4,50           | 468,00          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%). | 110,000    | 4,85           | 533,50          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                                | 120,000    | 6,18           | 741,60          |                |                  |
| 036413       | CAFÉ (250 G)(cota 25%)                                                 | 105,000    | 6,69           | 702,45          |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)               | 187,000    | 4,45           | 832,15          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                        | 800,000    |                | 4.003,32        |                |                  |

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\$ 4,003.32 (Quatro Mil, Três Reais e Trinta 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 Julho de 2024



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004543

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1645, 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.                            | 20,000     | 4,88           | 97,60           |                |                  |
| 022402       | E.<br>SAL REFINADO.                                                   | 6,000      | 1,11           | 6,66            |                |                  |
| 036313       | ACÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                         | 130,000    | 3,45           | 448,50          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                           | 6,000      | 4,03           | 24,18           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                      | 6,000      | 14,99          | 89,94           |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                       | 6,000      | 9,79           | 58,74           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).              | 104,000    | 4,50           | 468,00          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%) | 110,000    | 4,85           | 533,50          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                               | 120,000    | 6,18           | 741,60          |                |                  |
| 036413       | CAFÉ (250 G)(cota 25%)                                                | 105,000    | 6,69           | 702,45          |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)              | 187,000    | 4,45           | 832,15          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                       | 800,000    |                | 4.003,32        |                |                  |

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\$ 4,003.32 (Quatro Mil, Três Reais e Trinta 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 Julho de 2024



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
Responsável

Estado do Maranhão  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO  
01.611.400/0001-04

ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202400722

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 Saúde deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080102011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010003, 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.<br>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. |       | 20,0000 PACOTE | 4,880             | 97,60          |
| 2    | SAL REFINADO.<br>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.                                                  |       | 6,0000 QUILO   | 1,110             | 6,66           |
| 3    | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar.<br>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.                                                                                                                                                                                 |       | 130,0000 QUILO | 3,450             | 448,50         |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |        |        |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|--------|
| 4  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>Embalagem com 100ml, Características<br>Adicionais: prazo de validade mínimo de 06<br>(seis) meses, próprio para consumo humano e<br>em conformidade com a legislação em vigor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6,0000 UNIDADE   | 4,030  | 24,18  |
| 5  | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá<br>Especificação: Sabor: Maracujá, Unidade de<br>Fornecimento: embalagem com 1 kg,<br>Características Adicionais: produto próprio<br>para consumo humano e em conformidade com a<br>legislação em vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6,0000 QUILO     | 14,990 | 89,94  |
| 6  | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>embalagem com 1 kg, Características<br>Adicionais: produto próprio para consumo<br>humano e em conformidade com a legislação em<br>vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6,0000 QUILO     | 9,790  | 58,74  |
| 7  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75<br>5%).<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido<br>de milho / açúcar invertido / soro de leite /<br>sal / fermento químico. Acondicionado em<br>embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação<br>do fabricante, informações nutricionais, data<br>de fabricação e prazo de validade mínimo de<br>06 meses a partir da data de entrega. Serão<br>rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e<br>de características organolépticas anormais.                                                                  | 104,0000 PACOTE  | 4,500  | 468,00 |
| 8  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(co<br>ota principal 75%)<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada /<br>lecitina de soja / amido de milho / açúcar<br>invertido / leite de coco / coco ralado /<br>leite integral / sal / aroma artificial de<br>coco. Acondicionado em embalagem contendo<br>identificação do fabricante, informações<br>nutricionais, data de fabricação e prazo de<br>validade mínimo de 06 meses a partir da data<br>de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal<br>cozidos, queimados e de características<br>organolépticas anormais. | 110,0000 PACOTE  | 4,850  | 533,50 |
| 9  | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).<br>Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO<br>65% DE LÍPIDIOS E 0% DE GORDURAS TRANS,<br>EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G,<br>ENRIQUECIDA DE VITAMINASAPRESENTAÇÃO,<br>ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES,<br>ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM<br>PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO<br>ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO<br>NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO<br>E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO,<br>(250g).                                                                                                          | 120,0000 UNIDADE | 6,180  | 741,60 |
| 10 | CAFÉ (250 G)(cota 25%)<br>Especificação: tipo moído, torrado, aroma e<br>sabor característicos de café, tipo forte,<br>acondicionado em embalagem aluminizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 105,0000 PACOTE  | 6,690  | 702,45 |

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.

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |       |        |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|--------|
| 11 | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)<br>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 | 187,0000 PACOTE | 4,450 | 832,15 |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|--------|

TOTAL.: 4.003,32

## 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 SAÚDE E SANEAMENTO, 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.

Bom Lugar-MA, 05 de Julho de 2024



VAIQUE MACHADO SANTOS  
SECRETÁRIO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
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<br>Nº 000001645<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                           |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>J. J. SILVA FILHO - ME</b><br>RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA<br>TEL: (99)98406-1442<br>jjsilva@gmail.com |                                     | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000001645</b> fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |                                  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2124 0705 1008 8500 0114 5500 1000 0016 4518 5884 1539<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                                                |                                     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>421240023772824 09/07/2024 19:16:04                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>122014170                                                                                                                                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT |                                                                                                                                           | CNPJ - CPF<br>05.100.885/0001-14 |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                |                             |                                  |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME - RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL |                             | CNPJ - CPF<br>01.611.400/0001-04 | DATA DA EMISSÃO<br>09/07/2024  |
| ENDEREÇO<br>RUA MANOEL SEVERO, S/N                                                                             |                             | BAIRRO - DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>65704-000               |
| MUNICÍPIO<br>BOM LUGAR                                                                                         | FONE - FAX<br>(99)9844-4522 | UF<br>MA                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>19:11:59 |

| 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                 | 1.164,66                  | 4.003,32                 |
| VALOR DO FRETE           | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACUS.   | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                     | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 4.003,32                 |

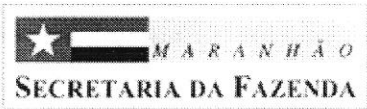
|                                                       |         |                                  |             |                  |              |                    |
|-------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>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. | QNTD.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 3757                        | CAFE MARATA 500G                             | 21011110 | 0102        | 5102 | PCT   | 105,00 | 6,69           | 702,45      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7646                        | ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 17011300 | 0102        | 5102 | KG    | 130,00 | 3,45           | 448,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 5471                        | ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 21069090 | 0102        | 5102 | UN    | 6,00   | 4,03           | 24,18       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7398                        | BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 104,00 | 4,50           | 468,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7642                        | BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 110,00 | 4,85           | 533,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 1379                        | BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 187,00 | 4,45           | 832,15      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7420                        | MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 15179090 | 0102        | 5102 | UN    | 120,00 | 6,18           | 741,60      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3                           | 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          |
| 67                          | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 20,00  | 4,88           | 97,60       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7769                        | POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 20089900 | 0102        | 5102 | KG    | 6,00   | 14,99          | 89,94       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 8305                        | POLPA DE FRUTA CUPUAU 1KG                    | 20089900 | 1102        | 5102 | UN    | 6,00   | 9,79           | 58,74       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                      |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                           | RESERVADO AO FISCAL |
| md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.<br>Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 141,26 Est.: 0,00 Mun.: 0,00 |                     |

|                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <b>Atesto</b>                       |                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Os materiais foram recebidos |
| <input type="checkbox"/>            | Os Serviços foram prestados  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | As despesas foram realizadas |
| Em 09/07/2024                       |                              |
| Marcos Antônio Ferreira Mota        |                              |
| Matrícula nº 2235-2                 |                              |



Nº 9901906856

Validação do DANFE

**CHAVE DE ACESSO**  
21240705100885000114550010000016451858841539

**NÚMERO DO PROTOCOLO TED**  
996240291

**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**  
1645                      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**  
4.003,32

| ITENS DA NOTA                                |            |                 |  |
|----------------------------------------------|------------|-----------------|--|
| Descrição do Produto                         | Quantidade | Valor Unitário  |  |
| CAFE MARATA 500G                             | 105        | 6,69            |  |
| ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 130        | 3,45            |  |
| ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 6          | 4,03            |  |
| BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 104        | 4,50            |  |
| BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 110        | 4,85            |  |
| BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 187        | 4,45            |  |
| MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 120        | 6,18            |  |
| SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 6          | 1,11            |  |
| BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 20         | 4,88            |  |
| POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 6          | 14,99           |  |
| POLPA DE FRUTA CUPUACU 1KG                   | 6          | 9,79            |  |
| <b>TOTAL DOS ITENS</b>                       |            | <b>4.003,32</b> |  |

**DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO**  
**Nº da Nota de Empenho / Contrato**                      **Data de Emissão**  
8010003                      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.

