

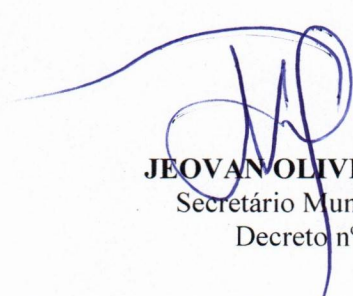


## TERMO DE ABERTURA DE VOLUME

ABRO, nesta data, o 2º volume dos autos do Processo Licitatório nº 056/2021 - CPL, Carta Convite nº 008/2021, que tem como objeto **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO À INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORAS POR DIA, 7 (SETE) DIAS DA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**

Destinado a SEMSA, que se inicia nesta página 301, em decorrência do encerramento do 1º volume, à página 300.

Normandia - RR, 04 de janeiro de 2022.

  
**JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 002/2022



Estado de Roraima  
Prefeitura Municipal de Normandia  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



**DESPACHO**



Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Em atendimento ao Art. 14 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, informo a Vossa excelência a existência de crédito orçamentário para cobrir as despesas com a **Contratação de empresa especializada para fornecimento de links dedicados para acesso à internet, com velocidade mínima 120 Mbps (cento e vinte megabit por segundo) para download e 120 Mbps (cento e vinte megabit por segundo) para Upload, 24h (vinte e quatro) horas por dia, 7 (sete) dias da semana, incluindo suporte técnico, implantação e instalação, distribuídos em 06 (seis) pontos, pelo período de 07 (sete) meses restantes**, para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Normandia, conforme detalhado no Termo de Referência.

A despesa será consignada à seguinte dotação orçamentária:

Exercício: 2022

Unidade Orçamentária: 14002 - Gestão do Sus – Recursos Próprios

Projeto/Atividade: 10.122.0007:2088 – Gestão Administrativa do Fundo Municipal de Saúde - FMS

Elemento de Despesas: 339039 – Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

Fonte de Recursos: 1500.1002

Unidade Orçamentária: 14001 - Fundo Municipal de Saúde

Projeto/Atividade: 10.301.0009:2078 – Incentivo Financeiro da APS – Capitação Ponderada

Elemento de Despesas: 339039 – Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

Fonte de Recursos: 1600.0000

Unidade Orçamentária: 14001 - Fundo Municipal de Saúde

Projeto/Atividade: 10.301.0009:2102 – Incremento Temporário do Piso de Atenção Básica - PAB

Elemento de Despesas: 339039 – Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

Fonte de Recursos: 1600.0000

Unidade Orçamentária: 14001 – Fundo Municipal de Saúde

Projeto/Atividade: 10.305.0012:2080 – Implementação de Ações de Vig. Epidemiol., Prevenção e Controle de Doenças\_ACE

CNPJ Nº. 12.349.521/0001-38

Av. Mauricio Herbert, s/n – Centro – Normandia – RR

Cep: 69.355-000



Estado de Roraima  
Prefeitura Municipal de Normandia  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



Elemento de Despesas: 339039 – Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica  
Fonte de Recursos: 1600.0000

Tipo de Empenho: Global



Encaminho os autos para demais providencias.

Normandia – RR, 04 de janeiro de 2022.



**JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto Executivo nº 002/2022



Estado de Roraima  
Prefeitura Municipal de Normandia  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



## DESPACHO

<b>DO</b>	Gabinete do Prefeito – GAB
<b>PARA</b>	Secretaria Municipal de Finanças e Planejamento
<b>ASSUNTO</b>	Providências
<b>DATA</b>	Normandia – RR, 04 de janeiro de 2022

Senhora Secretário,

No uso das atribuições que me são conferidas e ainda, considerando as disposições da Lei Federal nº 8.666/93, RESOLVO:

I – **APROVAR** a despesa referente a **Contratação de empresa especializada para fornecimento de links dedicados para acesso à internet, com velocidade mínima 120 Mbps (cento e vinte megabit por segundo) para download e 120 Mbps (cento e vinte megabit por segundo) para Upload, 24h (vinte e quatro) horas por dia, 7 (sete) dias da semana, incluindo suporte técnico, implantação e instalação, distribuídos em 06 (seis) pontos, pelo período de 07 (sete) meses restantes**, para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Normandia, obedecendo as formalidades legais;

II – **DECLARAR** nos termos do art. 16, II, da Lei Complementar nº 101/2000, que as despesas referentes aos procedimentos têm adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária Anual – LOA e Lei de Diretrizes Orçamentária – LDO;

III – **ENCAMINHO** os autos para emissão de empenho e posterior encaminhamento à Secretaria Municipal de Saúde.

**WENSTON PAULINO BERTO RAPOSO**  
Prefeito Municipal de Normandia



Estado de Roraima  
Prefeitura Municipal de Normandia  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



PREFEITURA DE  
NORMANDIA



EMPENHO  
DIA 05 DE JANEIRO DE 2022

Exercício: 2022

Unidade Orçamentária: 14002 - Gestão do Sus – Recursos Próprios

Projeto/Atividade: 10.122.0007:2088 – Gestão Administrativa do Fundo Municipal de Saúde - FMS

Elemento de Despesas: 339039 – Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

Fonte de Recursos: 1500.1002

Tipo de Empenho: Global

Item	Descrição	Und.	Quant.	Mbps	Valor Unit.	Valor Total
01	Serviço de Fornecimento de Links Dedicados para Acesso à Internet, com velocidade mínima de 20 Mbps (vinte megabit por segundo) para download e 20 Mbps (vinte megabit por segundo) para upload, 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias da semana, incluindo suporte técnico, distribuído em 01 (um) ponto, qual seja: • Sede Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde – Rua: Pedro Camilo, s/n – Centro;	Mês	07	20 Mbps	R\$ 69,90 x 20 = 1.398,00	R\$ 9.786,00
02	Serviço de Fornecimento de Links Dedicados para Acesso à Internet, com velocidade mínima de 20 Mbps (vinte megabit por segundo) para download e 20 Mbps (vinte megabit por segundo) para upload, 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias da semana, incluindo suporte técnico, distribuído em 01 (um) ponto, qual seja: Coordenação de Sistemas – Av: Mauricio Habert, s/n – Centro.	Mês	07	20 Mbps	R\$ 69,90 x 20 = 1.398,00	R\$ 9.786,00
03	Serviço de Fornecimento de Links Dedicados para Acesso à Internet, com velocidade mínima de 10 Mbps (dez megabit por segundo) para download e 10 Mbps (dez megabit por segundo) para	Mês	07	10 Mbps	R\$ 69,90 x 10 = 699,00	R\$ 4.893,00

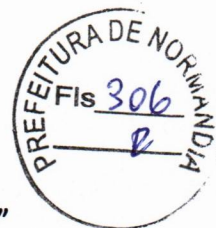
CNPJ Nº. 04.056.222/0001-87

Rua: Manoel Amâncio, 03 – Centro – Normandia – RR

Cep: 69.355-000



Estado de Roraima  
Prefeitura Municipal de Normandia  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



<p>upload, 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias da semana, incluindo suporte técnico, distribuído em 01 (ponto) pontos, qual seja:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Base descentralizada do SAMU – Rua: Chagas Peixoto, s/n – centro;</li></ul>					
---	--	--	--	--	--



Estado de Roraima  
Prefeitura Municipal de Normandia  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



Unidade Orçamentária: 14001 - Fundo Municipal de Saúde  
Projeto/Atividade: 10.301.0009:2078 – Incentivo Financeiro da APS – Capitação Ponderada  
Elemento de Despesas: 339039 – Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica  
Fonte de Recursos: 1600.0000

OU

Unidade Orçamentária: 14001 - Fundo Municipal de Saúde  
Projeto/Atividade: 10.301.0009:2102 – Incremento Temporário do Piso de Atenção Básica - PAB  
Elemento de Despesas: 339039 – Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica  
Fonte de Recursos: 1600.0000  
Tipo de empenho: Global

Item	Descrição	Und.	Quant.	Mbps	Valor Unit.	Valor Total
01	Serviço de Fornecimento de Links Dedicados para Acesso à Internet, com velocidade mínima de 50 Mbps (cinquenta megabit por segundo) para download e 50 Mbps (cinquenta megabit por segundo) para upload, 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias da semana, incluindo suporte técnico, distribuído em 01 (um) ponto, quais sejam: <ul style="list-style-type: none"><li>Centro de Saúde Iracema Galvão – Av. Maurício Habert, 40 – Centro.</li></ul>	Mês	07	50 Mbps	R\$ 69,90 x 50 = 3.495,00	R\$ 24.465,00
03	Serviço de Fornecimento de Links Dedicados para Acesso à Internet, com velocidade mínima de 10 Mbps (dez megabit por segundo) para download e 10 Mbps (dez megabit por segundo) para upload, 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias da semana, incluindo suporte técnico, distribuído em 01 (um) ponto, qual seja: <ul style="list-style-type: none"><li>Centro de Apoio a Saúde - Av: Mauricio Habert, s/n – Centro.</li></ul>	Mês	07	10 Mbps	R\$ 69,90 x 10 = 699,00	R\$ 4.893,00



NOTA DE EMPENHO [ 2022 NE 01050001 ]

Janeiro / 2022

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

NIT/PIS/PASEP:

Cidade: Boa Vista

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Tipo: GLOBAL

Ação: 2088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

SubElemento: 99 - OUTROS SERVICOS DE TIC

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
24.465,00	24.465,00	0,00

Fonte Recurso: 1500.1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos

Centro de Custo: 1019 - FUS

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

Tipo Orgão: MESMO ORGAO Identificador Orgão:

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

Tipo Orgão: MESMO ORGAO Identificador Orgão:

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - ANEXO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL COMITE Nº 008/2021.

