

**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  
**00000025**  
 Data e Hora de Emissão  
**02/08/2021 11:34:52**  
 Data do Fato Gerador  
**02/08/2021**  
 Código de Verificação  
**AAABEZCF-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 licitatório n056/2021.  
 VALOR POR MB 69,90 - VALOR TOTAL: R\$ 699,00

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE - 10MB.

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

Em: 02 / 08 / 21  
*Silvia Rozeletto*

VICIA

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
0,00	0,00	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  
 Nota Fiscal substituta da NFS-e n° 22 emitida em 02/08/2021 10:49:08  
 dados bancario  
 santande  
 ag:3436  
 conta:13002604-2



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 08020001 ]

Agosto / 2021

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

Compl:

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142028 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,

Ação: 2028 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1219 - Transferências de Recursos do SUS - Outras/ Não

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
5.694,00	699,00	4.995,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 06230008 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - MO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000025

RETENÇÕES

Código	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

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

Líquido: 699,00

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 02/08/2021

Data: 02/08/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.39  
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: 09/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080903

AUTENTICACAO SISBB: 1.FE5.267.238.06E.F0B



Transação efetuada com sucesso por: JC490788 GIORDANO S ALMEIDA.

**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  
**00000026**

Data e Hora de Emissão  
**02/08/2021 11:36:29**

Data do Fato Gerador  
**02/08/2021**

Código de Verificação  
**AAAJEZCG-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 POR MB R\$ 69,90 - VALOR TOTAL: R\$ 3.495,00

SEDE ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. 20MB **Atesto que os Material/Serviços**  
**Constante na presente Nota Fiscal**

COORDENAÇÃO DO SISTEMAS. 20MB **Foram entregue / realizados.**

DESCENTRALIZADA DO SAMU. 10MB **Em: 02 / 08 / 21**  
*Silvia Roycheton*

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 (%)	0,00	Valor do ISS	0,00	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	0,00

<b>Total</b>		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  
 Nota Fiscal substituta da NFS-e n° 23 emitida em 02/08/2021 10:54:16  
 dados bancarios  
 santander  
 ag:3436  
 conta corrente: 13002604-2





ESTADO DE RORAIMA  
MUNICIPIO DE NORMANDIA  
Fundo Municipal de Saúde



CNPJ: 12349521000138

NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 08020002 ]

Agosto / 2021

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ  
Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE  
Ação: 2020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA  
Fonte Recurso: 1001 - Recursos Ordinários

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
25.470,00	3.495,00	21.975,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADADO [ 2021 NE 06230010 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - MO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000026

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: 02/08/2021

Data: 02/08/2021



## Emissão de comprovantes

G3360811268969381  
08/09/2021 11:37:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.45  
3797403797 SEGUNDA VIA 0003

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: 09/08/2021

DOCUMENTO: 080901

AUTENTICACAO SISBB: 9.5B0.EF0.14B.830.0C7



Transação efetuada com sucesso por: JC490788 GIORDANO S ALMEIDA.



**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  
**00000027**

Data e Hora de Emissão  
**02/08/2021 11:37:15**

Data do Fato Gerador  
**02/08/2021**

Código de Verificação  
**AAAHEZCH-GNACAB**

**Dados do(s) Serviço(s)**

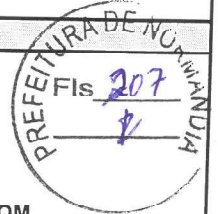
Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação  
**Exigível**

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 POR MB R\$ 69,90 - VALOR TOTAL: R\$ 4.194,00

CENTRO DE SAUDE IRACEMA GALVÃO: 50MB  
 CENTRO DE APOIO A SAUDE:10 MB

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

Em: 02/08/21  
*Silvia Rayelton*

*Incremento  
 de  
 Manutenção*

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>0,00</b>	<b>0,00</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 substituída da NFS-e nº 24 emitida em 02/08/2021 10:58:34

dados bancários

santander

ag:3436

conta corrente: 13002604-2



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 08020003 ]

Agosto / 2021

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142024 - INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO

Ação: 2024 - INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO PONDERADA

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1219 - Transferências de Recursos do SUS - Outras/ Não