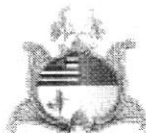
**Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 01/10/2024.**

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 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.

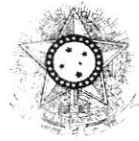
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 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](http://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 09070013/2024**

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\$   | 4.003,32                                         |
| Processo nº | 09070013/2024                                    |

**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 1645, 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.

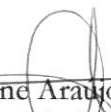
Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

## 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, 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 Saúde e Saneamento

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

### DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 08010003 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 46.334,65 TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão  
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024 MODALIDADE..... global Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE  
SALDO ANTERIOR... R\$ 19.414,45 VALOR PAGO..... R\$ 4.003,32 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 15.411,13

### L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 09/07/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09070013 VALOR DA NF 4.003,32 PAGAMENTO ATUAL 4.003,32 NOTA FISCAL mercadoria nº 1645 série 1 de 09/07/2024

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. MUN. DE SAÚDE E SANEAMENTO

### ORDEN DE PAGAMENTO Nº 10070006, de 10/07/2024

BANCO/FONTE  
BB.....13.999-8 (FUS)

CHEQ/REF VALOR  
4.003,32

AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

### Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 4.003,32 ( Quatro Mil, Três Reais e Trinta e Dois Centavos ) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da secretaria de Saúde deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080102011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. ( PGTO REFERENTE A QUITAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1645. )

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



GOVERNO DE PERNAMBUCO  
10/07/2017 11:10

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | PM BOM LUGAR FUS |
| Agência        | 528-2            |
| Conta corrente | 13999-8          |

### Creditado

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Nome           | J. J. SILVA FILHO - ME |
| Agência        | 528-2                  |
| Conta corrente | 55676-9                |
| Valor          | 4.003,32               |
| Destinação     | 0                      |
| Data           | Nesta data             |

|              |                                      |
|--------------|--------------------------------------|
| Assinada por | JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA         |
|              | JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO |

10/07/2017 11:10

10/07/2017 11:10

Transação efetuada com sucesso.

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



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06080002

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

DATA: 06/08/2024

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010003  
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024

VALOR..... R\$ 46.334,65  
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 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação                                                 | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 18,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.                    | 4,88           | 87,84       |
| 5,0000     | QUILO   | SAL REFINADO.                                                 | 1,11           | 5,55        |
| 125,0000   | QUILO   | ACUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                 | 5,45           | 681,25      |
| 5,0000     | UNIDAD  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                   | 4,03           | 20,15       |
| 5,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                              | 14,99          | 74,95       |
| 5,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                               | 9,79           | 48,95       |
| 75,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).               | 4,50           | 337,50      |
| 100,0000   | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%) | 4,85           | 485,00      |
| 91,0000    | UNIDAD  | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                       | 6,78           | 617,18      |
| 188,0000   | PACOTE  | CAFÉ (250 G)(cota 75%)                                        | 6,69           | 1259,82     |
| 87,0000    | PACOTE  | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 25%).             | 4,45           | 387,15      |

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.698,44

Nota fiscal mercadoria 1648 série 1

chave de acesso

(NF-e nacional): 21-2408-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.648-1-32.033.063-4

HISTÓRICO.....LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1648.

Bom Lugar, 06 de Agosto de 2024.

MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004647

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1648, 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.                         | 18,000     | 4,88           | 87,84           |                |                  |
| 022402       | SAL REFINADO.                                                         | 5,000      | 1,11           | 5,55            |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                         | 125,000    | 3,45           | 431,25          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                           | 5,000      | 4,03           | 20,15           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                      | 5,000      | 14,99          | 74,95           |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                       | 5,000      | 9,79           | 48,95           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).              | 75,000     | 4,50           | 337,50          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%) | 100,000    | 4,85           | 485,00          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                               | 91,000     | 6,18           | 562,38          |                |                  |
| 036412       | CAFE (250 G)(cota 75%)                                                | 188,000    | 6,69           | 1.257,72        |                |                  |
| 036415       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 2<br>ADA 25%).            | 87,000     | 4,45           | 387,15          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                       | 704,000    |                | 3.698,44        |                |                  |

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\$ 3.698,44 (Três Mil, Seiscentos e Noventa e Oito 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, 06 de Agosto de 2024



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA



| Item | Descrição | Quantidade | Valor<br>unitário | Valor<br>movimento | Código do<br>Lote | Data de<br>Validade |
|------|-----------|------------|-------------------|--------------------|-------------------|---------------------|
|      |           |            | Responsável       |                    |                   |                     |

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004647

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1648, 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.                         | 18,000     | 4,88           | 87,84           |                |                  |
| 022402       | SAL REFINADO.                                                         | 5,000      | 1,11           | 5,55            |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                         | 125,000    | 3,45           | 431,25          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                           | 5,000      | 4,03           | 20,15           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                      | 5,000      | 14,99          | 74,95           |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                       | 5,000      | 9,79           | 48,95           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).              | 75,000     | 4,50           | 337,50          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%) | 100,000    | 4,85           | 485,00          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                               | 91,000     | 6,18           | 562,38          |                |                  |
| 036412       | CAFE (250 G)(cota 75%)                                                | 188,000    | 6,69           | 1.257,72        |                |                  |
| 036415       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 2<br>ADA 25%).            | 87,000     | 4,45           | 387,15          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                       | 704,000    |                | 3.698,44        |                |                  |

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\$ 3,698.44 (Três Mil, Seiscentos e Noventa e Oito 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, 06 de Agosto de 2024

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA







Estado do Maranhão  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO  
01.611.400/0001-04

## ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202400838

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 Saúde deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080102011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010003, 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.<br>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. |       | 18,0000 PACOTE | 4,880             | 87,84          |
| 2 SAL REFINADO.<br>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.                                                  |       | 5,0000 QUILO   | 1,110             | 5,55           |
| 3 AÇÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar<br>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.                                                                                                                                                                                  |       | 125,0000 QUILO | 3,450             | 431,25         |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |        |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|----------|
| 4 ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>Embalagem com 100ml, Características<br>Adicionais: prazo de validade mínimo de 06<br>(seis) meses, próprio para consumo humano e<br>em conformidade com a legislação em vigor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5,0000 UNIDADE  | 4,030  | 20,15    |
| 5 POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá<br>Especificação: Sabor: Maracujá, Unidade de<br>Fornecimento: embalagem com 1 kg,<br>Características Adicionais: produto próprio<br>para consumo humano e em conformidade com a<br>legislação em vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 5,0000 QUILO    | 14,990 | 74,95    |
| 6 POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>embalagem com 1 kg, Características<br>Adicionais: produto próprio para consumo<br>humano e em conformidade com a legislação em<br>vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5,0000 QUILO    | 9,790  | 48,95    |
| 7 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75<br>5%).<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido<br>de milho / açúcar invertido / soro de leite /<br>sal / fermento químico. Acondicionado em<br>embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação<br>do fabricante, informações nutricionais, data<br>de fabricação e prazo de validade mínimo de<br>06 meses a partir da data de entrega. Serão<br>rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e<br>de características organolépticas anormais.                                                                  | 75,0000 PACOTE  | 4,500  | 337,50   |
| 8 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(co<br>ota principal 75%)<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada /<br>lecitina de soja / amido de milho / açúcar<br>invertido / leite de coco / coco ralado /<br>leite integral / sal / aroma artificial de<br>coco. Acondicionado em embalagem contendo<br>identificação do fabricante, informações<br>nutricionais, data de fabricação e prazo de<br>validade mínimo de 06 meses a partir da data<br>de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal<br>cozidos, queimados e de características<br>organolépticas anormais. | 100,0000 PACOTE | 4,850  | 485,00   |
| 9 MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).<br>Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO<br>65% DE LÍPIDIOS E 0% DE GORDURAS TRANS,<br>EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G,<br>ENRIQUECIDA DE VITAMINASAPRESENTAÇÃO,<br>ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES,<br>ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM<br>PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO<br>ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO<br>NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO<br>E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO,<br>(250g).                                                                                                          | 91,0000 UNIDADE | 6,180  | 562,38   |
| 10 CAFÉ (250 G)(cota 75%)<br>Especificação: tipo moído, torrado, aroma e<br>sabor característicos de café, tipo forte,<br>acondicionado em embalagem aluminizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 188,0000 PACOTE | 6,690  | 1.257,72 |