No.	Especificação	Unid	Qtde	Unitario	Total
1	SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM	MES	7,0000	1.398,0000	9.786,00
2	SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM	MES	7,0000	1.398,0000	9.786,00
3	SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM	MES	7,0000	699,0000	4.893,00

///VINTE E QUATRO MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS///

24.465,00

Autorizo o empenho

Despesa empenhada em credito próprio

Data: 05/01/2022

Data: 05/01/2022





NOTA DE EMPENHO [ 2022 NE 01050002 ]

Janeiro / 2022

FORNECEDOR

Nome: T. I. H. NARVAEZ

Endereço: R. CAPITALO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

NIT/PIS/PASEP:

Cidade: Boa Vista

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,

Tipo: GLOBAL

Ação: 2080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E

Natureza Despesa: 339040 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

SubElemento: 99 - OUTROS SERVIÇOS DE TIC

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Centro de Custo: 2078 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
4.893,00	4.893,00	0,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

Tipo Orgão: MESMO ORGAO Identificador Orgão:

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVIÇOS

Tipo Orgão: MESMO ORGAO Identificador Orgão:

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - ANEXO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

No.	Especificação	Unid	Qtde	Unitario	Total
1	SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM	MES	7,0000	699,0000	4.893,00

///QUATRO MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E TRES REAIS///

4.893,00

Autorizo o empenho

Despesa empenhada em credito próprio

Data: 05/01/2022

Data: 05/01/2022



NOTA DE EMPENHO [ 2022 NE 01050003 ]

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

UF: RR

CNPJ/CPF: 37800671000147

NIT/PIS/PASEP:

Cidade: Boa Vista

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO

Tipo: GLOBAL

Ação: 2102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

SubElemento: 99 - OUTROS SERVICOS DE TIC

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Centro de Custo: 2065 - INCREMENTO TEMPORÁRIO

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
29.358,00	29.358,00	0,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

Tipo Orgão: MESMO ORGAO Identificador Orgão:

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

Tipo Orgão: MESMO ORGAO Identificador Orgão:

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO 1 - TERMO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

No.	Especificação	Unid	Qtde	Unitario	Total
1	SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM	MES	7,0000	3.495,0000	24.465,00
2	SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM	MES	7,0000	699,0000	4.893,00

///VINTE E NOVE MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS///

29.358,00

Autorizo o empenho

Despesa empenhada em credito próprio

Data: 05/01/2022

Data: 05/01/2022



solicitação de alteração de conta bancaria.

À secretaria municipal de saúde

Prezado(s) Senhor(es),

Venho por meio desta solicitar que, devido a alteração de minha conta bancária, sejam modificados meus dados cadastrados nesta empresa utilizados para realização dos depósitos.

Os dados da nova conta são os seguintes:

Banco:	Brasil
Agência:	2617-4
Conta Corrente	59732-5

Aproveito o ensejo para renovar votos de elevada estima e consideração

Boa vista, 01 de fevereiro de 2022.

william n. foo

Gerente administrativa.



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

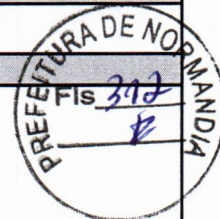
Número da Nota **00000065**  
 Data e Hora de Emissão **12/01/2022 12:34:33**  
 Data do Fato Gerador **12/01/2022**  
 Código de Verificação **AAAHEZGI-GNACAB**

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01  
 SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69315-666**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA  
 CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 10MB . Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatorio n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 699,00

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE.

periodo de 05/12/2021 a 04/01/2022.

Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.

Em: 12 / 01 / 22  
*Sitla Paqueta*

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
699,00	0,00	0,00	699,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	34,95	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
699,00	699,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 128,97 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancários

banco do brasil

ag 2617-4

conta:59.732-5



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 01120002 ]

Janeiro / 2022

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,

Ação: 2080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
4.893,00	699,00	4.194,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050002 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - PROJETO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000065 PERÍODO DE 05/12/2021 A 04/01/2022.

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS///

Liquido: 699,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 12/01/2022

Data: 12/01/2022

NF065

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.58  
3797403797 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: RR 140040 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 3797-4 CONTA: 7.882-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : RR 140040 FMS CUSTEIO SUS  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 3436-3 - RORAIMA  
CONTA: 13.002.604-2

FAVORECIDO: T. I. H NARVAEZ  
CPF/CNPJ: 37.800.671/0001-47  
VALOR: R\$ 699,00  
DEBITO EM: 24/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012405  
AUTENTICACAO SISBB: C.101.A36.AD8.DF2.FFA





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**  
 Departamento de Tributos  
 Rua Coronel Pinto, 188 - Centro  
 BOA VISTA - RR - CEP: 69301-150  
 FONE(S): 95 3621 1653 CNPJ/MF: 05.943.030/0001-55



## CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Nº 000081/2022

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Inscrição Municipal: **978133.1** CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01**  
**BOA VISTA - RR - CEP: -**

CONFORME DISPOSTO NO ART. 206 DA LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1966, DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL, ESTE DOCUMENTO TEM OS MESMOS EFEITOS DA CERTIDÃO NEGATIVA EXPEDIDA DE ACORDO COM O ART. 205 DO REFERIDO CÓDIGO, POR EXISTIREM EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADOS DÉBITOS PARCELADOS E/OU COM EXIGIBILIDADE SUSPENSAS RESSALVANDO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE.

Data de Emissão: **12/01/2022**

Validade: **30 ( TRINTA DIAS \*\*\*\*\* )**

Esta certidão abrange somente o contribuinte acima identificado.

Observações:

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Código de controle da certidão: **5100001181520000064222030000081202201124**



Emissor: ABIGAIL

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
**Secretaria Municipal de Economia, Planejamento e Finanças**  
**SERVIÇOS ON-LINE**

[Nota Eletrônica](#)[Econômico](#)[Imobiliário / IPTU](#)[Contribuinte / Outros](#)[Documentos](#)[Correspondência](#)

Serviços referentes às Empresas e Profissionais Autônomos estabelecidos no município.

### Menu

#### Imposto Sobre Serviços

[Solicitar Habilitação](#)

#### Impressão de Taxas

[Imprimir](#)

#### ISS Estimativa

[Emitir ISS Estimativa](#)

#### Parcelamentos (2º Via)

[Emitir](#)

#### Certidão de Débitos

[Emitir](#)[Verificar Autenticidade](#)

#### Consultas

[Alvará](#)[Cartão CGA](#)

#### Informações

[Sobre](#)[Manuais](#)[Fale Conosco](#)

## Verificação de Autenticidade de certidão para Empresas

### Informe os dados para Verificação de Autenticidade

Código de Controle

A autenticidade da Certidão Positiva com Efeito Negativo de Débitos foi confirmada com sucesso

**CPF/CNPJ:** 37.800.671/0001-47**Inscrição Municipal:** 978133.1**Número:** 000081/2022**Data de Emissão:** 12/01/2022**Data de Validade:** 11/02/2022**Código de Controle:** 5100001181520000064222030000081202201124

Prefeitura Municipal de Boa Vista  
SPED Nota Fiscal

Telefone: (95) 3621-1657

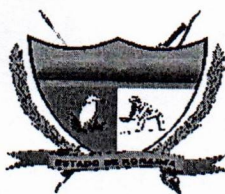
Departamento de Relacionamento ao Contribuinte

Telefone: (95) 3621-1667

SAATRI Sistema de Auto Atendimento Tributário ©

ADSIIS-01-IIS - 19.01.01.00 | 779





Estado de Roraima  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Departamento da Receita  
"Amazônia, patrimônio dos brasileiros"



## CERTIDÃO NEGATIVA DE OBRIGAÇÕES E DÉBITOS TRIBUTÁRIOS - CND

CGF/CPF/CNPJ	Nome / Razão Social
37.800.671/0001-47	T I H NARVAEZ

É certificado que não foram identificadas pendências em seu nome relativos a tributos/obrigações administradas pela Secretaria de Estado da Fazenda, apurados conforme Portaria SEFAZ/GAB n° 367/2011 publicada no D.O.E n° 1562 do dia 08/06/2011.

Esta certidão não abrange débitos ainda não processados, ressalva-se pois, o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

Data de emissão: 12/01/2022

Validade: 12/04/2022

A informação do NOME e CNPJ/CPF acima são de responsabilidades do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

A pessoa ou entidade requisitante da certidão é quem está apta a responder se esta é ou não adequada à finalidade a que se destina;

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade, conforme código de Autenticação, podendo a mesma ser verificada no website da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, no endereço: <https://www.sefaz.rr.gov.br/>

**Código de Autenticação: 01355A**

As pessoas ou entidades receptoras da certidão on-line, deverão como princípio de cautela, não admitir outra página de validação que não seja a da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, e, ainda verificar se os documentos pessoais do portador da certidão condizem com os dados nesta informados;

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Certidão Negativa de Débitos Estaduais - Válida**  
Código de Autenticação: 01355A  
Emitida para: 37.800.671/0001-47  
Validade: 12/01/2022 à 12/04/2022

OK



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: T. I. H NARVAEZ  
CNPJ: 37.800.671/0001-47

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 10:18:47 do dia 24/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2022.

Código de controle da certidão: **B3C1.EF2B.D437.B2E2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Confirmação da Autenticidade de Certidões



## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 37.800.671/0001-47

Código de Controle: B3C1.EF2B.D437.B2E2

Data da Emissão: 24/01/2022

Hora da Emissão: 10:18:47

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 24/01/2022, com validade até 23/07/2022.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar)

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 37.800.671/0001-47**Razão Social:** T I H NARVAEZ**Endereço:** R CAPITAO CLOVIS DA COSTA 1521 SALA 01 / SAO BENTO / BOA VISTA /  
RR / 69315-666

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:** 05/01/2022 a 03/02/2022**Certificação Número:** 2022010502375307150303

Informação obtida em 12/01/2022 13:51:13

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)**



Dúvidas mais Frequentes | Início | V -

## Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 37.800.671/0001-47

Razão social: T I H NARVAEZ

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
05/01/2022	05/01/2022 a 03/02/2022	2022010502375307150303
12/2021	17/12/2021 a 15/01/2022	2021121702343510827988
28/11/2021	28/11/2021 a 27/12/2021	2021112802484882997557
09/11/2021	09/11/2021 a 08/12/2021	2021110902363392412284
21/10/2021	21/10/2021 a 19/11/2021	2021102102200441061605
02/10/2021	02/10/2021 a 31/10/2021	2021100202195436135750
13/09/2021	13/09/2021 a 12/10/2021	2021091302271768428612
25/08/2021	25/08/2021 a 23/09/2021	2021082502454408148619
06/08/2021	06/08/2021 a 04/09/2021	2021080602375057675322
19/04/2021	19/04/2021 a 16/08/2021	2021041911331422939006

Resultado da consulta em 13/01/2022 18:30:08

[Voltar](#)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



Página 1 de 1

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 37.800.671/0001-47  
Certidão n°: 893551/2022  
Expedição: 12/01/2022, às 13:52:35  
Validade: 10/07/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **37.800.671/0001-47**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

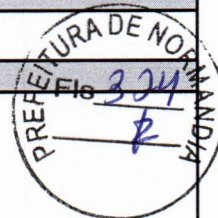
Número da Nota **00000066**  
 Data e Hora de Emissão **12/01/2022 12:35:56**  
 Data do Fato Gerador **12/01/2022**  
 Código de Verificação **AAAFEZGJ-GNACAB**

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01  
 SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69315-666**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA  
 CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 50MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 3.495,00

SEDE ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. 20MB  
 COORDENAÇÃO DO SISTEMAS. 20MB  
 DESCENTRALIZADA DO SAMU. 10MB  
 periodo de 05/12/2021 a 04/01/2022

Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.  
 Em: 12 / 01 / 22  
*Suely Rayelton*

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
3.495,00	0,00	0,00	3.495,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	174,75	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
3.495,00	3.495,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 644,83 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancários  
 banco do brasil  
 ag 2617-4  
 conta:59.732-5





NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 01120001 ]

Janeiro / 2022

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Ação: 2088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1500.1002 - Identificação das despesas com ações e serviços

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
24.465,00	3.495,00	20.970,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050001 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - TIPO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONTRATE Nº 008/2021.