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
28.164,00	4.194,00	23.970,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 06230009 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - MODE DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000027

**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: 02/08/2021

Data: 02/08/2021





## Emissão de comprovantes

G3360811268969381  
08/09/2021 11:33:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.39  
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\$

4.194,00

DEBITO EM: 09/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080901

AUTENTICACAO SISBB:

E.C40.E65.7B3.21C.614





**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

Rua Coronel Pinto, 188

Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150

CNPJ: 05.943.030/0001-55

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

Número: 005099/2021.E



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**

**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69315-666**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

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

Esta certidão foi emitida em 21/06/2021 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **20/08/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **5600005965720000064222060005099202106214**

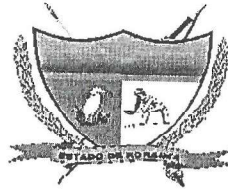


Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<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 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:** 29/07/2021

**Validade:** 27/10/2021

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: 015210**

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 10:44:16 do dia 22/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/01/2022.

Código de controle da certidão: **D819.9480.05A1.FDA1**

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.

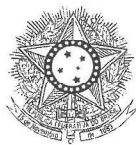
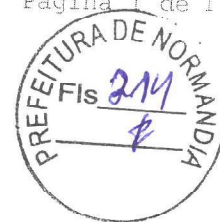
**Validade:** 19/04/2021 a 16/08/2021

**Certificação Número:** 2021041911331422939006

Informação obtida em 29/07/2021 12:49:15

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: 23098479/2021  
Expedição: 29/07/2021, às 12:55:05  
Validade: 24/01/2022 - 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.

**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 **00000031**  
 Data e Hora de Emissão **03/09/2021 09:18:40**  
 Data do Fato Gerador **03/09/2021**  
 Código de Verificação **AAAJEZCL-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

Referente A 01 serviço de implantação e instalação da rede internet. Conforme a proposta comercial com convite n.008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR DA INSTALAÇÃO:R\$:3.600,00(DIVIDIDO EM 12 VEZES DE R\$:300,00)

**Atesto que os Material/Serviços****Constante na presente Nota Fiscal****Foram entregue / realizados.****Em: 03 / 09 / 21***Silvia Raychiton*

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE.

*Período 05 08 a 04 09 2021*

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>999,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>999,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>0,00</b>	<b>0,00</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)	<b>999,00</b>	Total Líquido	<b>999,00</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\$ 184,32 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancario

santande

ag:3436

conta:13002604-2





NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 09030001 ]

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142028 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,

Ação: 2028 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1219 - Transferências de Recursos do SUS - Outras/ Não

Saldo Anterior

Valor

Saldo Disponível

4.995,00

999,00

3.996,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 06230008 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - MO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000031

RETENÇÕES

Código	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

///NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS///

Liquido: 999,00

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 03/09/2021

Data: 03/09/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.03.03  
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\$ 999,00  
DEBITO EM: 10/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091005  
AUTENTICACAO SISBB: D.0DB.90F.251.9CF.173





**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 **00000032**  
 Data e Hora de Emissão **03/09/2021 09:22:59**  
 Data do Fato Gerador **03/09/2021**  
 Código de Verificação **AAAHEZCM-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

Referente A 03 serviço de implantação e instalação da rede internet. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR POR INSTALAÇÃO:R\$:3.600,00(DIVIDIDO EM 12 VEZES DE R\$:300,00)

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

Em: 03 / 09 / 21  
*Silvia Rangelton*

SEDE ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. 20MB  
 COORDENAÇÃO DO SISTEMAS. 20MB  
 DESCENTRALIZADA DO SAMU. 10MB

Pouco:

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>4.395,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.395,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Retenções Federais			
Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
		INSS	Outras Retenções
		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Total			
Total do(s) Serviço(s)		<b>4.395,00</b>	Total Líquido
			<b>4.395,00</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\$ 810,88 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 dados bancarios  
 santander  
 ag:3436  
 conta corrente: 13002604-2



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 09030002 ]

Setembro / 2021

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

Compl:

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Ação: 2020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1001 - Recursos Ordinários