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.

|                                                      |                |       |        |
|------------------------------------------------------|----------------|-------|--------|
| 11 BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA REESERVADA 25%). | 87,0000 PACOTE | 4,450 | 387,15 |
|------------------------------------------------------|----------------|-------|--------|

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.: 3.698,44

## 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 SAÚDE E SANEAMENTO, 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 irredutível, 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, 05 de Agosto de 2024



VAIQUE MACHADO SANTOS  
SECRETÁRIO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
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<br>Nº 000001648<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                            |                                    |                                                                                                                                           |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>J. J. SILVA FILHO - ME</b><br>RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA<br>TEL: (99)98406-1442<br>jjsilva@gmail.com |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000001648</b> fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |                                  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2124 0805 1008 8500 0114 5500 1000 0016 4813 2033 0614<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                                                |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>421240027330791 06/08/2024 04:28:12                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>122014170                                                                                                                                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                                                                                           | CNPJ / CPF<br>05.100.885/0001-14 |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

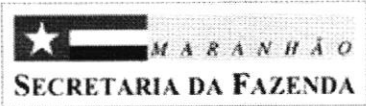
|                                                                                                                |                              |                                  |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL |                              | CNPJ / CPF<br>01.611.400/0001-04 | DATA DA EMISSÃO<br>06/08/2024      |
| ENDEREÇO<br>RUA MANOEL SEVERO, S/N                                                                             | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>65704-000                 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>06/08/2024 |
| MUNICÍPIO<br>BOM LUGAR                                                                                         | FONE. / FAX<br>(99)9844-4522 | UF<br>MA                         | HORA DA SAÍDA<br>04:22:52          |

| CÁLCULO DO IMPOSTO |                        |                      |                           |                          |                     |
|--------------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------|
| 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                 | 1.009,79                  | 3.698,44                 |                     |
| 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                     | 3.698,44            |

|                                                       |         |                                  |             |                  |              |                    |
|-------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO 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. | QUNT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS / IPI |
| 3757                        | CAFE MARATA 500G                             | 21011110 | 0102        | 5102 | PCT   | 188,00 | 6,69           | 1.257,72    | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7646                        | ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 17011300 | 0102        | 5102 | KG    | 125,00 | 3,45           | 431,25      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 5471                        | ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 21069090 | 0102        | 5102 | UN    | 5,00   | 4,03           | 20,15       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7398                        | BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 75,00  | 4,50           | 337,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7642                        | BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 100,00 | 4,85           | 485,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 1379                        | BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 87,00  | 4,45           | 387,15      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7420                        | MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 15179090 | 0102        | 5102 | UN    | 91,00  | 6,18           | 562,38      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
|                             | 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                 |
|                             | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 18,00  | 4,88           | 87,84       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7769                        | POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 20089900 | 0102        | 5102 | KG    | 5,00   | 14,99          | 74,95       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 8305                        | POLPA DE FRUTA CUPUAÇU 1KG                   | 20089900 | 1102        | 5102 | UN    | 5,00   | 9,79           | 48,95       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                 | RESERVADO AO FISCAL                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.<br>Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 252,93Est.: 0,00Mun.: 0,00 | <b>Atesto</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos<br><input type="checkbox"/> Os Serviços foram prestados<br><input checked="" type="checkbox"/> As despesas foram realizadas<br>Em 06/08/2024<br>Marcos Antônio Ferreira Mota<br>Matrícula nº 2235-2 |



Nº 9901921697

Validação do DANFE

**CHAVE DE ACESSO**  
21240805100885000114550010000016481320330614

**NÚMERO DO PROTOCOLO TED**  
996255141

**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**  
1648                      0                      06/08/2024  
**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**  
3.698,44

| ITENS DA NOTA                                |            |                 |
|----------------------------------------------|------------|-----------------|
| Descrição do Produto                         | Quantidade | Valor Unitário  |
| CAFE MARATA 500G                             | 188        | 6,69            |
| ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 125        | 3,45            |
| ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 5          | 4,03            |
| BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 75         | 4,50            |
| BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 100        | 4,85            |
| BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 87         | 4,45            |
| MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 91         | 6,18            |
| SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 5          | 1,11            |
| BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 18         | 4,88            |
| POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 5          | 14,99           |
| POLPA DE FRUTA CUPUACU 1KG                   | 5          | 9,79            |
| <b>TOTAL DOS ITENS</b>                       |            | <b>3.698,44</b> |

**DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO**  
**Nº da Nota de Empenho / Contrato**                      **Data de Emissão**  
8010003                      08/01/2024

**DADOS DO RESPONSÁVEL**  
**CPF**                      **Nome**  
60589130390                      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

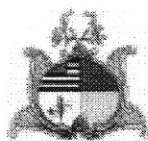
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (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 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.

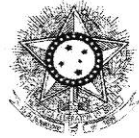
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 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](http://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° 06080002/2024**

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\$   | 3.698,44                                         |
| Processo n° | 06080002/2024                                    |

**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° 1648, 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 Saúde e Saneamento

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

|                           |                   |                                         |
|---------------------------|-------------------|-----------------------------------------|
| ÓRGÃO.....                | 02                | Poder Executivo                         |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... | 02 04.            | Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento   |
| CLASSIFICAÇÃO.....        | 10 122 0003 2.009 | Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde |
| CATEGORIA ECONÔMICA.....  | 3.3.90.30.00      | Material de consumo                     |
| SUBELEMENTO.....          | 3.3.90.30.99      | Outros materiais de consumo             |
| FONTE DE RECURSO.....     | 1500100200        | Receita de imposto e transf. - saúde    |

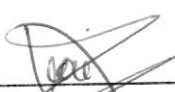
|                                 |                                  |                                       |
|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 08010003     | DADOS DO EMPENHO                 | TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão |
| DATA DO EMPENHO... 08/01/2024   | VALOR DO EMPENHO.. R\$ 46.334,65 | Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE        |
|                                 | MODALIDADE..... global           |                                       |
| SALDO ANTERIOR... R\$ 15.411,13 | VALOR PAGO..... R\$ 3.698,44     | SALDO DO EMPENHO.. R\$ 11.712,69      |

|            |                    |             |                 |                                          |
|------------|--------------------|-------------|-----------------|------------------------------------------|
| DATA       | NOTA DE LIQUIDACÃO | VALOR DA NF | PAGAMENTO ATUAL | NOTA FISCAL                              |
| 06/08/2024 | 06080002           | 3.698,44    | 3.698,44        | mercadoria nº 1648 série 1 de 06/08/2024 |

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. MUN. DE SAÚDE E SANEAMENTO

### ORDEN DE PAGAMENTO Nº 09080020, de 09/08/2024

|                       |          |          |
|-----------------------|----------|----------|
| BANCO/FONTE           | CHEQ/REF | VALOR    |
| BB.....13.993-8 (FJS) |          | 3.698,44 |

  
AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

### QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 3.698,44 (Três mil, Seiscentos e Noventa e Oito Reais e Quarenta e Quatro Centavos) referente a aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da secretaria de Saúde deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº 080102011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº 011/2023. (PGTO REFERENTE A QUITACÃO DA NOTA FISCAL Nº 1648.)

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 16:15:39

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | PM BOM LUGAR FUS |
| Agência        | 528-2            |
| Conta corrente | 13999-8          |

### Creditado

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Nome           | J. J. SILVA FILHO - ME |
| Agência        | 528-2                  |
| Conta corrente | 55676-9                |
| Valor          | 3.698,44               |
| Destinação     | 0                      |
| Data           | Nesta data             |

|              |                                      |                     |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA         | 09/08/2024 16:15:06 |
|              | JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO | 09/08/2024 16:15:39 |

Transação efetuada com sucesso.