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000066 PERÍODO DE 05/12/2021 A 04/01/2022.

RETENÇÕES

Código	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///TRES MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS///

Liquido: 3.495,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 12/01/2022

Data: 12/01/2022

NF066

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.39  
3797403797 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM NORMANDIA FUS

AGENCIA: 3797-4 CONTA: 7.888-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM NORMANDIA FUS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3436-3 - RORAIMA

CONTA: 13.002.604-2

FAVORECIDO: T. I. H NARVAEZ

CPF/CNPJ: 37.800.671/0001-47

VALOR: R\$ 3.495,00

DEBITO EM: 24/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012402

AUTENTICACAO SISBB: E.0EA.661.A9C.73D.11C





**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
 Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000067**  
 Data e Hora de Emissão **12/01/2022 12:37:54**  
 Data do Fato Gerador **12/01/2022**  
 Código de Verificação **AAAEZGK-GNACAB**

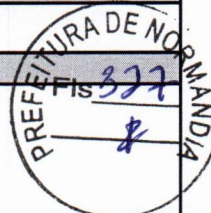


**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível Local da Prestação BOA VISTA/RR - BRASIL Local da Incidência BOA VISTA/RR

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01  
 SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69315-666**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**



**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA  
 CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 60MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 4.194,00

CENTRO DE SAUDE IRACEMA GALVÃO: 50MB  
 CENTRO DE APOIO A SAUDE:10 MB  
 periodo de 05/12/2021 a 04/01/2022

isto que os Material/Serviços  
 onstante na presente Nota Fiscal  
 foram entregue / realizados.

em: 12 / 01 / 22  
*Silvia Rayelton*

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
4.194,00	0,00	0,00	4.194,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	209,70	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
4.194,00	4.194,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*  
 O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)  
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 773,79 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 dados bancários  
 banco do brasil  
 ag 2617-4  
 conta:59.732-5



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 01120003 ]

Janeiro / 2022

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO

Ação: 2102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
29.358,00	4.194,00	25.164,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050003 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - PROJETO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000067 PERÍODO DE 05/12/2021 A 04/01/2022.

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///QUATRO MIL, CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS///

Liquido: 4.194,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 12/01/2022

Data: 12/01/2022

NF067

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.58  
 3797403797 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: RR 140040 FMS CUSTEIO SUS  
 AGENCIA: 3797-4 CONTA: 7.882-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : RR 140040 FMS CUSTEIO SUS  
 BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
 AGENCIA: 3436-3 - RORAIMA  
 CONTA: 13.002.604-2

FAVORECIDO: T. I. H NARVAEZ  
 CPF/CNPJ: 37.800.671/0001-47  
 VALOR: R\$ 4.194,00  
 DEBITO EM: 24/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012406  
 AUTENTICACAO SISBB: F.0C3.FA1.B22.622.683



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

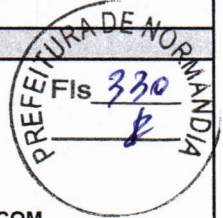
Número da Nota **00000082**  
 Data e Hora de Emissão **17/03/2022 12:07:55**  
 Data do Fato Gerador **17/03/2022**  
 Código de Verificação **AAACEZIR-GNACAB**

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível Local da Prestação BOA VISTA/RR - BRASIL Local da Incidência BOA VISTA/RR

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: T. I. H NARVAEZ  
 Nome Fantasia: BRASILTECNET  
 Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01  
 SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CPF/CNPJ: 37.800.671/0001-47 Insc. Municipal: 9781331  
 Telefone: (95) 3626-1906 E-mail: BRASILTECME@GMAIL.COM

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA  
 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA  
 Endereço: AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA  
 CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000  
 CPF/CNPJ: 12.349.521/0001-38 Insc. Municipal:  
 Telefone: (95) 8116-0374 E-mail: giordano.saude@gmail.com

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 50MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 3.495,00

SEDE ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. 20MB  
 COORDENAÇÃO DO SISTEMAS. 20MB  
 DESCENTRALIZADA DO SAMU. 10MB  
 periodo de 05/01/2022 a 04/02/2022

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.**

**Em: 17 / 03 / 2022**

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Valor do(s) Serviço(s)	3.495,00	Valor Dedução	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	3.495,00
Alíquota ISS (%)	5,00	Valor do ISS	174,75	Valor ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	3.495,00	Total Líquido	3.495,00
------------------------	----------	---------------	----------

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 644,83 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancários

banco do brasil

ag 2617-4

conta:59.732-5

OB  
FJS



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
**Secretaria Municipal de Economia, Planejamento e Finanças**  
 Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
 Número: 000691/2022

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Inscrição Municipal: **978133.1** CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47**  
 Endereço: **R CAPITALO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01**  
**- BOA VISTA - RR 69301150**

CONFORME DISPOSTO NO ART. 206 DA LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1966, DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL, ESTE DOCUMENTO TEM OS MESMOS EFEITOS DA CERTIDÃO NEGATIVA EXPEDIDA DE ACORDO COM O ART. 205 DO REFERIDO CÓDIGO, POR EXISTIREM EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO SOMENTE DÉBITOS PARCELADOS, RESSALVANDO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE.

Observação:

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Esta certidão foi emitida em 17/03/2022.

Certidão válida até: **16/04/2022**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **9100001212030000064222030000691202203170**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:  
<https://boavista.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
**Secretaria Municipal de Economia, Planejamento e Finanças**  
**SERVIÇOS ON-LINE**



Sua sessão expira em: 29m59s

Fazer Login

[Nota Eletrônica](#)[Econômico](#)[Imobiliário / IPTU](#)[Contribuinte / Outros](#)[Documentos](#)[Corrida](#)[Início](#)

Serviços referentes às Empresas e Profissionais Autônomos estabelecidos no município.

**Menu**[Imposto Sobre Serviços](#)[Solicitar Habilitação](#)[Impressão de Taxas](#)[Imprimir](#)[ISS Estimativa](#)[Emitir ISS Estimativa](#)[Parcelamentos \(2º Via\)](#)[Emitir](#)[Certidão de Débitos](#)[Emitir](#)[Verificar Autenticidade](#)[Consultas](#)[Alvará](#)[Cartão CGA](#)[Informações](#)[Sobre](#)[Manuais](#)[Fale Conosco](#)**Verificação de Autenticidade de certidão para Empresas****Informe os dados para Verificação de Autenticidade**

Código de Controle

A autenticidade da Certidão Positiva com Efeito Negativo de Débitos foi confirmada com sucesso

**CPF/CNPJ:** 37.800.671/0001-47**Inscrição Municipal:** 978133.1**Número:** 000691/2022**Data de Emissão:** 17/03/2022**Data de Validade:** 16/04/2022**Código de Controle:** 9100001212030000064222030000691202203170**Prefeitura Municipal de Boa Vista****SPED Nota Fiscal**

Telefone: (95) 3621-1657 / (95) 3621-1676

**Departamento de Relacionamento ao Contribuinte**

Telefone: (95) 3621-1667

**SAATRI Sistema de Auto Atendimento Tributário ©**

ADSIIS-02-IIS - 19.01.01.00 | 342





**Estado de Roraima  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Departamento da Receita  
"Amazônia, patrimônio dos brasileiros"**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE OBRIGAÇÕES E DÉBITOS TRIBUTÁRIOS - CND**

<b>CGF/CPF/CNPJ</b>	<b>Nome / Razão Social</b>
37.800.671/0001-47	T I H NARVAEZ

É certificado que não foram identificadas pendências em seu nome relativos a tributos/obrigações administradas pela Secretaria de Estado da Fazenda, apurados conforme Portaria SEFAZ/GAB nº 367/2011 publicada no D.O.E nº 1562 do dia 08/06/2011.

Esta certidão não abrange débitos ainda não processados, ressalva-se pois, o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

**Data de emissão:** 17/03/2022

**Validade:** 15/06/2022

A informação do NOME e CNPJ/CPF acima são de responsabilidades do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

A pessoa ou entidade requisitante da certidão é quem está apta a responder se esta é ou não adequada à finalidade a que se destina;

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade, conforme código de Autenticação, podendo a mesma ser verificada no website da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, no endereço: <https://www.sefaz.rr.gov.br/>

**Código de Autenticação: 011259**

As pessoas ou entidades receptoras da certidão on-line, deverão como princípio de cautela, não admitir outra página de validação que não seja a da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, e, ainda verificar se os documentos pessoais do portador da certidão condizem com os dados nesta informados;

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Certidão Negativa de Débitos Estaduais - Válida**  
Código de Autenticação: 011259  
Emitida para: 37.800.671/0001-47  
Validade: 17/03/2022 à 15/06/2022

OK



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: T. I. H NARVAEZ  
CNPJ: 37.800.671/0001-47

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 10:18:47 do dia 24/01/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 23/07/2022.

Código de controle da certidão: **B3C1.EF2B.D437.B2E2**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL  
(HTTPS://GOV.BR)

# Confirmação da Autenticidade de Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 37.800.671/0001-47

Código de Controle: B3C1.EF2B.D437.B2E2

Data da Emissão: 24/01/2022

Hora da Emissão: 10:18:47

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 24/01/2022, com validade até 23/07/2022.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar)





Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 37.800.671/0001-47

**Razão Social:** T I H NARVAEZ

**Endereço:** R CAPITAO CLOVIS DA COSTA 1521 SALA 01 / SAO BENTO / BOA VISTA / RR / 69315-666

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:** 15/03/2022 a 13/04/2022

**Certificação Número:** 2022031513335037850135

Informação obtida em 17/03/2022 13:24:12

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: T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 37.800.671/0001-47  
Certidão nº: 8904260/2022  
Expedição: 18/03/2022, às 11:18:28  
Validade: 14/09/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.800.671/0001-47**, **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.



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 03170003 ]

Março / 2022

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Ação: 2088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1500.1002 - Identificação das despesas com ações e serviços

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
20.970,00	3.495,00	17.475,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050001 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - T. DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000082 PERÍODO DE 05/01 A 04/02/2022.