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
21.975,00	4.395,00	17.580,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22. INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADADO [ 2021 NE 06230010 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - MO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000032

RETENÇÕES

Código	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

///QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS///

Liquido: 4.395,00

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 03/09/2021

Data: 03/09/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.58.53  
3797403797 SEGUNDA VIA 0004

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\$ 4.395,00

DEBITO EM: 10/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091001

AUTENTICACAO SISBB: 1.214.84A.473.801.335



**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 **00000033**  
 Data e Hora de Emissão **03/09/2021 09:25:17**  
 Data do Fato Gerador **03/09/2021**  
 Código de Verificação **AAAFEZCN-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

Referente A 02 serviço de implantação e instalação da rede internet. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.

VALOR POR INSTALAÇÃO: R\$:3.600,00(DIVIDIDO EM 12 VEZES DE R\$300,00)

**Atesto que os Material/Serviços**

**Constante na presente Nota Fiscal**

**Foram entregue / realizados.**

Em: 03 / 09 / 21  
*Silvia Rayelton*

CENTRO DE SAUDE IRACEMA GALVÃO: 50MB

CENTRO DE APOIO A SAUDE:10 MB

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>4.794,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.794,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>0,00</b>	<b>0,00</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>4.794,00</b>	<b>4.794,00</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\$ 884,49 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancarios

santander

ag:3436

conta corrente: 13002604-2



ESTADO DE RORAIMA  
MUNICIPIO DE NORMANDIA  
Fundo Municipal de Saúde



CNPJ: 12349521000138

NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 09030003 ]

Setembro / 2021

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142024 - INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO

Ação: 2024 - INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO PONDERADA

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1219 - Transferências de Recursos do SUS - Outras/ Não

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
23.970,00	4.794,00	19.176,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 06230009 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - VIO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000033

RETENÇÕES

Código	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

///QUATRO MIL, SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS///

Líquido: 4.794,00

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 03/09/2021

Data: 03/09/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.03.03  
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\$

4.794,00

DEBITO EM: 10/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091003

AUTENTICACAO SISBB:

2.16A.92E.603.5BD.032





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



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 007224/2021.E

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**  
**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69315-666**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

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

Esta certidão foi emitida em 30/08/2021 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **29/10/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

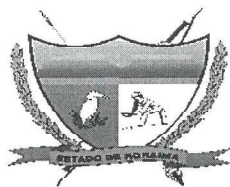
Código de controle desta certidão: **8600006189270000064222060007224202108301**



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**

<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 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:** 03/09/2021

**Validade:** 02/12/2021

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: 055109**

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 10:44:16 do dia 22/07/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 18/01/2022.

Código de controle da certidão: **D819.9480.05A1.FDA1**  
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:** 25/08/2021 a 23/09/2021

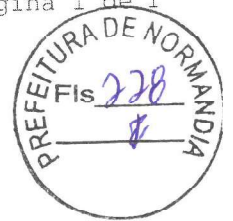
**Certificação Número:** 2021082502454408148619

Informação obtida em 03/09/2021 10:39:54

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: T. I. H NARVAEZ (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 37.800.671/0001-47  
Certidão nº: 27224082/2021  
Expedição: 03/09/2021, às 10:32:51  
Validade: 01/03/2022 - 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.

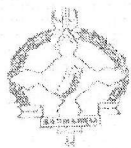
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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.





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



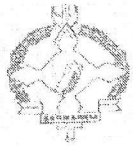
**REQUISIÇÃO / ORDEM DE SERVIÇO**

Considerando o Contratante: Prefeitura Municipal de Normandia através do **Fundo Municipal de Saúde, CNPJ: 12.349.521/0001-38** e a Empresa **T. I. H Narvaez - ME CNPJ: 37.800.671/0002-28**. Conforme Processo nº 055/2022, Adesão da ATA nº: 011/2022, que tem como Contratada Autorizo a Empresa a iniciar a execução do contrato conforme itens solicitados abaixo:

LOTE II						
Item	Especificações	Und.	QNT.	Valor Unit.	Valor Mensal	Dotação
1	Link com Banda Larga de Acesso a Internet de 500 Mbps de Downloads e 500 Mbps de Upload para Sede do Município. * Sede administrativa da Secretaria Municipal de Saúde - Rua; Manuel Amâncio, s/n - Centro.	Serv.	30	R\$ 68,90	R\$ 2.067,00	FUS
2	Link com Banda Larga de Acesso a Internet de 500 Mbps de Downloads e 500 Mbps de Upload para Sede do Município. * Base descentraliza do SAMU - Rua; Chagas Peixoto, s/n - Centro.	Serv.	20	R\$ 68,90	R\$ 1.378,00	Samu Estadual
3	Link com Banda Larga de Acesso a Internet de 500 Mbps de Downloads e 500 Mbps de Upload para Sede do Município. * Centro de Atenção Psicossocial CAPS - Av; Maurício Habert, s/n - Centro.	Serv.	20	R\$ 68,90	R\$ 1.378,00	FUS
4	Link com Banda Larga de Acesso a Internet de 500 Mbps de Downloads e 500 Mbps de Upload para Sede do Município. * Coordenação de Sistemas - Av; Maurício Habert, s/n - Centro.	Serv.	50	R\$ 68,90	R\$ 3.445,00	Incremento
5	Link com Banda Larga de Acesso a Internet de 500 Mbps de Downloads e 500 Mbps de Upload para Sede do Município. * Departamento de Vigilância em Saúde - Av; Maurício Habert, s/n - Centro.	Serv.	20	R\$ 68,90	R\$ 1.378,00	VISA
6	Link com Banda Larga de Acesso a Internet de 500 Mbps de Downloads e 500 Mbps de Upload para Sede do Município. * Auditório - Av; Maurício Habert, s/n - Centro.	Serv.	20	R\$ 68,90	R\$ 1.378,00	Incremento



Fundo Municipal de Saúde  
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"  
Secretaria Municipal de Saúde de Normandia



7	Link com Banda Larga de Acesso a Internet de 500 Mbps de Downloads e 500 Mbps de Upload para Sede do Município. * Almoarifado - Rua; Pedro Camilo, s/n - Centro.	Serv.	10	R\$ 68,90	R\$ 689,00	Fus
8	Link com Banda Larga de Acesso a Internet de 500 Mbps de Downloads e 500 Mbps de Upload para Sede do Município. * Eletrocardiograma - Centro de Saúde Iracema Galvão - Av; Maurício Habert, 40 - Centro.	Serv.	20	R\$ 68,90	R\$ 1.378,00	Incremento
9	Link com Banda Larga de Acesso a Internet de 500 Mbps de Downloads e 500 Mbps de Upload para Sede do Município. * Farmácia, Fisioterapia e Nasf - Centro de Saúde Iracema Galvão - Av; Maurício Habert, 40 - Centro.	Serv.	20	R\$ 68,90	R\$ 1.378,00	Incremento
10	Link com Banda Larga de Acesso a Internet de 500 Mbps de Downloads e 500 Mbps de Upload para Sede do Município. * Recepção - Centro de Saúde Iracema Galvão - Av; Maurício Habert, 40 - Centro.	Serv.	20	R\$ 68,90	R\$ 1.378,00	Incremento
11	Link com Banda Larga de Acesso a Internet de 500 Mbps de Downloads e 500 Mbps de Upload para Sede do Município. * Sala de Reunião e Direção - Centro de Saúde Iracema Galvão - Av; Maurício Habert, 40 - Centro.	Serv.	20	R\$ 68,90	R\$ 1.378,00	Incremento
<b>VALOR TOTAL LOTE II</b>					<b>R\$ 17.225,00</b>	

Normandia - RR, 03 de outubro de 2022.

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

*William*

*09/10/2022*



Fundo Municipal de Saúde  
CNPJ Nº. 12.349.521/0001-38  
Av. Maurício Herbert, s/n – Centro – Normandia – RR  
Cep: 69.355-000



**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 **00000037**  
 Data e Hora de Emissão **05/10/2021 09:41:29**  
 Data do Fato Gerador **05/10/2021**  
 Código de Verificação **AAAGEZCR-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

Referente A 01 serviço de implantação e instalação da rede internet. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR DA INSTALAÇÃO: R\$:3.600,00(DIVIDIDO EM 12 VEZES DE R\$:300,00)

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal**

**Foram entregue / realizados.**

Em: 05 / 10 / 21  
*Sith Raychton*

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE.