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



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09090044

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

DATA: 09/09/2024

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010003 VALOR..... R\$ 46.334,65  
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 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação                                                 | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 20,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.                    | 4,88           | 97,60       |
| 5,0000     | QUILO   | SAL REFINADO.                                                 | 1,11           | 5,55        |
| 124,0000   | QUILO   | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                 | 3,45           | 427,80      |
| 5,0000     | UNIDAD  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                   | 4,03           | 20,15       |
| 5,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                              | 14,99          | 74,95       |
| 5,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                               | 9,79           | 48,95       |
| 75,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).               | 4,50           | 337,50      |
| 84,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%) | 4,85           | 407,40      |
| 93,0000    | UNIDAD  | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                       | 6,18           | 574,74      |
| 193,0000   | PACOTE  | CAFÉ (250 G)(cota 75%)                                        | 6,69           | 1.291,17    |
| 161,0000   | PACOTE  | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)               | 4,45           | 716,45      |

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.002,26  
Nota fiscal mercadoria 1659 série 1  
Chave de acesso  
(NF-e nacional): 21-2409-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.659-1-78.645.092-2  
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1659.

Bom Lugar, 09 de Setembro de 2024.

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004649

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1659, 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.                            | 20,000     | 4,88           | 97,60           |                |                  |
| 022402       | E.<br>SAL REFINADO.                                                   | 5,000      | 1,11           | 5,55            |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                         | 124,000    | 3,45           | 427,80          |                |                  |
| 036314       | cúcar<br>ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                  | 5,000      | 4,03           | 20,15           |                |                  |
| 036321       | ame<br>POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                               | 5,000      | 14,99          | 74,95           |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                       | 5,000      | 9,79           | 48,95           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).              | 75,000     | 4,50           | 337,50          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%) | 84,000     | 4,85           | 407,40          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                               | 93,000     | 6,18           | 574,74          |                |                  |
| 036412       | CAFE (250 G)(cota 75%)                                                | 193,000    | 6,69           | 1.291,17        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)              | 161,000    | 4,45           | 716,45          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                       | 770,000    |                | 4.002,26        |                |                  |

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\$ 4.002,26 (Quatro Mil, Dois Reais e Vinte 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 Setembro de 2024



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004649

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAUDE, conforme Nota Fiscal Nº 1659, 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.                          | 20,000     | 4,88           | 97,60           |                |                  |
| 022402       | SAL REFINADO.                                                          | 5,000      | 1,11           | 5,55            |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                          | 124,000    | 3,45           | 427,80          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                            | 5,000      | 4,03           | 20,15           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                       | 5,000      | 14,99          | 74,95           |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                        | 5,000      | 9,79           | 48,95           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).               | 75,000     | 4,50           | 337,50          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>.(cota principal 75%) | 84,000     | 4,85           | 407,40          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                                | 93,000     | 6,18           | 574,74          |                |                  |
| 036412       | CAFE (250 G)(cota 75%)                                                 | 193,000    | 6,69           | 1.291,17        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)               | 161,000    | 4,45           | 716,45          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                        | 770,000    |                | 4.002,26        |                |                  |

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\$ 4,002.26 (Quatro Mil, Dois Reais e Vinte 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 Setembro de 2024



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
Responsável

Estado do Maranhão  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO  
01.611.400/0001-04

ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202400966

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 Saúde deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080102011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010003, 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.<br>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. |       | 20,0000 PACOTE | 4,880             | 97,60          |
| 2    | SAL REFINADO.<br>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.                                                  |       | 5,0000 QUILO   | 1,110             | 5,55           |
| 3    | AÇÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar.<br>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.                                                                                                                                                                                 |       | 124,0000 QUILO | 3,450             | 427,80         |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |        |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|----------|
| 4 ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>Embalagem com 100ml, Características<br>Adicionais: prazo de validade mínimo de 06<br>(seis) meses, próprio para consumo humano e<br>em conformidade com a legislação em vigor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5,0000 UNIDADE  | 4,030  | 20,15    |
| 5 POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá<br>Especificação: Sabor: Maracujá, Unidade de<br>Fornecimento: embalagem com 1 kg,<br>Características Adicionais: produto próprio<br>para consumo humano e em conformidade com a<br>legislação em vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 5,0000 QUILO    | 14,990 | 74,95    |
| 6 POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>embalagem com 1 kg, Características<br>Adicionais: produto próprio para consumo<br>humano e em conformidade com a legislação em<br>vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5,0000 QUILO    | 9,790  | 48,95    |
| 7 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75<br>5%).<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido<br>de milho / açúcar invertido / soro de leite /<br>sal / fermento químico. Acondicionado em<br>embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação<br>do fabricante, informações nutricionais, data<br>de fabricação e prazo de validade mínimo de<br>06 meses a partir da data de entrega. Serão<br>rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e<br>de características organolépticas anormais.                                                                  | 75,0000 PACOTE  | 4,500  | 337,50   |
| 8 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO. (co<br>ta principal 75%)<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada /<br>lecitina de soja / amido de milho / açúcar<br>invertido / leite de coco / coco ralado /<br>leite integral / sal / aroma artificial de<br>coco. Acondicionado em embalagem contendo<br>identificação do fabricante, informações<br>nutricionais, data de fabricação e prazo de<br>validade mínimo de 06 meses a partir da data<br>de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal<br>cozidos, queimados e de características<br>organolépticas anormais. | 84,0000 PACOTE  | 4,850  | 407,40   |
| 9 MARGARINA VEGETAL. (cota principal 75%).<br>Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO<br>65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS,<br>EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G,<br>ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO,<br>ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES,<br>ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM<br>PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO<br>ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO<br>NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO<br>E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO,<br>(250g).                                                                                                        | 93,0000 UNIDADE | 6,180  | 574,74   |
| 10 CAFÉ (250 G) (cota 75%)<br>Especificação: tipo moído, torrado, aroma e<br>sabor característicos de café, tipo forte,<br>acondicionado em embalagem aluminizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 193,0000 PACOTE | 6,690  | 1.291,17 |

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.

|                                                    |                 |       |        |
|----------------------------------------------------|-----------------|-------|--------|
| 11 BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%) | 161,0000 PACOTE | 4,450 | 716,45 |
|----------------------------------------------------|-----------------|-------|--------|

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.: 4.002,26

## 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 SAÚDE E SANEAMENTO, 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.

Bom Lugar-MA, 05 de Setembro de 2024



VAIQUE MACHADO SANTOS  
SECRETÁRIO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
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<br>Nº 000001659<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                           |  |                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>J. J. SILVA FILHO - ME</b><br><br>RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA<br>TEL: (99)98406-1442<br>jjsilva@gmail.com |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000001659</b> fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |                                         |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                                                             |  | CHAVE DE ACESSO<br>2124 0905 1008 8500 0114 5500 1000 0016 5917 8645 0922                                                                 |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>122014170                                                                                                                                                |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                        |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>421240031979711 09/09/2024 19:46:01                                                    |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA MUNICIPAL</b>                                                          |  | CNPJ / CPF<br>01.611.400/0001-04                                                                                                          |  | DATA DA EMISSÃO<br>09/09/2024                                                                                             |
| ENDEREÇO<br>RUA MANOEL SEVERO, S/N                                                                                                                                             |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                               |  | CEP<br>65704-000                                                                                                          |
| MUNICÍPIO<br>BOM LUGAR                                                                                                                                                         |  | FONE / FAX<br>(99)9844-4522                                                                                                               |  | UF<br>MA                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                        |  | HORA DA SAÍDA<br>19:41:20                                                                                                 |

|                                 |                         |                                |                              |                                       |                                      |
|---------------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                |                              |                                       |                                      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>1.101,46 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>4.002,26 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00               | OUTRAS DESP. ACUS.           | VALOR DO IPI<br>0,00                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>4.002,26      |

|                                       |         |                                  |             |                  |                    |            |
|---------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |                                  |             |                  |                    |            |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO 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   | 193,00 | 6,69           | 1.291,17    | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7646                        | ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 17011300 | 0102        | 5102 | KG    | 124,00 | 3,45           | 427,80      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 5471                        | ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 21069090 | 0102        | 5102 | UN    | 5,00   | 4,03           | 20,15       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7398                        | BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 75,00  | 4,50           | 337,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7642                        | BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 84,00  | 4,85           | 407,40      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 1379                        | BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 161,00 | 4,45           | 716,45      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7420                        | MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 15179090 | 0102        | 5102 | UN    | 93,00  | 6,18           | 574,74      | 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          |
| 7                           | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 20,00  | 4,88           | 97,60       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7769                        | POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 20089900 | 0102        | 5102 | KG    | 5,00   | 14,99          | 74,95       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 8305                        | POLPA DE FRUTA CUPUAÇU 1KG                   | 20089900 | 1102        | 5102 | UN    | 5,00   | 9,79           | 48,95       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.<br>Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 259,65Est.: 0,00Mun.: 0,00 | RESERVADO AO FISCO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

|                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <b>Atesto</b>                       |                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Os materiais foram recebidos |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Os Serviços foram prestados  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | As despesas foram realizadas |
| Em 09/09/2024                       |                              |
| Marcos Antônio Ferreira Mota        |                              |
| Matricula nº 2235-2                 |                              |