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
			<b>Total Retenção: 0,00</b>

///TRES MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS///

Liquido: 3.495,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 17/03/2022

Data: 17/03/2022



## Emissão de comprovantes de pagamento via OB

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária **NF 080**

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
UG/Gestão	07888300001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
Número RE	W2022031807		
Número OB	00000000609		
Tipo de Identificação	CNPJ		
Finalidade	Finalidade não definida		
Observação			
Identificação	37.800.671/0001-47		
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR	
Conta	7888-3		
Data	21/03/2022		
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER	18/03/2022 14:45:26	
		Crédito em Conta	
Valor da OB	3.495,00		
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.		
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual	59732-5
Autenticação	54C40076BA3D1081		

37.800.671/0001-47  
18.03

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota  
**00000087**

Data e Hora de Emissão  
**17/03/2022 12:13:37**

Data do Fato Gerador  
**17/03/2022**

Código de Verificação  
**AAABEZIW-GNACAB**

**Dados do(s) Serviço(s)**

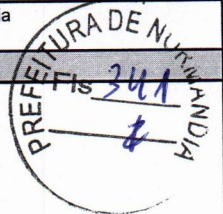
Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação  
**Exigível**

Local da Prestação  
**BOA VISTA/RR - BRASIL**

Local da Incidência  
**BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01  
 SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA  
 CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 60MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 4.194,00

CENTRO DE SAUDE IRACEMA GALVÃO: 50MB  
 CENTRO DE APOIO A SAUDE:10 MB  
 periodo de 05/01/2022 a 04/02/2022

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.**

Em: 17 / 03 / 2022

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
4.194,00	0,00	0,00	4.194,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	209,70	0,00	0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00
			INSS
			0,00
			Outras Retenções
			0,00
Total			
Total do(s) Serviço(s)		Total Líquido	
4.194,00		4.194,00	

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 773,79 - (18,45%) - Fonte: IBPT

Nota Fiscal substituta da NFS-e n° 80 emitida em 17/03/2022 12:05:26

dados bancários  
 banco do brasil  
 ag 2617-4  
 conta:59.732-5

08  
 CUSTEIO



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 03170009 ]

Março / 2022

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO

Ação: 2102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
25.164,00	4.194,00	20.970,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050003 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - ANEXO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000087 PERÍODO DE 05/01 A 04/02/2022.

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
			<b>Total Retenção: 0,00</b>

///QUATRO MIL, CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS///

**Liquido: 4.194,00**

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 17/03/2022

Data: 17/03/2022

**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária **MF 087**

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
UG/Gestão	07882400001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
Número RE	W2022031807		
Número OB	00000000612		
Tipo de Identificação	CNPJ		
Finalidade	Pagamento de Prestadores Públicos de Saúd		
Observação			
Identificação	37.800.671/0001-47		
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR	
Conta	7882-4		
Data	21/03/2022		
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER	18/03/2022 14:45:26	
		Crédito em Conta	
Valor da OB	4.194,00		
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.		
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual	59732-5
Autenticação	FDA1352E1F84045D		



37807

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

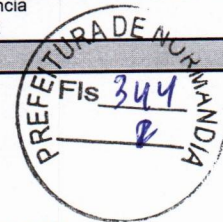
Número da Nota **00000088**  
 Data e Hora de Emissão **17/03/2022 12:14:40**  
 Data do Fato Gerador **17/03/2022**  
 Código de Verificação **AAAJEZIX-GNACAB**

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01**  
**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA**  
**CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 10MB . Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatorio n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 699,00

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE.

periodo de 05/01/2022 a 04/02/2022.

Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.

Em: 17 / 03 / 2022

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
699,00	0,00	0,00	699,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	34,95	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
699,00	699,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 128,97 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancários

banco do brasil

ag 2617-4

conta:59.732-5

OB  
 CUSTEIO



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 03170007 ]

Março / 2022

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H. NARVAEZ

Endereço: R. CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,

Ação: 2080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
4.194,00	699,00	3.495,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050002 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - MODELO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000088 PERÍODO DE 05/01 A 04/02/2022.

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS///

Liquido: 699,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 17/03/2022

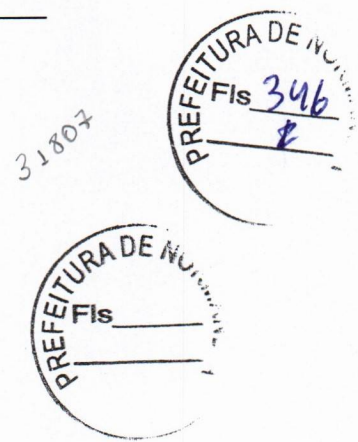
Data: 17/03/2022

**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

ME088

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
UG/Gestão	07882400001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
Número RE	W2022031807		
Número OB	00000000611		
Tipo de Identificação	CNPJ		
Finalidade	Pagamento de Prestadores Públicos de Saúd		
Observação			
Identificação	37.800.671/0001-47		
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR	
Conta	7882-4		
Data	21/03/2022		
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER		18/03/2022 14:45:26
		Crédito em Conta	
Valor da OB	699,00		
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.		
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual	59732-5
Autenticação	903D88849E373637		



Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
 Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000083**  
 Data e Hora de Emissão **17/03/2022 12:08:58**  
 Data do Fato Gerador **17/03/2022**  
 Código de Verificação **AAAAEZIS-GNACAB**

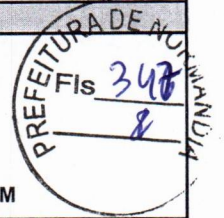


**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01  
 SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**



**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA  
 CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 50MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 3.495,00

SEDE ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. 20MB  
 COORDENAÇÃO DO SISTEMAS. 20MB  
 DESCENTRALIZADA DO SAMU. 10MB  
 período de 05/02/2022 a 04/03/2022

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.  
 Em: 17 / 03 / 2022**

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
3.495,00	0,00	0,00	3.495,00
Aliquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	174,75	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
3.495,00	3.495,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)  
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 644,83 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 dados bancários  
 banco do brasil  
 ag 2617-4  
 conta 59.732-5

03  
FUS



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
**Secretaria Municipal de Economia, Planejamento e Finanças**  
Rua Coronel Pinto, 188  
Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
CNPJ: 05.943.030/0001-55



## CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Número: 000691/2022

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
Inscrição Municipal: **978133.1** CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47**  
Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01**  
**- BOA VISTA - RR 69301150**

CONFORME DISPOSTO NO ART. 206 DA LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1966, DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL, ESTE DOCUMENTO TEM OS MESMOS EFEITOS DA CERTIDÃO NEGATIVA EXPEDIDA DE ACORDO COM O ART. 205 DO REFERIDO CÓDIGO, POR EXISTIREM EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO SOMENTE DÉBITOS PARCELADOS, RESSALVANDO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE.

Observação:

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Esta certidão foi emitida em 17/03/2022.

Certidão válida até: **16/04/2022**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **9100001212030000064222030000691202203170**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://boavista.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
**Secretaria Municipal de Economia, Planejamento e Finanças**  
**SERVIÇOS ON-LINE**



Sua sessão expira em: 29m54s

Fazer Login

Nota Eletrônica

Econômico

Imobiliário / IPTU

Contribuinte / Outros

Documentos

Corrida

Início

Serviços referentes às Empresas e Profissionais Autônomos estabelecidos no município.

**Menu**

Imposto Sobre Serviços

Solicitar Habilitação

Impressão de Taxas

Imprimir

ISS Estimativa

Emitir ISS Estimativa

Parcelamentos (2º Via)

Emitir

Certidão de Débitos

Emitir

Verificar Autenticidade

Consultas

Alvará

Cartão CGA

Informações

Sobre

Manuais

Fale Conosco

**Verificação de Autenticidade de certidão para Empresas**

**Informe os dados para Verificação de Autenticidade**

Código de Controle

9100001212030000064222030000691202203170

Verificar

A autenticidade da Certidão Positiva com Efeito Negativo de Débitos foi confirmada com sucesso

**CPF/CNPJ:** 37.800.671/0001-47

**Inscrição Municipal:** 978133.1

**Número:** 000691/2022

**Data de Emissão:** 17/03/2022

**Data de Validade:** 16/04/2022

**Código de Controle:** 9100001212030000064222030000691202203170

**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
**SPED Nota Fiscal**

Telefone: (95) 3621-1657 / (95) 3621-1676

**Departamento de Relacionamento ao Contribuinte**

Telefone: (95) 3621-1667

SAATRI Sistema de Auto Atendimento Tributário ©

ADSIS-02-IIS - 19.01.01.00 | 342



**Estado de Roraima**  
**Secretaria de Estado da Fazenda**  
**Departamento da Receita**  
**"Amazônia, patrimônio dos brasileiros"**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE OBRIGAÇÕES E DÉBITOS TRIBUTÁRIOS - CND**

**CGF/CPF/CNPJ**      **Nome / Razão Social**  
37.800.671/0001-47      T I H NARVAEZ

É certificado que não foram identificadas pendências em seu nome relativos a tributos/obrigações administradas pela Secretaria de Estado da Fazenda, apurados conforme Portaria SEFAZ/GAB n° 367/2011 publicada no D.O.E n° 1562 do dia 08/06/2011.

Esta certidão não abrange débitos ainda não processados, ressalva-se pois, o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

**Data de emissão:** 17/03/2022

**Validade:** 15/06/2022

A informação do NOME e CNPJ/CPF acima são de responsabilidades do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

A pessoa ou entidade requisitante da certidão é quem está apta a responder se esta é ou não adequada à finalidade a que se destina;

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade, conforme código de Autenticação, podendo a mesma ser verificada no website da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, no endereço: <https://www.sefaz.rr.gov.br/>

**Código de Autenticação: 011259**

As pessoas ou entidades receptoras da certidão on-line, deverão como princípio de cautela, não admitir outra página de validação que não seja a da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, e, ainda verificar se os documentos pessoais do portador da certidão condizem com os dados nesta informados;

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Certidão Negativa de Débitos Estaduais - Válida**  
Código de Autenticação: 011259  
Emitida para: 37.800.671/0001-47  
Validade: 17/03/2022 à 15/06/2022

OK



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: **T. I. H NARVAEZ**  
CNPJ: **37.800.671/0001-47**

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 10:18:47 do dia 24/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2022.

Código de controle da certidão: **B3C1.EF2B.D437.B2E2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

# Confirmação da Autenticidade de Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão



CNPJ: 37.800.671/0001-47

Código de Controle: B3C1.EF2B.D437.B2E2

Data da Emissão: 24/01/2022

Hora da Emissão: 10:18:47

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

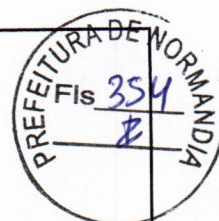
Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 24/01/2022, com validade até 23/07/2022.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar)

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 37.800.671/0001-47**Razão Social:** T I H NARVAEZ**Endereço:** R CAPITAO CLOVIS DA COSTA 1521 SALA 01 / SAO BENTO / BOA VISTA /  
RR / 69315-666

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:** 15/03/2022 a 13/04/2022**Certificação Número:** 2022031513335037850135

Informação obtida em 17/03/2022 13:24:12

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: T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 37.800.671/0001-47  
Certidão nº: 8904260/2022  
Expedição: 18/03/2022, às 11:18:28  
Validade: 14/09/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.800.671/0001-47**, **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.



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 03170004 ]

Março / 2022

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Ação: 2088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1500.1002 - Identificação das despesas com ações e serviços

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
17.475,00	3.495,00	13.980,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050001 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - TERMO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000083 PERÍODO DE 05/02 A 04/03/2022.