Período : 05 09 a 04 10

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
999,00	0,00	0,00	999,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
0,00	0,00	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
999,00	999,00

**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\$ 184,32 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancário

santande

ag:3436

conta:13002604-2

U15A





NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 10050001 ]

Outubro / 2021

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142028 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,

Ação: 2028 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1219 - Transferências de Recursos do SUS - Outras/ Não

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
3.996,00	999,00	2.997,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 06230008 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS 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

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000037

**RETENÇÕES**

Código	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

///NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS///

Liquido: 999,00

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 05/10/2021

Data: 05/10/2021



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.52.28  
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\$ 999,00  
DEBITO EM: 08/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100801  
AUTENTICACAO SISBB: 4.31B.4F2.F62.E96.4D3





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



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 007224/2021.E

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**  
**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69315-666**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

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

Esta certidão foi emitida em 30/08/2021 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **29/10/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **8600006189270000064222060007224202108301**



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 (2ª 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

8600006189270000064222060007224202108301

Verificar

A autenticidade da Certidão Negativa de Débitos foi confirmada com sucesso

**CPF/CNPJ:** 37.800.671/0001-47**Inscrição Municipal:** 978133.1**Número:** 007224/2021.E**Data de Emissão:** 30/08/2021**Data de Validade:** 29/10/2021**Código de Controle:** 8600006189270000064222060007224202108301

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 ©  
ADSIS-02-IIS - 19.01.01.00 | 495



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: 05/10/2021

Validade: 03/01/2022

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: 0B7111**

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: 0B7111  
Emitida para: 37.800.671/0001-47  
Validade: 05/10/2021 à 03/01/2022

OK





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 09:50:07 do dia 05/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/11/2021.

Código de controle da certidão: **E9DD.84AC.1555.8FFC**

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: E9DD.84AC.1555.8FFC

Data da Emissão: 05/05/2021

Hora da Emissão: 09:50:07

Tipo Certidão: Negativa

Certidão Negativa emitida em 05/05/2021, com validade até 01/11/2021.

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

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

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:** 02/10/2021 a 31/10/2021

**Certificação Número:** 2021100202195436135750

Informação obtida em 06/10/2021 10:51:22

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
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 08/10/2021 12:17:25

[Voltar](#)



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: 31676655/2021  
Expedição: 05/10/2021, às 10:32:30  
Validade: 02/04/2022 - 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.

**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**

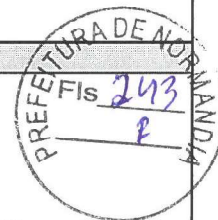
Número da Nota **00000038**  
 Data e Hora de Emissão  
**05/10/2021 09:42:44**  
 Data do Fato Gerador  
**05/10/2021**  
 Código de Verificação  
**AAAEZCS-GNACAB**

**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

Referente A 03 serviço de implantação e instalação da rede internet. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR POR INSTALAÇÃO:R\$:3.600,00(DIVIDIDO EM 12 VEZES DE R\$:300,00)

SEDE ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. 20MB  
 COORDENAÇÃO DO SISTEMAS. 20MB  
 DESCENTRALIZADA DO SAMU. 10MB

Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.  
 Em: 05/10/21  
*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
4.395,00	0,00	0,00	4.395,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
0,00	0,00	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
4.395,00	4.395,00

**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\$ 810,88 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancarios

santander

ag:3436

conta corrente: 13002604-2

RIP





NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 10050002 ]

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Ação: 2020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1001 - Recursos Ordinários

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
17.580,00	4.395,00	13.185,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 06230010 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - FORMO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000038

RETENÇÕES

Código	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

///QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS///

Liquido: 4.395,00

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 05/10/2021

Data: 05/10/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.19  
3797403797 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 4.395,00

DEBITO EM: 08/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100804

AUTENTICACAO SISBB: 5.EA9.FF7.E24.BD2.80E



**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 **00000039**  
 Data e Hora de Emissão **05/10/2021 09:43:50**  
 Data do Fato Gerador **05/10/2021**  
 Código de Verificação **AAACEZCT-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

Referente A 02 serviço de implantação e instalação da rede internet. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.