Nº 9901941525

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO  
21240905100885000114550010000016591786450922

NÚMERO DO PROTOCOLO TED  
996274818

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  
1659      0      09/09/2024  
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  
4.002,26

| ITENS DA NOTA                                |            |                |  |
|----------------------------------------------|------------|----------------|--|
| Descrição do Produto                         | Quantidade | Valor Unitário |  |
| CAFE MARATA 500G                             | 193        | 6,69           |  |
| ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 124        | 3,45           |  |
| ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 5          | 4,03           |  |
| BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 75         | 4,50           |  |
| BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 84         | 4,85           |  |
| BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 161        | 4,45           |  |
| MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 93         | 6,18           |  |
| SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 5          | 1,11           |  |
| BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 20         | 4,88           |  |
| POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 5          | 14,99          |  |
| POLPA DE FRUTA CUPUACU 1KG                   | 5          | 9,79           |  |
| TOTAL DOS ITENS                              |            | 4.002,26       |  |

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO  
Nº da Nota de Empenho / Contrato      Data de Emissão  
8010003      08/01/2024

DADOS DO RESPONSÁVEL  
CPF      Nome  
60589130390      TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO  
Data 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 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.

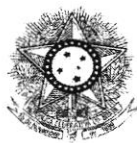
**Validade:** 30/08/2024 a 28/09/2024

**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](http://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° 09090044/2024**

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\$   | 4.002,26                                         |
| Processo n° | 09090044/2024                                    |

**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° 1659, 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 Saúde e Saneamento

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

| NOTA DE EMPENHO Nº 08010003     |                                  | DADOS DO EMPENHO                       |  |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--|
| DATA DO EMPENHO... 08/01/2024   | VALOR DO EMPENHO.. R\$ 46.334,65 | TIPO DE LICITAÇÃO.. Licitação - Pregão |  |
|                                 | MODALIDADE..... global           | Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE         |  |
| SALDO ANTERIOR... R\$ 11.712,69 | VALOR PAGO..... R\$ 4.002,26     | SALDO DO EMPENHO.. R\$ 7.710,43        |  |

| DATA       |                             | LIQUIDACÃO           |                          | NOTA FISCAL                              |
|------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------|------------------------------------------|
| 09/09/2024 | NOTA DE LIQUIDACÃO 09090044 | VALOR DA NF 4.002,26 | PAGAMENTO ATUAL 4.002,26 | mercadoria nº 1659 série 1 de 09/09/2024 |

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

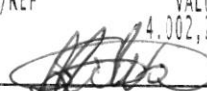
PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. MUN. DE SAÚDE E SANEAMENTO

### ORDEN DE PAGAMENTO Nº 11090006, de 11/09/2024

BANCO/FONTE  
BB.....13.999-8 (FUS)

CHEQ/REF VALOR  
4.002,26

  
AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

### QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 4.002,26 ( Quatro Mil, Dois Reais e Vinte e Seis Centavos ) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da secretaria de Saúde deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080102011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. ( PGTº REFERENTE A QUITACÃO DA NOTA FISCAL DE Nº 1659. )

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



G3321112261009191  
11/09/2024 12:35:31

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | PM BOM LUGAR FUS |
| Agência        | 528-2            |
| Conta corrente | 13999-8          |

### Creditado

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Nome           | J. J. SILVA FILHO - ME |
| Agência        | 528-2                  |
| Conta corrente | 55676-9                |
| Valor          | 4.002,26               |
| Destinação     | 0                      |
| Data           | Nesta data             |

|              |                                      |                     |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA         | 11/09/2024 12:34:57 |
|              | JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO | 11/09/2024 12:35:31 |

Transação efetuada com sucesso.

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



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09100020

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

DATA: 09/10/2024

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010003  
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024

VALOR..... R\$ 46.334,65  
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 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação                                                 | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 17,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.                    | 4,88           | 82,96       |
| 6,0000     | QUILO   | SAL REFINADO.                                                 | 1,11           | 6,66        |
| 120,0000   | QUILO   | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                 | 3,45           | 414,00      |
| 6,0000     | UNIDAD  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                   | 4,03           | 24,18       |
| 6,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                              | 14,99          | 89,94       |
| 6,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                               | 9,79           | 58,74       |
| 70,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).               | 4,50           | 315,00      |
| 81,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%) | 4,85           | 392,85      |
| 80,0000    | UNIDAD  | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                       | 6,18           | 494,40      |
| 180,0000   | PACOTE  | CAFE (250 G)(cota 75%)                                        | 6,69           | 1.204,20    |
| 140,0000   | PACOTE  | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)               | 4,45           | 623,00      |

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.705,93  
Nota fiscal mercadoria 1673 série 1  
Chave de acesso  
(NF-e nacional): 21-2410-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.673-1-82.826.729-1  
HISTÓRICO.....LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1673.

Bom Lugar, 09 de Outubro de 2024.

MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004708

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1673, 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.                             | 17,000     | 4,88           | 82,96           |                |                  |
| 022402       | E.<br>SAL REFINADO.                                                    | 6,000      | 1,11           | 6,66            |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                          | 120,000    | 3,45           | 414,00          |                |                  |
| 036314       | cúcar<br>ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                   | 6,000      | 4,03           | 24,18           |                |                  |
| 036321       | ame<br>POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                | 6,000      | 14,99          | 89,94           |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                        | 6,000      | 9,79           | 58,74           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).               | 70,000     | 4,50           | 315,00          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%). | 81,000     | 4,85           | 392,85          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                                | 80,000     | 6,18           | 494,40          |                |                  |
| 036412       | CAFE (250 G)(cota 75%)                                                 | 180,000    | 6,69           | 1.204,20        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)               | 140,000    | 4,45           | 623,00          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                        | 712,000    |                | 3.705,93        |                |                  |

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\$ 3,705.93 (Três Mil, Setecentos e Cinco Reais e Noventa e Três 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



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA





TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004708

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1673, 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.                             | 17,000     | 4,88           | 82,96           |                |                  |
| 022402       | E.<br>SAL REFINADO.                                                    | 6,000      | 1,11           | 6,66            |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                          | 120,000    | 3,45           | 414,00          |                |                  |
| 036314       | cúcar<br>ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                   | 6,000      | 4,03           | 24,18           |                |                  |
| 036321       | ame<br>POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                | 6,000      | 14,99          | 89,94           |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                        | 6,000      | 9,79           | 58,74           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>1 75%).               | 70,000     | 4,50           | 315,00          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%). | 81,000     | 4,85           | 392,85          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                                | 80,000     | 6,18           | 494,40          |                |                  |
| 036412       | CAFE (250 G)(cota 75%)                                                 | 180,000    | 6,69           | 1.204,20        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)               | 140,000    | 4,45           | 623,00          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                        | 712,000    |                | 3.705,93        |                |                  |

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\$ 3.705,93 (Três Mil, Setecentos e Cinco Reais e Noventa e Três 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



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA



Estado do Maranhão  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO  
01.611.400/0001-04

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 202401101

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 Saúde deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080102011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010003, 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.<br>Especificação: a base de: farinha de trigo / açúcar / gordura vegetal hidrogenada / lecitina de soja / amido de milho / açúcar invertido / leite integral / sal.<br>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. |       | 17,0000 PACOTE | 4,880             | 82,96          |
| 2    | SAL REFINADO.<br>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.                                                     |       | 6,0000 QUILO   | 1,110             | 6,66           |
| 3    | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar.<br>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.                                                                                                                                                                                    |       | 120,0000 QUILO | 3,450             | 414,00         |