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

///TRES MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS///

Liquido: 3.495,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 17/03/2022

Data: 17/03/2022





32211  
22.03

### Emissão de comprovantes de pagamento via OB

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

NF083

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA		
UG/Gestão	07888300001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA		
Número RE	W2022032211			
Número OB	00000000615			
Tipo de Identificação	CNPJ			
Finalidade	Finalidade não definida			
Observação	COD.FNLD.OBRIGAT. NAO INF. P/ RAZAO 314019900			
Identificação	37.800.671/0001-47			
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR		
Conta	7888-3			
Data	23/03/2022			
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER		22/03/2022 18:45:24	
		Crédito em Conta		
Valor da OB	3.495,00			
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.			
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual	59732-5	
Autenticação	2407E237AA47F7CC			

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota  
**00000086**

Data e Hora de Emissão  
**17/03/2022 12:12:54**

Data do Fato Gerador  
**17/03/2022**

Código de Verificação  
**AAAEZIV-GNACAB**

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação  
**Exigível**

Local da Prestação  
**BOA VISTA/RR - BRASIL**

Local da Incidência  
**BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01  
 SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA  
 CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 60MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 4.194,00

CENTRO DE SAUDE IRACEMA GALVÃO: 50MB

CENTRO DE APOIO A SAUDE: 10 MB

periodo de 05/02/2022 a 04/03/2022

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.**

**Em: 17 / 03 / 2022**

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
<b>4.194,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.194,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>5,00</b>	<b>209,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
<b>4.194,00</b>	<b>4.194,00</b>

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 773,79 - (18,45%) - Fonte: IBPT

Nota Fiscal substituta da NFS-e nº 81 emitida em 17/03/2022 12:06:15

dados bancários

banco do brasil

ag 2617-4

conta:59.732-5

08  
 CUSTEIO



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 03170010 ]

Março / 2022

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO

Ação: 2102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
20.970,00	4.194,00	16.776,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050003 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - MODELO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000086 PERÍODO DE 05/02 A 04/03/2022.

**RETENÇÕES**

Código	Especificação	Favorecido	Valor
			<b>Total Retenção: 0,00</b>

///QUATRO MIL, CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS///

Liquido: 4.194,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 17/03/2022

Data: 17/03/2022

**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

NF 086

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NORMANDIA	
UG/Gestão	07882400001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NORMANDIA	
Número RE	W2022032211		
Número OB	00000000616		
Tipo de Identificação	CNPJ		
Finalidade	Finalidade não definida		
Observação			
Identificação	37.800.671/0001-47		
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR	
Conta	7882-4		
Data	23/03/2022		
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER		22/03/2022 18:45:24
		Crédito em Conta	
Valor da OB	4.194,00		
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.		
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual	59732-5
Autenticação	CBD52CF0A2097578		

32211



Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

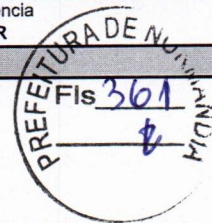
Número da Nota **00000089**  
 Data e Hora de Emissão **17/03/2022 12:15:35**  
 Data do Fato Gerador **17/03/2022**  
 Código de Verificação **AAAHEZIY-GNACAB**

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01**  
**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA**  
**CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 10MB . Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatorio n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 699,00

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE.

periodo de 05/02/2022 a 04/03/2022.

Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.

Em: 17 / 03 / 2022

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)  
**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)  
**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
699,00	0,00	0,00	699,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	34,95	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
699,00	699,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*  
 O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)  
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 128,97 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 dados bancários  
 banco do brasil  
 ag 2617-4  
 conta:59.732-5

03  
 CUSTEIO



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 03170008 ]

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

UF: RR

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,

Ação: 2080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
3.495,00	699,00	2.796,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050002 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - TERMO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000089 PERÍODO DE 05/02 A 04/03/2022.

RETENÇÕES

Código	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS///

Liquido: 699,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 17/03/2022

Data: 17/03/2022

**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

NF089

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA		
UG/Gestão	07882400001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA		
Número RE	W2022032211			
Número OB	00000000617			
Tipo de Identificação	CNPJ			
Finalidade	Finalidade não definida			
Observação				
Identificação	37.800.671/0001-47			
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR		
Conta	7882-4			
Data	23/03/2022			
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER		22/03/2022 18:45:24	
				Crédito em Conta
Valor da OB	699,00			
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.			
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR		Conta atual	59732-5
Autenticação	8B273B2930C7640A			

32211



Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
 Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000100**  
 Data e Hora de Emissão **12/04/2022 07:41:00**  
 Data do Fato Gerador **12/04/2022**  
 Código de Verificação **AAAMEZAA-GNACAB**



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01  
 SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**



**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA  
 CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 50MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 3.495,00

SEDE ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. 20MB

COORDENAÇÃO DO SISTEMAS. 20MB

DESCENTRALIZADA DO SAMU. 10MB

periodo de 05/03/2022 a 04/04/2022

Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.

Em: 12 / 04 / 2022

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS		
3.495,00	0,00	0,00	3.495,00		
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado		
5,00	174,75	0,00	0,00		
<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>		Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido		
		3.495,00	3.495,00		

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)  
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 644,83 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 dados bancários  
 banco do brasil  
 ag 2617-4  
 conta:59.732-5

Fus-7888-3✓





**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
**Secretaria Municipal de Economia, Planejamento e Finanças**  
Rua Coronel Pinto, 188  
Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
CNPJ: 05.943.030/0001-55



## CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Número: 000691/2022

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
Inscrição Municipal: **978133.1** CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47**  
Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01**  
**- BOA VISTA - RR 69301150**

CONFORME DISPOSTO NO ART. 206 DA LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1966, DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL, ESTE DOCUMENTO TEM OS MESMOS EFEITOS DA CERTIDÃO NEGATIVA EXPEDIDA DE ACORDO COM O ART. 205 DO REFERIDO CÓDIGO, POR EXISTIREM EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO SOMENTE DÉBITOS PARCELADOS, RESSALVANDO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE.

Observação:

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Esta certidão foi emitida em 17/03/2022.

Certidão válida até: **16/04/2022**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **9100001212030000064222030000691202203170**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://boavista.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
Secretaria Municipal de Economia, Planejamento e Finanças  
SERVIÇOS ON-LINE

Nota Eletrônica

Econômico

Imobiliário / IPTU

Contribuinte / Outros

Documentos

Corrida



Serviços referentes às Empresas e Profissionais Autônomos estabelecidos no município.

## Menu

### Imposto Sobre Serviços

Solicitar Habilitação

### Impressão de Taxas

Imprimir

### ISS Estimativa

Emitir ISS Estimativa

### Parcelamentos (2º Via)

Emitir

### Certidão de Débitos

Emitir

Verificar Autenticidade

### Consultas

Alvará

Cartão CGA

### Informações

Sobre

Manuais

Fale Conosco

## Verificação de Autenticidade de certidão para Empresas

### Informe os dados para Verificação de Autenticidade

Código de Controle

9100001212030000064222030000691202203170

Verificar

A autenticidade da Certidão Positiva com Efeito Negativo de Débitos foi confirmada com sucesso

**CPF/CNPJ:** 37.800.671/0001-47**Inscrição Municipal:** 978133.1**Número:** 000691/2022**Data de Emissão:** 17/03/2022**Data de Validade:** 16/04/2022**Código de Controle:** 9100001212030000064222030000691202203170

Prefeitura Municipal de Boa Vista  
SPED Nota Fiscal

Telefone: (95) 3621-1657 / (95) 3621-1676

Departamento de Relacionamento ao Contribuinte

Telefone: (95) 3621-1667

SAATRI Sistema de Auto Atendimento Tributário ©

ADSIS-02-IIS - 19.01.01.00 | 1254



Estado de Roraima  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Departamento da Receita  
"Amazônia, patrimônio dos brasileiros"

## CERTIDÃO NEGATIVA DE OBRIGAÇÕES E DÉBITOS TRIBUTÁRIOS - CND

CGF/CPF/CNPJ	Nome / Razão Social
37.800.671/0001-47	T I H NARVAEZ

É certificado que não foram identificadas pendências em seu nome relativos a tributos/obrigações administradas pela Secretaria de Estado da Fazenda, apurados conforme Portaria SEFAZ/GAB n° 367/2011 publicada no D.O.E n° 1562 do dia 08/06/2011.

Esta certidão não abrange débitos ainda não processados, ressalva-se pois, o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

**Data de emissão:** 12/04/2022

**Validade:** 11/07/2022

A informação do NOME e CNPJ/CPF acima são de responsabilidades do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

A pessoa ou entidade requisitante da certidão é quem está apta a responder se esta é ou não adequada à finalidade a que se destina;

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade, conforme código de Autenticação, podendo a mesma ser verificada no website da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, no endereço: <https://www.sefaz.rr.gov.br/>

**Código de Autenticação: 03115A**

As pessoas ou entidades receptoras da certidão on-line, deverão como princípio de cautela, não admitir outra página de validação que não seja a da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, e, ainda verificar se os documentos pessoais do portador da certidão condizem com os dados nesta informados;

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Certidão Negativa de Débitos Estaduais - Válida**  
**Código de Autenticação: 03115A**  
**Emitida para: 37.800.671/0001-47**  
**Validade: 12/04/2022 à 11/07/2022**

OK



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: T. I. H NARVAEZ  
CNPJ: 37.800.671/0001-47

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 10:18:47 do dia 24/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2022.

Código de controle da certidão: **B3C1.EF2B.D437.B2E2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

# Confirmação da Autenticidade de Certidões



## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 37.800.671/0001-47

Código de Controle: B3C1.EF2B.D437.B2E2

Data da Emissão: 24/01/2022

Hora da Emissão: 10:18:47

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 24/01/2022, com validade até 23/07/2022.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar)

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

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 37.800.671/0001-47

**Razão Social:** T I H NARVAEZ

**Endereço:** R CAPITAO CLOVIS DA COSTA 1521 SALA 01 / SAO BENTO / BOA VISTA /  
RR / 69315-666

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:** 03/04/2022 a 02/05/2022

**Certificação Número:** 2022040300283093027613

Informação obtida em 12/04/2022 13:05:45

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)**



Dúvidas mais Frequentes | Início | V -

## Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 37.800.671/0001-47

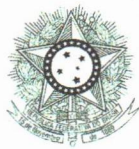
Razão social: T I H NARVAEZ

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
03/04/2022	03/04/2022 a 02/05/2022	2022040300283093027613
03/03/2022	15/03/2022 a 13/04/2022	2022031513335037850135
22/02/2022	22/02/2022 a 23/03/2022	2022022203003762457469
03/02/2022	03/02/2022 a 04/03/2022	2022020303105325461451
05/01/2022	05/01/2022 a 03/02/2022	2022010502375307150303
17/12/2021	17/12/2021 a 15/01/2022	2021121702343510827988
28/11/2021	28/11/2021 a 27/12/2021	2021112802484882997557
09/11/2021	09/11/2021 a 08/12/2021	2021110902363392412284
21/10/2021	21/10/2021 a 19/11/2021	2021102102200441061605
02/10/2021	02/10/2021 a 31/10/2021	2021100202195436135750
13/09/2021	13/09/2021 a 12/10/2021	2021091302271768428612
25/08/2021	25/08/2021 a 23/09/2021	2021082502454408148619
06/08/2021	06/08/2021 a 04/09/2021	2021080602375057675322
19/04/2021	19/04/2021 a 16/08/2021	2021041911331422939006

Resultado da consulta em 12/04/2022 13:05:54

Voltar





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 1



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 37.800.671/0001-47

Certidão nº: 8899438/2022

Expedição: 18/03/2022, às 10:53:05

Validade: 14/09/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 37.800.671/0001-47, 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.