Pay.: 0001

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |        |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|----------|
| 4 ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>Embalagem com 100ml, Características<br>Adicionais: prazo de validade mínimo de 06<br>(seis) meses, próprio para consumo humano e<br>em conformidade com a legislação em vigor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6,0000 UNIDADE  | 4,030  | 24,18    |
| 5 POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá<br>Especificação: Sabor: Maracujá, Unidade de<br>Fornecimento: embalagem com 1 kg,<br>Características Adicionais: produto próprio<br>para consumo humano e em conformidade com a<br>legislação em vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6,0000 QUILO    | 14,990 | 89,94    |
| 6 POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>embalagem com 1 kg, Características<br>Adicionais: produto próprio para consumo<br>humano e em conformidade com a legislação em<br>vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6,0000 QUILO    | 9,790  | 58,74    |
| 7 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75<br>5%).<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido<br>de milho / açúcar invertido / soro de leite /<br>sal / fermento químico. Acondicionado em<br>embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação<br>do fabricante, informações nutricionais, data<br>de fabricação e prazo de validade mínimo de<br>06 meses a partir da data de entrega. Serão<br>rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e<br>de características organolépticas anormais.                                                                   | 70,0000 PACOTE  | 4,500  | 315,00   |
| 8 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO. (co<br>ota principal 75%)<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada /<br>lecitina de soja / amido de milho / açúcar<br>invertido / leite de coco / coco ralado /<br>leite integral / sal / aroma artificial de<br>coco. Acondicionado em embalagem contendo<br>identificação do fabricante, informações<br>nutricionais, data de fabricação e prazo de<br>validade mínimo de 06 meses a partir da data<br>de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal<br>cozidos, queimados e de características<br>organolépticas anormais. | 81,0000 PACOTE  | 4,850  | 392,85   |
| 9 MARGARINA VEGETAL. (cota principal 75%).<br>Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO<br>65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS,<br>EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G,<br>ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO,<br>ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES,<br>ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM<br>PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO<br>ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO<br>NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO<br>E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO,<br>(250g).                                                                                                         | 80,0000 UNIDADE | 6,180  | 494,40   |
| 10 CAFÉ (250 G) (cota 75%)<br>Especificação: tipo moído, torrado, aroma e<br>sabor característicos de café, tipo forte,<br>acondicionado em embalagem aluminizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 180,0000 PACOTE | 6,690  | 1.204,20 |

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.

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

140,0000 PACOTE

4,450

623,00

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.: 3.705,93

## 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 SAÚDE E SANEAMENTO, 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.

Bom Lugar-MA, 04 de Outubro de 2024

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SECRETARIO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
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<br>Nº 000001673<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                                |                                    |                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>J. J. SILVA FILHO - ME</b><br><br>RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA<br>TEL: (99)98406-1442<br>jjsilva@gmail.com |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000001673</b> fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |                                  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2124 1005 1008 8500 0114 5500 1000 0016 7318 2826 7291<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                                                             |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>421240036075863 09/10/2024 21:11:11                                                                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>122014170                                                                                                                                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                                                                                               | CNPJ / CPF<br>05.100.885/0001-14 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                        |                             |                                  |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA DE SAUDE E</b> |                             | CNPJ / CPF<br>01.611.400/0001-04 | DATA DA EMISSÃO<br>09/10/2024                   |
| ENDEREÇO<br>RUA MANOEL SEVERO, S/N                                                                                     | BAIRRO - DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>65704-000                 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>09/10/2024              |
| MUNICÍPIO<br>BOM LUGAR                                                                                                 | FONE / FAX<br>(99)9844-4522 | UF<br>MA                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DA SAÍDA<br>21:07:31 |

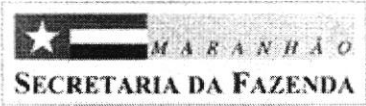
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE 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                 | 1.013,31                  | 3.705,93                 |
| 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                      | 3.705,93                 |

|                                                       |         |                                 |             |                  |              |                    |
|-------------------------------------------------------|---------|---------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRTE POR CONTA<br>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 I - IPT |
| 3757                        | CAFE MARATA 500G                             | 21011110 | 0102        | 5102 | PCT   | 180,00 | 6,69           | 1.204,20    | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00              |
| 7646                        | ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 17011300 | 0102        | 5102 | KG    | 120,00 | 3,45           | 414,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00              |
| 5471                        | ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 21069090 | 0102        | 5102 | UN    | 6,00   | 4,03           | 24,18       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00              |
| 7398                        | BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 70,00  | 4,50           | 315,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00              |
| 7642                        | BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 81,00  | 4,85           | 392,85      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00              |
| 1379                        | BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 140,00 | 4,45           | 623,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00              |
| 7420                        | MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 15179090 | 0102        | 5102 | UN    | 80,00  | 6,18           | 494,40      | 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              |
|                             | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 17,00  | 4,88           | 82,96       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00              |
| 7769                        | POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 20089900 | 0102        | 5102 | KG    | 6,00   | 14,99          | 89,94       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00              |
| 8305                        | POLPA DE FRUTA CUPUAÇU 1KG                   | 20089900 | 1102        | 5102 | UN    | 6,00   | 9,79           | 58,74       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                       | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.<br>Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 242,16 Est.: 0,00 Mun.: 0,00 |                    |

|                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <b>Atesto</b>                       |                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Os materiais foram recebidos |
| <input type="checkbox"/>            | Os Serviços foram prestados  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | As despesas foram realizadas |
| Em 09/10/2024                       |                              |
| Marcos Antônio Ferreira Mota        |                              |
| Matricula nº 2235-2                 |                              |



Nº 9901957470

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO  
21241005100885000114550010000016731828267291

NÚMERO DO PROTOCOLO TED  
996290754

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 SAUDE E  
Município / UF      CNPJ  
2102077 - MA      01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL  
Nº da Nota Fiscal      Nº Formulário      Data Emissão  
73      0      09/10/2024  
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  
3.705,93

| ITENS DA NOTA                                |            |                |  |
|----------------------------------------------|------------|----------------|--|
| Descrição do Produto                         | Quantidade | Valor Unitário |  |
| CAFE MARATA 500G                             | 180        | 6,69           |  |
| ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 120        | 3,45           |  |
| ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 6          | 4,03           |  |
| BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 70         | 4,50           |  |
| BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 81         | 4,85           |  |
| BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 140        | 4,45           |  |
| MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 80         | 6,18           |  |
| SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 6          | 1,11           |  |
| BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 17         | 4,88           |  |
| POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 6          | 14,99          |  |
| POLPA DE FRUTA CUPUACU 1KG                   | 6          | 9,79           |  |
| TOTAL DOS ITENS                              |            | 3.705,93       |  |

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO  
Nº da Nota de Empenho / Contrato      Data de Emissão  
8010003      08/01/2024

DADOS DO RESPONSÁVEL  
CPF      Nome  
60589130390      TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO  
Data da Validação  
10/10/2024



**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>.

Valida 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

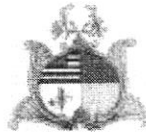
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (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.

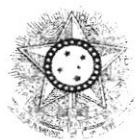
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**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](http://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° 09100020/2024**

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\$   | 3.705,93                                         |
| Processo n° | 09100020/2024                                    |

**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° 1673, 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.

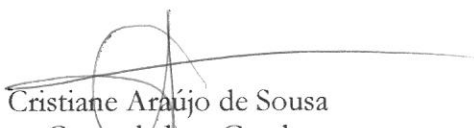
Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

## **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 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 Saúde e Saneamento

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

| DADOS DO EMPENHO               |                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 08010003    | VALOR DO EMPENHO.. R\$ 46.334,65      |
| DATA DO EMPENHO... 08/01/2024  | MODALIDADE..... global                |
|                                | TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão |
|                                | Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE        |
| SALDO ANTERIOR... R\$ 7.710,43 | VALOR PAGO..... R\$ 3.705,93          |
|                                | SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.004,50       |

| LIQUIDAÇÃO |                    |                                          |
|------------|--------------------|------------------------------------------|
| DATA       | NOTA DE LIQUIDAÇÃO | VALOR DA NF                              |
| 09/10/2024 | 09100020           | 3.705,93                                 |
|            |                    | PAGAMENTO ATUAL                          |
|            |                    | 3.705,93                                 |
|            |                    | NOTA FISCAL                              |
|            |                    | mercadoria nº 1673 série 1 de 09/10/2024 |

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

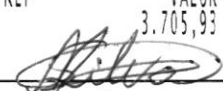
  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. MUN. DE SAÚDE E SANEAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO Nº 10100028, de 10/10/2024

|                       |          |          |
|-----------------------|----------|----------|
| BANCO/FONTE           | CHEQ/REF | VALOR    |
| BB.....13.999-8 (FUS) |          | 3.705,93 |

  
AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

### QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 3.705,93 ( Três Mil, Setecentos e Cinco Reais e Noventa e Três Centavos ) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da secretaria de Saúde deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080102011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. ( PGTO REFERENTE A QUITACÃO DA NOTA FISCAL DE Nº1673. )

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



G3351016583292 JA  
10/10/2024 17:11:31

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | PM BOM LUGAR FUS |
| Agência        | 528-2            |
| Conta corrente | 13999-8          |

### Creditado

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Nome           | J. J. SILVA FILHO - ME |
| Agência        | 528-2                  |
| Conta corrente | 55676-9                |
| Valor          | 3.705,93               |
| Destinação     | 0                      |
| Data           | Nesta data             |

|              |                                      |                     |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA         | 10/10/2024 17:11:31 |
|              | JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO | 10/10/2024 17:12:31 |

Transação efetuada com sucesso.

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



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 08110002

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
Exercício de 2024

DATA: 08/11/2024

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08010003  
DATA DO EMPENHO... 08/01/2024

VALOR..... R\$ 46.334,65  
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 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO..... 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação                                                 | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 17,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR LEITE.                    | 4,88           | 82,96       |
| 6,0000     | QUILO   | SAL REFINADO.                                                 | 1,11           | 6,66        |
| 116,0000   | QUILO   | ACUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                 | 3,45           | 400,20      |
| 6,0000     | UNIDAD  | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                   | 4,03           | 24,18       |
| 6,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                              | 14,99          | 89,94       |
| 6,0000     | QUILO   | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuacu                               | 9,79           | 58,74       |
| 75,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%).               | 4,50           | 337,50      |
| 81,0000    | PACOTE  | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cota principal 75%) | 4,85           | 392,85      |
| 97,0000    | UNIDAD  | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                       | 6,18           | 599,46      |
| 189,0000   | PACOTE  | CAFE (250 G)(cota 75%)                                        | 6,69           | 1.264,41    |
| 168,0000   | PACOTE  | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75%)               | 4,45           | 747,60      |

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.004,50  
Nota fiscal mercadoria 1684 série 1  
Chave de acesso  
(NF-e nacional): 21-2411-05.100.885/0001-14-55-001-000.001.684-1-22.438.795-7  
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF A NF-e Nº1684.

Bom Lugar, 08 de Novembro de 2024.

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 004749

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1684, 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.        | 17,000     | 4,88           | 82,96           |                |                  |
| 022402       | E. SAL REFINADO.                                  | 6,000      | 1,11           | 6,66            |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar     | 116,000    | 3,45           | 400,20          |                |                  |
| 036314       | cúcar ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame | 6,000      | 4,03           | 24,18           |                |                  |
| 036321       | ame POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá              | 6,000      | 14,99          | 89,94           |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                   | 6,000      | 9,79           | 58,74           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%)    | 75,000     | 4,50           | 337,50          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot     | 81,000     | 4,85           | 392,85          |                |                  |
|              | .(cota principal 75%)                             |            |                |                 |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).           | 97,000     | 6,18           | 599,46          |                |                  |
| 036412       | CAFÉ (250 G)(cota 75%)                            | 189,000    | 6,69           | 1.264,41        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75     | 168,000    | 4,45           | 747,60          |                |                  |
|              | AL 75%)                                           |            |                |                 |                |                  |
| Total Geral: |                                                   | 767,000    |                | 4.004,50        |                |                  |

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\$ 4,004.50 (Quatro Mil, Quatro Reais e Cinquenta 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, 08 de Novembro de 2024



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
Responsável

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 004749

Processo licitatório: Pregão  
Contrato.....: 20240036  
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 SAÚDE, conforme Nota Fiscal Nº 1684, 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.                            | 17,000     | 4,88           | 82,96           |                |                  |
| 022402       | E. SAL REFINADO.                                                      | 6,000      | 1,11           | 6,66            |                |                  |
| 036313       | AÇUCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar                         | 116,000    | 3,45           | 400,20          |                |                  |
| 036314       | ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame                           | 6,000      | 4,03           | 24,18           |                |                  |
| 036321       | POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá                                      | 6,000      | 14,99          | 89,94           |                |                  |
| 036322       | POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu                                       | 6,000      | 9,79           | 58,74           |                |                  |
| 036400       | BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75%<br>e 75%)               | 75,000     | 4,50           | 337,50          |                |                  |
| 036402       | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(cot<br>(cota principal 75%) | 81,000     | 4,85           | 392,85          |                |                  |
| 036410       | MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).                               | 97,000     | 6,18           | 599,46          |                |                  |
| 036412       | CAFÉ (250 G)(cota 75%)                                                | 189,000    | 6,69           | 1.264,41        |                |                  |
| 036414       | BISCOITO TIPO CREAM CRACKER(COTA PRINCIPAL 75<br>AL 75%)              | 168,000    | 4,45           | 747,60          |                |                  |
| Total Geral: |                                                                       | 767,000    |                | 4.004,50        |                |                  |

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\$ 4,004.50 (Quatro Mil, Quatro Reais e Cinquenta 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, 08 de Novembro de 2024



MARCOS ANTÔNIO FERREIRA NETA  
Responsável

Estado do Maranhão  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
RUA MANOEL SEVERO, S/N, CENTRO  
01.611.400/0001-04

ORDEN DE FORNECIMENTO Nº 202401197

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 Saúde deste município de Bom Lugar/MA.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 011.2023-PE - Contrato nº 080102011/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 17/10/2023, empenho nº 8010003, 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.<br>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. |       | 17,0000 PACOTE | 4,880             | 82,96          |
| 2 SAL REFINADO.<br>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.                                                  |       | 6,0000 QUILO   | 1,110             | 6,66           |
| 3 AÇÚCAR TIPO CRISTAL, obtido da cana de açúcar.<br>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.                                                                                                                                                                                 |       | 116,0000 QUILO | 3,450             | 400,20         |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |        |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|----------|
| 4 ADOÇANTE DIETÉTICO, Tipo: Líquido Aspartame<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>Embalagem com 100ml, Características<br>Adicionais: prazo de validade mínimo de 06<br>(seis) meses, próprio para consumo humano e<br>em conformidade com a legislação em vigor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6,0000 UNIDADE  | 4,030  | 24,18    |
| 5 POLPA DE FRUTAS, sabor: Maracujá<br>Especificação: Sabor: Maracujá, Unidade de<br>Fornecimento: embalagem com 1 kg,<br>Características Adicionais: produto próprio<br>para consumo humano e em conformidade com a<br>legislação em vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6,0000 QUILO    | 14,990 | 89,94    |
| 6 POLPA DE FRUTAS, Sabor: Cupuaçu<br>Especificação: Unidade de Fornecimento:<br>embalagem com 1 kg, Características<br>Adicionais: produto próprio para consumo<br>humano e em conformidade com a legislação em<br>vigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6,0000 QUILO    | 9,790  | 58,74    |
| 7 BISCOITO DOCE TIPO MARIA, (cota principal 75<br>5%).<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada / amido<br>de milho / açúcar invertido / soro de leite /<br>sal / fermento químico. Acondicionado em<br>embalagem tipo 3 em 1, contendo identificação<br>do fabricante, informações nutricionais, data<br>de fabricação e prazo de validade mínimo de<br>06 meses a partir da data de entrega. Serão<br>rejeitados biscoitos mal cozidos, queimados e<br>de características organolépticas anormais.                                                                  | 75,0000 PACOTE  | 4,500  | 337,50   |
| 8 BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA, SABOR COCO.(co<br>ota principal 75%)<br>Especificação: a base de: farinha de trigo /<br>açúcar / gordura vegetal hidrogenada /<br>lecitina de soja / amido de milho / açúcar<br>invertido / leite de coco / coco ralado /<br>leite integral / sal / aroma artificial de<br>coco. Acondicionado em embalagem contendo<br>identificação do fabricante, informações<br>nutricionais, data de fabricação e prazo de<br>validade mínimo de 06 meses a partir da data<br>de entrega. Serão rejeitados biscoitos mal<br>cozidos, queimados e de características<br>organolépticas anormais. | 81,0000 PACOTE  | 4,850  | 392,85   |
| 9 MARGARINA VEGETAL.(cota principal 75%).<br>Especificação: CREMOSA, COM SAL, NO MÍNIMO<br>65% DE LÍPIDEOS E 0% DE GORDURAS TRANS,<br>EMBALADAS EM POTES DE PLÁSTICO DE 250G,<br>ENRIQUECIDA DE VITAMINAS APRESENTAÇÃO,<br>ASPECTO, CHEIRO, SABOR E COR PECULIARES,<br>ISENTAS DE RANÇO E DE BOLORES, EMBALAGEM<br>PRIMÁRIA COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO<br>ESPECIFICAÇÃO DOS INGREDIENTES, INFORMAÇÃO<br>NUTRICIONAL, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO<br>E ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO,<br>(250g).                                                                                                         | 97,0000 UNIDADE | 6,180  | 599,46   |
| 10 CAFÉ (250 G)(cota 75%)<br>Especificação: tipo moído, torrado, aroma e<br>sabor característicos de café, tipo forte,<br>acondicionado em embalagem aluminizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 189,0000 PACOTE | 6,690  | 1.264,41 |



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.