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 04120001 ]

Abril / 2022

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

Compl:

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Ação: 2088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1500.1002 - Identificação das despesas com ações e serviços

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
13.980,00	3.495,00	10.485,00

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050001 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - TERMO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL INVITE Nº 008/2021.

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000100 PERÍODO DE 05/03 A 04/04/2022.

RETENÇÕES

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

///TRES MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS///

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

Data: 12/04/2022

Liquido: 3.495,00

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 12/04/2022

**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária **NF 100**

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA		
UG/Gestão	07888300001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA		
Número RE	W2022041809			
Número OB	00000000693			
Tipo de Identificação	CNPJ			
Finalidade	Finalidade não definida			
Observação				
Identificação	37.800.671/0001-47			
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR		
Conta	7888-3			
Data	19/04/2022			
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER		18/04/2022 16:45:09	
		Crédito em Conta		
Valor da OB	3.495,00			
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.			
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual	59732-5	
Autenticação	5E76E6F404415241			



2088

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
 Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000101**  
 Data e Hora de Emissão **12/04/2022 07:46:45**  
 Data do Fato Gerador **12/04/2022**  
 Código de Verificação **AAAKEZAB-GNACAB**

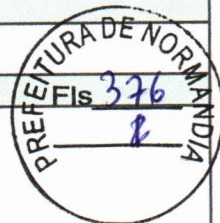


**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01  
 SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**



**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA  
 CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 60MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 4.194,00

CENTRO DE SAUDE IRACEMA GALVÃO: 50MB

CENTRO DE APOIO A SAUDE:10 MB

periodo de 05/03/2022 a 04/04/2022

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.**

Em: 12 / 04 / 2022

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
4.194,00	0,00	0,00	4.194,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	209,70	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
4.194,00	4.194,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 773,79 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancários

banco do brasil

ag 2617-4

conta:59.732-5

*Inventário - 7882-4*

Favor verificar a autenticidade deste documento fiscal no site <https://boavista.saatri.com.br>



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 04120002 ]

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

Compl:

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO

Ação: 2102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

DOMICILIO BANCÁRIO:

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
16.776,00	4.194,00	12.582,00

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050003 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - TERMO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL INVITE Nº 008/2021.

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000101 PERÍODO DE 05/03 A 04/04/2022.

RETENÇÕES

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///QUATRO MIL, CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS///

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

Liquido: 4.194,00

Data: 12/04/2022

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 12/04/2022

**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária *WFlol*

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
UG/Gestão	07882400001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
Número RE	W2022041809		
Número OB	00000000712		
Tipo de Identificação	CNPJ		
Finalidade	Pagamento de Prestadores Públicos de Saúd		
Observação			
Identificação	37.800.671/0001-47		
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR	
Conta	7882-4		
Data	19/04/2022		
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER	18/04/2022 16:45:09	
		Crédito em Conta	
Valor da OB	4.194,00		
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.		
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual	59732-5
Autenticação	9AE90F1B14750054		

*2102*

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
 Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000102**  
 Data e Hora de Emissão **12/04/2022 07:48:25**  
 Data do Fato Gerador **12/04/2022**  
 Código de Verificação **AAASEZAC-GNACAB**



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01  
 SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**



**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA  
 CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 10MB . Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatorio n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 699,00

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE.

periodo de 05/03/2022 a 04/04/2022.

Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.

Em: 12 / 04 / 2022

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)  
**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**  
 Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)  
**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
699,00	0,00	0,00	699,00
Aliquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	34,95	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
699,00	699,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*  
 O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)  
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 128,97 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 dados bancários  
 banco do brasil  
 ag 2617-4  
 conta:59.732-5

*CO VISA - 7882 - 4 ✓*



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 04120003 ]

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,

Ação: 2080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
2.796,00	699,00	2.097,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050002 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - TERMO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000102 PERÍODO DE 05/03 A 04/04/2022.

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
			<b>Total Retenção:</b>
			<b>0,00</b>

///SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS///

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

Data: 12/04/2022

Líquido: 699,00

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 12/04/2022



**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

NF 102

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA
UG/Gestão	07882400001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA
Número RE	W2022041809	
Número OB	00000000707	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Pagamento de Prestadores Públicos de Saúde	
Observação		
Identificação	37.800.671/0001-47	
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR
Conta	7882-4	
Data	19/04/2022	
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER	18/04/2022 16:45:09
		Crédito em Conta
Valor da OB	699,00	
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual 59732-5
Autenticação	53F61335BB4C02DB	



2080

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
 Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000106**  
 Data e Hora de Emissão **05/05/2022 07:42:51**  
 Data do Fato Gerador **05/05/2022**  
 Código de Verificação **AAATEZAG-GNACAB**



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01**  
**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**



**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA**  
**CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 10MB . Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatorio n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 699,00

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE.

periodo de 05/04/2022 a 04/05/2022.

VISA

**Atesto que os Material/Serviços**  
**Constante na presente nota fiscal**  
**Foram Entregue / realizados**  
 Em: 05/05/2022

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
699,00	0,00	0,00	699,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	34,95	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
699,00	699,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 128,97 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancários  
 banco do brasil  
 ag 2617-4  
 conta:59.732-5



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
 Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000107**  
 Data e Hora de Emissão **05/05/2022 07:43:47**  
 Data do Fato Gerador **05/05/2022**  
 Código de Verificação **AAAREZAH-GNACAB**



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01**  
**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**



**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA**  
**CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 60MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 4.194,00

CENTRO DE SAUDE IRACEMA GALVÃO: 50MB  
 CENTRO DE APOIO A SAUDE: 10 MB  
 periodo de 05/04/2022 a 04/05/2022

**Atesto que os Material/Serviços**  
**Constante na presente nota fiscal**  
**Foram Entregue / realizados**  
**Em: 05/05/2022**

*JW CTE em Emissão*

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	4.194,00	Valor Dedução	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	4.194,00	
Alíquota ISS (%)	5,00	Valor do ISS	209,70	Valor ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00	
<b>Retenções Federais</b>								
Imposto de Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	
				INSS	0,00	Outras Retenções	0,00	
<b>Total</b>								
Total do(s) Serviço(s)						4.194,00	Total Líquido	4.194,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 773,79 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancários  
 banco do brasil  
 ag 2617-4  
 conta:59.732-5



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
 Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000108**  
 Data e Hora de Emissão **05/05/2022 07:45:37**  
 Data do Fato Gerador **05/05/2022**  
 Código de Verificação **AAAPEZAI-GNACAB**



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01**  
**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**



**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA**  
**CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 50MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 3.495,00

SEDE ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. 20MB

COORDENAÇÃO DO SISTEMAS. 20MB

DESCENTRALIZADA DO SAMU. 10MB

periodo de 05/04/2022 a 04/05/2022

*KUS*

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente nota fiscal  
 Foram Entregue / realizados  
 Em: 05/05/2022**

*[Handwritten signature]*

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
3.495,00	0,00	0,00	3.495,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	174,75	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
3.495,00	3.495,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*  
 O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)  
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 644,83 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 dados bancários  
 banco do brasil  
 ag 2617-4  
 conta:59.732-5



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 05050007 ]

Maio / 2022

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,

Ação: 2080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
2.097,00	699,00	1.398,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050002 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - ANEXO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000106 PERÍODO DE 05/04 A 04/05/2022.

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
<b>Total Retenção:</b>			<b>0,00</b>

///SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS///

**Liquido:** 699,00

Da análise dos documentos acostados aos autos do processo, fica a presente despesa liquidada.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 05/05/2022

Data: 05/05/2022



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 05050008 ]

Maio / 2022

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO

Ação: 2102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
12.582,00	4.194,00	8.388,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050003 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - ANEXO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000107 PERÍODO DE 05/04 A 04/05/2022.

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///QUATRO MIL, CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS///

Líquido: 4.194,00

Da análise dos documentos acostados aos autos do processo, fica a presente despesa liquidada.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 05/05/2022

Data: 05/05/2022



ESTADO DE RORAIMA  
MUNICIPIO DE NORMANDIA  
Fundo Municipal de Saúde



CNPJ: 12349521000138

NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 05050009 ]

Maio / 2022

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Ação: 2088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1500.1002 - Identificação das despesas com ações e serviços

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
10.485,00	3.495,00	6.990,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050001 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - ANEXO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000108 PERÍODO DE 05/04 A 04/05/2022.

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///TRES MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS///

**Liquido:** 3.495,00

Da análise dos documentos acostados aos autos do processo, fica a presente despesa liquidada.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 05/05/2022

Data: 05/05/2022



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

**Secretaria Municipal de Economia, Planejamento e Finanças**

Rua Coronel Pinto, 188

Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150

CNPJ: 05.943.030/0001-55



## **CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**

**Número: 001057/2022**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**

Nome Fantasia: **BRASILTECNET**

Inscrição Municipal: **978133.1**

CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47**

Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01**

**- BOA VISTA - RR 69301150**

CONFORME DISPOSTO NO ART. 206 DA LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1966, DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL, ESTE DOCUMENTO TEM OS MESMOS EFEITOS DA CERTIDÃO NEGATIVA EXPEDIDA DE ACORDO COM O ART. 205 DO REFERIDO CÓDIGO, POR EXISTIREM EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO SOMENTE DÉBITOS PARCELADOS, RESSALVANDO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE.

Observação:

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Esta certidão foi emitida em 18/04/2022.

Certidão válida até: **18/05/2022**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **4100001226190000064222030001057202204186**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://boavista.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





**Estado de Roraima  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Departamento da Receita  
"Amazônia, patrimônio dos brasileiros"**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE OBRIGAÇÕES E DÉBITOS TRIBUTÁRIOS - CND**

**CGF/CPF/CNPJ**      **Nome / Razão Social**  
37.800.671/0001-47      T I H NARVAEZ

É certificado que não foram identificadas pendências em seu nome relativos a tributos/obrigações administradas pela Secretaria de Estado da Fazenda, apurados conforme Portaria SEFAZ/GAB nº 367/2011 publicada no D.O.E nº 1562 do dia 08/06/2011.

Esta certidão não abrange débitos ainda não processados, ressalva-se pois, o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

**Data de emissão:** 18/03/2022

**Validade:** 16/06/2022

A informação do NOME e CNPJ/CPF acima são de responsabilidades do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

A pessoa ou entidade requisitante da certidão é quem está apta a responder se esta é ou não adequada à finalidade a que se destina;

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade, conforme código de Autenticação, podendo a mesma ser verificada no website da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, no endereço: <https://www.sefaz.rr.gov.br/>

**Código de Autenticação: 091251**

As pessoas ou entidades receptoras da certidão on-line, deverão como princípio de cautela, não admitir outra página de validação que não seja a da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, e, ainda verificar se os documentos pessoais do portador da certidão condizem com os dados nesta informados;

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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: T. I. H NARVAEZ**  
**CNPJ: 37.800.671/0001-47**

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 10:18:47 do dia 24/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2022.

Código de controle da certidão: **B3C1.EF2B.D437.B2E2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 37.800.671/0001-47

**Razão Social:** T I H NARVAEZ

**Endereço:** R CAPITAO CLOVIS DA COSTA 1521 SALA 01 / SAO BENTO / BOA VISTA /  
RR / 69315-666

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:** 22/04/2022 a 21/05/2022

**Certificação Número:** 2022042200372987675284

Informação obtida em 05/05/2022 08:39:55

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



Página 1 de 1

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 37.800.671/0001-47  
Certidão nº: 893551/2022  
Expedição: 12/01/2022, às 13:52:35  
Validade: 10/07/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.800.671/0001-47**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**

## Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA		
UG/Gestão	07882400001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA		
Número RE	W2022051610			
Número OB	00000000791			
Tipo de Identificação	CNPJ			
Finalidade	Finalidade não definida			
Observação				
Identificação	37.800.671/0001-47			
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR		
Conta	7882-4			
Data	17/05/2022			
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER		16/05/2022 17:45:10	
			Crédito em Conta	
Valor da OB	699,00			
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.			
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR		Conta atual	59732-5
Autenticação	695A14B5D56BA5F1			



Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**

## Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
UG/Gestão	07882400001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
Número RE	W2022051610		
Número OB	00000000792		
Tipo de Identificação	CNPJ		
Finalidade	Finalidade não definida		
Observação			
Identificação	37.800.671/0001-47		
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR	
Conta	7882-4		
Data	17/05/2022		
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER		16/05/2022 17:45:10
		Crédito em Conta	
Valor da OB	4.194,00		
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.		
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual	59732-5
Autenticação	02E2EB451649CE11		



Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**

## Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA		
UG/Gestão	07888300001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA		
Número RE	W2022051610			
Número OB	00000000793			
Tipo de Identificação	CNPJ			
Finalidade	Finalidade não definida			
Observação				
Identificação	37.800.671/0001-47			
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR		
Conta	7888-3			
Data	17/05/2022			
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER		16/05/2022 17:45:10	
		Crédito em Conta		
Valor da OB	3.495,00			
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.			
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual	59732-5	
Autenticação	394FB198047F698C			



Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000115**  
 Data e Hora de Emissão **27/06/2022 11:20:50**  
 Data do Fato Gerador **27/06/2022**  
 Código de Verificação **AAAKEZAP-GNACAB**

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01  
 SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA  
 CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 50MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 3.495,00

SEDE ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. 20MB

COORDENAÇÃO DO SISTEMAS. 20MB

DESCENTRALIZADA DO SAMU. 10MB

periodo de 05/05/2022 a 04/06/2022

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente nota fiscal  
 Foram Entregue / realizados  
 Em: 27 / 06 / 2022**

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
3.495,00	0,00	0,00	3.495,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	174,75	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
3.495,00	3.495,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 644,83 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancários:

banco do brasil

ag 2617-4

conta:59.732-5





**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
 Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000116**  
 Data e Hora de Emissão **27/06/2022 11:22:45**  
 Data do Fato Gerador **27/06/2022**  
 Código de Verificação **AAASEZQAQ-GNACAB**



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01  
 SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**



**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA  
 CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 60MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 4.194,00

CENTRO DE SAUDE IRACEMA GALVÃO: 50MB  
 CENTRO DE APOIO A SAUDE:10 MB  
 periodo de 05/05/2022 a 04/06/2022

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente nota fiscal  
 Foram Entregue / realizados  
 Em: 27/06/2022**

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalaçã, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
4.194,00	0,00	0,00	4.194,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	209,70	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
4.194,00	4.194,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)  
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 773,79 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 dados bancários  
 banco do brasil  
 ag 2517-4  
 conta:59.732-5



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
 Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000117**  
 Data e Hora de Emissão **27/06/2022 11:31:13**  
 Data do Fato Gerador **27/06/2022**  
 Código de Verificação **AAAQEZAR-GNACAB**



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01  
 SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**



**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA  
 CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 10MB . Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatorio n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 699,00

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE.

periodo de 05/05/2022 a 04/06/2022.

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente nota fiscal  
 Foram Entregue / realizados  
 Em: 27 / 06 / 2022**

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
699,00	0,00	0,00	699,00
Aliquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	34,95	0,00	0,00
<b>Retenções Federais</b>			
Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00
		INSS	Outras Retenções
		0,00	0,00
<b>Total</b>			
Total do(s) Serviço(s)			Total Líquido
699,00			699,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 128,97 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancários

banco do brasil

ag 2617-4

conta:59.732-5



Estado de Roraima  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Departamento da Receita  
"Amazônia, patrimônio dos brasileiros"



## CERTIDÃO NEGATIVA DE OBRIGAÇÕES E DÉBITOS TRIBUTÁRIOS - CND

**CGF/CPF/CNPJ**      **Nome / Razão Social**  
37.800.671/0001-47      T I H NARVAEZ

É certificado que não foram identificadas pendências em seu nome relativos a tributos/obrigações administradas pela Secretaria de Estado da Fazenda, apurados conforme Portaria SEFAZ/GAB n° 367/2011 publicada no D.O.E n° 1562 do dia 08/06/2011.

Esta certidão não abrange débitos ainda não processados, ressalva-se pois, o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

**Data de emissão:** 27/06/2022

**Validade:** 25/09/2022

A informação do NOME e CNPJ/CPF acima são de responsabilidades do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

A pessoa ou entidade requisitante da certidão é quem está apta a responder se esta é ou não adequada à finalidade a que se destina;

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade, conforme código de Autenticação, podendo a mesma ser verificada no website da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, no endereço: <https://www.sefaz.rr.gov.br/>

**Código de Autenticação: 014138**

As pessoas ou entidades receptoras da certidão on-line, deverão como princípio de cautela, não admitir outra página de validação que não seja a da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, e, ainda verificar se os documentos pessoais do portador da certidão condizem com os dados nesta informados;

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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: T. I. H NARVAEZ**  
**CNPJ: 37.800.671/0001-47**

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 10:18:47 do dia 24/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2022.

Código de controle da certidão: **B3C1.EF2B.D437.B2E2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 37.800.671/0001-47

**Razão Social:** T I H NARVAEZ

**Endereço:** R CAPITAO CLOVIS DA COSTA 1521 SALA 01 / SAO BENTO / BOA VISTA /  
RR / 69315-666

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:** 18/06/2022 a 17/07/2022

**Certificação Número:** 2022061801104490879318

Informação obtida em 27/06/2022 13:00:51

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: T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 37.800.671/0001-47  
Certidão nº: 20151515/2022  
Expedição: 27/06/2022, às 12:58:42  
Validade: 24/12/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 37.800.671/0001-47, **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.



## Certidão de Distribuição de Ação Concordata e Falências

(Primeira e Segunda Instâncias)

O Tribunal de Justiça do Estado de Roraima CERTIFICA que, revendo os registros de Certidão de Distribuição de Ação Concordata e Falências, nas comarcas deste Estado, até a presente data, NADA CONSTA contra:

**NOME:** T I H NARVAEZ

**CPF/CNPJ:** 37.800.671/0001-47



### OBSERVAÇÕES:

- 1) Certidão expedida gratuitamente, através da Internet, com base na Portaria Presidencial nº 493, do dia 09 de abril de 2014;
- 2) A informação do NOME e CNPJ/CPF acima são de responsabilidades do solicitante da Certidão, devendo a regularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- 3) A pessoa ou entidade requisitante da certidão é quem está apta a responder se esta é ou não adequada à finalidade a que se destina;
- 4) As pessoas ou entidades receptoras da certidão on-line, deverão como princípio de cautela, não admitir outra página de validação que não seja a do Tribunal de Justiça de Roraima, e, ainda, verificar se os documentos pessoais do portador da certidão condizem com os dados nesta informados;
- 5) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no website do TJ-RR, pelo endereço <http://www.tjrr.jus.br/index.php/certidao-negativa>, informando o número de autenticidade abaixo.
- 6) A autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 2 (dois) anos após a sua expedição.

**Número de Autenticidade:** 004780767655

**Emitida gratuitamente pela Internet em:** 29/06/2022 as 09:49

**Data da última atualização da base de dados:** 29/06/2022 as 00:00

**Válida até o dia:** 29/07/2022





NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 06270004 ]

Junho / 2022

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Ação: 2088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1500.1002 - Identificação das despesas com ações e serviços

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
10.485,00	3.495,00	6.990,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050001 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - ANEXO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000115 PERÍODO DE 05/05 A 04/06/2022.

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///TRES MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS///

Liquido: 3.495,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 27/06/2022

Data: 27/06/2022





NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 06270005 ]

Junho / 2022

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO

Ação: 2102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
12.582,00	4.194,00	8.388,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050003 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - TÍTULO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000116 PERÍODO DE 05/05 A 04/06/2022.

RETENÇÕES

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///QUATRO MIL, CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS///

Líquido: 4.194,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 27/06/2022

Data: 27/06/2022



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 06270006 ]

Junho / 2022

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,  
Ação: 2080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E  
Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E  
Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
2.097,00	699,00	1.398,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART 24, INCISO X, LEI 8 666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050002 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - ANEXO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL CONVITE Nº 008/2021.

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000117 PERÍODO DE 05/05 A 04/06/2022.