- 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

168,0000 PACOTE

4,450

747,60

TOTAL.:

4.004,50

## 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 SAÚDE E SANEAMENTO, 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.

Bom Lugar-MA, 04 de Novembro de 2024

VAIQUE MACHADO SANTOS  
SECRETÁRIO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
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 |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000001684</b><br><b>SÉRIE 001</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                        |

|                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>J. J. SILVA FILHO - ME</b><br><br>RUA MANOEL SEVERO, 400 - CENTRO - CEP:65704-000 - BOM LUGAR - MA<br>TEL: (99)98406-1442<br>jjsilva@gmail.com |                                    | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b><br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000001684 fl. 1 / 1</b><br><b>SÉRIE 001</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2124 1105 1008 8500 0114 5500 1000 0016 8412 2438 7957<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                                                                        |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>421240039986157 08/11/2024 13:12:53                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>122014170                                                                                                                                                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>05.100.885/0001-14                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

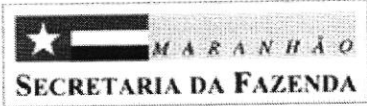
|                                                                                          |                                    |                    |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                          |                                    | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA SECRETARIA DE SAUDE</b> |                                    | 01.611.400/0001-04 | 08/11/2024                         |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MANOEL SEVERO, S/N</b>                                                | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>65704-000   | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>08/11/2024 |
| MUNICÍPIO<br><b>BOM LUGAR</b>                                                            | FONE / FAX<br>(99)9844-4522        | UF<br>MA           | HORA DA SAÍDA<br>13:12:01          |

| 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                 | 1.100,03                  | 4.004,50                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DÍSP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 4.004,50                 |

|                                              |         |                 |            |                  |              |                    |
|----------------------------------------------|---------|-----------------|------------|------------------|--------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| 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 / IPI |
| 3757                        | CAFE MARATA 500G                             | 21011110 | 0102        | 5102 | PCT   | 189,00 | 6,69           | 1.264,41    | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7646                        | ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 17011300 | 0102        | 5102 | KG    | 116,00 | 3,45           | 400,20      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 5471                        | ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 21069090 | 0102        | 5102 | UN    | 6,00   | 4,03           | 24,18       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7398                        | BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 75,00  | 4,50           | 337,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7642                        | BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 81,00  | 4,85           | 392,85      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 1379                        | BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 168,00 | 4,45           | 747,60      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7420                        | MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 15179090 | 0102        | 5102 | UN    | 97,00  | 6,18           | 599,46      | 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                 |
| 767                         | BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 19053100 | 0102        | 5102 | PCT   | 17,00  | 4,88           | 82,96       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7769                        | POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 20089900 | 0102        | 5102 | KG    | 6,00   | 14,99          | 89,94       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 6305                        | POLPA DE FRUTA CUPUAÇU 1KG                   | 20089900 | 1102        | 5102 | UN    | 6,00   | 9,79           | 58,74       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>md5: c212618357429d0628da57d8957dah5c<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.<br>Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 254,27 Est.: 0,00 Mun.: 0,00 | RESERVADO AO FISCO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



Nº 9901972620

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21241105100885000114550010000016841224387957

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996305904

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 SAUDE

Município / UF

2102077 - MA

CNPJ

01.611.400/0001-04

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

1684

Nº Formulário

0

Data Emissão

08/11/2024

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

4.004,50

ITENS DA NOTA

| Descrição do Produto                         | Quantidade | Valor Unitário |
|----------------------------------------------|------------|----------------|
| CAFE MARATA 500G                             | 189        | 6,69           |
| ACUCAR CRISTAL 1KG                           | 116        | 3,45           |
| ADOCANTE FIM CRISTAL 100ML                   | 6          | 4,03           |
| BISCOITO DOSE TIPO MARIA BIRIBA 3EM1         | 75         | 4,50           |
| BISC DOCE ROQUINHA DE COCO MABEL             | 81         | 4,85           |
| BISC CREAM CKAER 400G 3 EM1 ESTRELA          | 168        | 4,45           |
| MARGARINA VEGETAL QUALY VITA 500G C/ SAL     | 97         | 6,18           |
| SAL REFINADO NOTA 10 1KG                     | 6          | 1,11           |
| BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA SAB LEITE MABEL | 17         | 4,88           |
| POLPA DE FRUTAS MARACUJA FRUTS 1KG           | 6          | 14,99          |
| POLPA DE FRUTA CUPUACU 1KG                   | 6          | 9,79           |
| TOTAL DOS ITENS                              |            | 4.004,50       |

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

8010003

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

08/11/2024, 15:30

Recibo DANFE

**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.

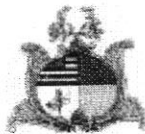
**Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 08/01/2025.**

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/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:** 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](http://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, 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.



CUIDANDO DA GENTE

## ORDEM DE PAGTO

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 04. Secretaria Mun. de Saúde e Saneamento  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0003 2.009 Man. e Func. das Ativ. da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo  
SUBELEMENTO 3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de imposto e transf. - Saúde

| DADOS DO EMPENHO               |                                  |                                        |
|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 08010003    | VALOR DO EMPENHO.. R\$ 46.334,65 | TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão |
| DATA DO EMPENHO... 08/01/2024  | MODALIDADE..... global           | Nº DA LICITAÇÃO... 011.2023-PE         |
| SALDO ANTERIOR... R\$ 4.004,50 | VALOR PAGO..... R\$ 4.004,50     | SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00            |

| LIQUIDAÇÃO      |                             |                                                      |
|-----------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|
| DATA 08/11/2024 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO 08110002 | VALOR DA NF 4.004,50                                 |
|                 |                             | PAGAMENTO ATUAL 4.004,50                             |
|                 |                             | NOTA FISCAL mercadoria nº 1684 série 1 de 08/11/2024 |

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

  
MARCOS ANTÔNIO FERREIRA MOTA  
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
VAIQUE MACHADO SANTOS  
SEC. MUN. DE SAÚDE E SANEAMENTO

### ORDEN DE PAGAMENTO Nº 08110003, de 08/11/2024

BANCO/FONTE  
BB.....13.999-8 (FUS)

CHEQ/REF VALOR  
4.004,50

  
AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

### QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 4.004,50 ( Quatro mil, Quatro Reais e Cinquenta Centavos ) referente a Aquisição de gêneros alimentícios para atender a demanda da secretaria de Saúde deste município de Bom Lugar/MA, conforme Contrato nº080102011/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº011/2023. ( PGTO REF. A QUITAÇÃO DA NF-e Nº1684. )

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



G3330813485276051  
08/11/2024 13:56:16

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | PM BOM LUGAR FUS |
| Agência        | 528-2            |
| Conta corrente | 13999-8          |

### Creditado

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Nome           | J. J. SILVA FILHO - ME |
| Agência        | 528-2                  |
| Conta corrente | 55676-9                |
| Valor          | 4.004,50               |
| Destinação     | 0                      |
| Data           | Nesta data             |

|              |                                      |                     |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA         | 08/11/2024 13:55:42 |
|              | JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO | 08/11/2024 13:56:16 |

Transação efetuada com sucesso.

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



**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° 08110002/2024**

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\$   | 4.004,50                                         |
| Processo n° | 08110002/2024                                    |

**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° 1684, 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, 8 de novembro de 2024

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