RETENÇÕES

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS///

Liquido: 699,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 27/06/2022

Data: 27/06/2022

**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária **NF 115**

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
UG/Gestão	07888300001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
Número RE	W2022063006		
Número OB	00000000927		
Tipo de Identificação	CNPJ		
Finalidade	Finalidade não definida		
Observação	COD.FNLD.OBRIGAT. NAO INF. P/ RAZAO 314019900		
Identificação	37.800.671/0001-47		
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR	
Conta	7888-3		
Data	01/07/2022		
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER	30/06/2022 13:45:11	
		Crédito em Conta	
Valor da OB	3.495,00		
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.		
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual	59732-5
Autenticação	1DCE149ADB7B798D		



Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Emissão de comprovantes de pagamento via OB

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária **NEJ16**

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
UG/Gestão	07882400001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
Número RE	W2022063006		
Número OB	00000000922		
Tipo de Identificação	CNPJ		
Finalidade	Finalidade não definida		
Observação			
Identificação	37.800.671/0001-47		
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR	
Conta	7882-4		
Data	01/07/2022		
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER		30/06/2022 13:45:11
		Crédito em Conta	
Valor da OB	4.194,00		
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.		
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual	59732-5
Autenticação	0A0D4A8F3B36154A		

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

NF 117

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
UG/Gestão	07882400001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
Número RE	W2022063006		
Número OB	00000000923		
Tipo de Identificação	CNPJ		
Finalidade	Finalidade não definida		
Observação			
Identificação	37.800.671/0001-47		
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR	
Conta	7882-4		
Data	01/07/2022		
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER		30/06/2022 13:45:11
		Crédito em Conta	
Valor da OB	699,00		
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.		
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual	59732-5
Autenticação	F31CEFEDC3B5F3E0		



Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
 Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000119**  
 Data e Hora de Emissão **04/07/2022 12:20:14**  
 Data do Fato Gerador **04/07/2022**  
 Código de Verificação **AAAMEZAT-GNACAB**



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01**  
**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**



**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA**  
**CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 50MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 3.495,00

SEDE ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. 20MB  
 COORDENAÇÃO DO SISTEMAS. 20MB  
 DESCENTRALIZADA DO SAMU. 10MB  
 periodo de 05/06/2022 a 04/07/2022

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente nota fiscal  
 Foram Entregue / realizados  
 Em: 04 / 07 / 2022**

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
3.495,00	0,00	0,00	3.495,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	174,75	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
3.495,00	3.495,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)  
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 644,83 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 dados bancários  
 banco do brasil  
 ag 2617-4  
 conta:59.732-5



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**  
 Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000120**  
 Data e Hora de Emissão **04/07/2022 12:24:08**  
 Data do Fato Gerador **04/07/2022**  
 Código de Verificação **AAAKEZAU-GNACAB**

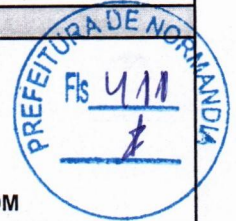


**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Local da Prestação Local da Incidência  
 Exigível BOA VISTA/RR - BRASIL BOA VISTA/RR

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01**  
**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**



**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA**  
**CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 60MB. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 4.194,00

CENTRO DE SAUDE IRACEMA GALVÃO: 50MB

CENTRO DE APOIO A SAUDE: 10 MB

período de 05/06/2022 a 04/07/2022

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente nota fiscal  
 Foram Entregue / realizados  
 Em: 04/07/2022**

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
<b>4.194,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.194,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>5,00</b>	<b>209,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
<b>4.194,00</b>	<b>4.194,00</b>

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 773,79 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancários

banco do brasil

ag 2617-4

conta:59.732-5

**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000121**  
 Data e Hora de Emissão **04/07/2022 12:25:14**  
 Data do Fato Gerador **04/07/2022**  
 Código de Verificação **AAASEZCB-GNACAB**

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível Local da Prestação BOA VISTA/RR - BRASIL Local da Incidência BOA VISTA/RR

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **T. I. H NARVAEZ**  
 Nome Fantasia: **BRASILTECNET**  
 Endereço: **R CAPITAO CLOVIS DA COSTA, 1521 SALA 01**  
**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69301-150**  
 CPF/CNPJ: **37.800.671/0001-47** Insc. Municipal: **9781331**  
 Telefone: **(95) 3626-1906** E-mail: **BRASILTECME@GMAIL.COM**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA**  
 Endereço: **AV MAURICIO HABERT, 590 NORMANDIA**  
**CENTRO NORMANDIA - RR CEP: 69355-000**  
 CPF/CNPJ: **12.349.521/0001-38** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(95) 8116-0374** E-mail: **giordano.saude@gmail.com**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente A 10MB . Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatorio n056/2021.  
 VALOR TOTAL: R\$ 699,00

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE.

periodo de 05/06/2022 a 04/07/2022.

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente nota fiscal  
 Foram Entregue / realizados  
 Em: 04 / 07 / 2022**

Vista 7-500-4

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)  
**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)  
**6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
699,00	0,00	0,00	699,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	34,95	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
699,00	699,00

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*  
 O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)  
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 128,97 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 dados bancários  
 banco do brasil  
 ag 2617-4  
 conta:59.732-5





**Estado de Roraima**  
**Secretaria de Estado da Fazenda**  
**Departamento da Receita**  
**"Amazônia, patrimônio dos brasileiros"**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE OBRIGAÇÕES E DÉBITOS TRIBUTÁRIOS - CND**

**CGF/CPF/CNPJ**      **Nome / Razão Social**  
37.800.671/0001-47      T I H NARVAEZ

É certificado que não foram identificadas pendências em seu nome relativos a tributos/obrigações administradas pela Secretaria de Estado da Fazenda, apurados conforme Portaria SEFAZ/GAB nº 367/2011 publicada no D.O.E nº 1562 do dia 08/06/2011.

Esta certidão não abrange débitos ainda não processados, ressalva-se pois, o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

**Data de emissão:** 27/06/2022

**Validade:** 25/09/2022

A informação do NOME e CNPJ/CPF acima são de responsabilidades do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

A pessoa ou entidade requisitante da certidão é quem está apta a responder se esta é ou não adequada à finalidade a que se destina;

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade, conforme código de Autenticação, podendo a mesma ser verificada no website da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, no endereço: <https://www.sefaz.rr.gov.br/>

**Código de Autenticação: 014138**

As pessoas ou entidades receptoras da certidão on-line, deverão como princípio de cautela, não admitir outra página de validação que não seja a da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ RR, e, ainda verificar se os documentos pessoais do portador da certidão condizem com os dados nesta informados;

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: T. I. H NARVAEZ  
CNPJ: 37.800.671/0001-47

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 10:18:47 do dia 24/01/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 23/07/2022.

Código de controle da certidão: **B3C1.EF2B.D437.B2E2**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 37.800.671/0001-47  
**Razão Social:** T I H NARVAEZ  
**Endereço:** R CAPITAO CLOVIS DA COSTA 1521 SALA 01 / SAO BENTO / BOA VISTA /  
RR / 69315-666

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:** 18/06/2022 a 17/07/2022

**Certificação Número:** 2022061801104490879318

Informação obtida em 27/06/2022 13:00:51

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: T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 37.800.671/0001-47  
Certidão n°: 20151515/2022  
Expedição: 27/06/2022, às 12:58:42  
Validade: 24/12/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 37.800.671/0001-47, 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.



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 07040001 ]

Julho / 2022

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Ação: 2088 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1500.1002 - Identificação das despesas com ações e serviços

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
6.990,00	3.495,00	3.495,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADADO [ 2022 NE 01050001 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - ANEXO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL VITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000119 PERÍODO DE 05/06 A 04/07/2022.

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///TRES MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS///

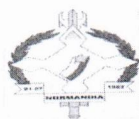
Liquido: 3.495,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 04/07/2022

Data: 04/07/2022



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 07040002 ]

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

UF: RR

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO

Ação: 2102 - INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
8.388,00	4.194,00	4.194,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050003 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - ANEXO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL ANEXO Nº 008/2021.

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000120 PERÍODO DE 05/06 A 04/07/2022.

RETENÇÕES

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///QUATRO MIL, CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS///

Liquido: 4.194,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 04/07/2022

Data: 04/07/2022



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2022 LQ 07040003 ]

Julho / 2022

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,

Ação: 2080 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E

Natureza Despesa: 339040 - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

Fonte Recurso: 1600.0000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
1.398,00	699,00	699,00

LICITAÇÃO: 050 / 2021 - DISPENSÁVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

CONTRATO: 055 / 2021 - FORNECIMENTO DE SERVICOS

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2022 NE 01050002 ] de 05/01/2022 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE LINKS DEDICADOS PARA ACESSO A INTERNET, COM VELOCIDADE MÍNIMA DE 120 MBPS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA DOWNLOAD E 120 MPBS (CENTO E VINTE MEGABIT POR SEGUNDO) PARA UPLOAD, 24H (VINTE E QUATRO) HORA POR DIA, 7 (SETE) DIAS NA SEMANA, INCLUINDO SUPORTE TÉCNICO, IMPLANTAÇÃO E INSTALAÇÃO, DISTRIBUÍDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - MODELO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL VITE Nº 008/2021.

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000121 PERÍODO DE 05/06 A 04/07/2022.

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS///

Liquido: 699,00

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 04/07/2022

Data: 04/07/2022

**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**

## Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA
UG/Gestão	07888300001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA
Número RE	W2022070808	
Número OB	0000000959	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação		
Identificação	37.800.671/0001-47	
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR
Conta	7888-3	
Data	11/07/2022	
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER	08/07/2022 15:45:05
		Crédito em Conta
Valor da OB	3.495,00	
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual 59732-5
Autenticação	7B706BF49C343117	

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária **NF 120**

Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
UG/Gestão	07882400001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA	
Número RE	W2022070409		
Número OB	00000000939		
Tipo de Identificação	CNPJ		
Finalidade	Finalidade não definida		
Observação			
Identificação	37.800.671/0001-47		
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR	
Conta	7882-4		
Data	05/07/2022		
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER		04/07/2022 16:45:14
		Crédito em Conta	
Valor da OB	4.194,00		
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.		
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual	59732-5
Autenticação	F5F92EF29925BCB0		

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Emissão de comprovantes de pagamento via OB**

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária **NF 103**

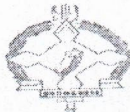
Contrato	510412694	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA
UG/Gestão	07882400001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NORMANDIA
Número RE	W2022070409	
Número OB	00000000940	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação		
Identificação	37.800.671/0001-47	
Agência	3797-4	SETOR PUBLICO BOA VISTA RR
Conta	7882-4	
Data	05/07/2022	
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER	04/07/2022 16:45:14
		Crédito em Conta
Valor da OB	699,00	
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	2617-4 MONTE CABURAI RR	Conta atual 59732-5
Autenticação	86ACFC5FAB0808D2	

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JF559794 JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088




Estado de Roraima  
Prefeitura Municipal de Normandia  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### TERMO DE ARQUIVAMENTO

Aos 16 dias do mês de julho de dois mil e vinte e dois, na Secretaria Municipal de Saúde de Normandia – SEMSA, o Secretário Municipal de Saúde procedeu o encerramento desse Processo nº 056/2021, contendo das folhas 01 a 422 folhas, I volume. Para constar subscrevo e assino.

Normandia - RR, 16 de julho de 2022.



**JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA**  
Secretário Municipal Saúde  
Decreto nº 002/2022