VALOR POR INSTALAÇÃO: R\$:3.600,00(DIVIDIDO EM 12 VEZES DE R\$:300,00)

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

CENTRO DE SAUDE IRACEMA GALVÃO: 50MB

CENTRO DE APOIO A SAUDE:10 MB

Em: 05 / 10 / 21  
*Silvia Raycheton*

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>4.794,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.794,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>0,00</b>	<b>0,00</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>4.794,00</b>	<b>4.794,00</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\$ 884,49 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancarios

santander

ag:3436

conta corrente: 13002604-2

*Endereço P.P.*





NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 10050003 ]

Outubro / 2021

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Ação: 2020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1001 - Recursos Ordinários

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
13.185,00	4.794,00	8.391,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 06230010 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS 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

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000039

**RETENÇÕES**

Código	Especificação	Favorecido	Valor
Total Retenção:			0,00

///QUATRO MIL, SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS///

Liquido: 4.794,00

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 05/10/2021

Data: 05/10/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.20  
3797403797 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 4.794,00

DEBITO EM: 08/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100810

AUTENTICACAO SISBB: 1.1D3.746.AD6.303.056





**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 **00000043**  
 Data e Hora de Emissão **03/11/2021 10:24:34**  
 Data do Fato Gerador **03/11/2021**  
 Código de Verificação **AAAEZEI-GNACAB**

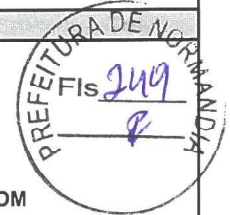


**Dados do(s) Serviço(s)**

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  
 Referente A 01 serviço de implantação e instalação da rede Internet. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR DA INSTALAÇÃO: R\$:3.600,00(DIVIDIDO EM 12 VEZES DE R\$:300,00)  
 DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE.

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

Em: 03 / 11 / 21  
*Silvia Rayelton*

Período: 05.10 a 04.11

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
999,00	0,00	0,00	999,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
0,00	0,00	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
999,00	999,00

**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\$ 184,32 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 dados bancario  
 santande  
 ag:3436  
 conta:13002604-2

VISA





NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 11030017 ]

Novembro / 2021

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142028 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,

Ação: 2028 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1219 - Transferências de Recursos do SUS - Outras/ Não

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
2.997,00	999,00	1.998,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 06230008 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS 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

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000043

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

///NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS///

Liquido: 999,00

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 03/11/2021

Data: 03/11/2021

**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	W2021110509	
Número OB	00000000201	
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	08/11/2021	
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER	05/11/2021 16:45:05
		Pagamento Outros Bancos
Valor da OB	999,00	
Banco destino	033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	Cód. ISPB 0
Depe. atual	3436-0 RORAIMA	Conta atual 13002604-2
Data emissão	08/11/2021	Estado Processado
Tipo	2 TED	
Finalidade	5 Pagamento de Fornecedores	
Nro. DOC/TED	930724	
Valor DOC/TED	999,00	
Valor da tarifa	0	
Autenticação	CD2F899278E32F4D	



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

Transação efetuada com sucesso por: JC490788 GIORDANO S ALMEIDA.

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



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 008966/2021.E

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**  
**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69315-666**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

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

Esta certidão foi emitida em 25/10/2021 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **24/12/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **2600006374600000064222060008966202110258**



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.

Impresso em 25/10/2021 às 12:47:23





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

Fazer Login

Nota Eletrônica

Econômico

Imobiliário / IPTU

Contribuinte / Outros

Documentos

Corrida Fis 253 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

260000637460000064222060008966202110258

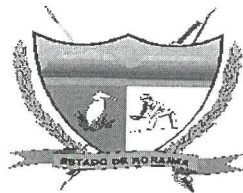
Verificar

A autenticidade da Certidão Negativa de Débitos foi confirmada com sucesso

**CPF/CNPJ:** 37.800.671/0001-47**Inscrição Municipal:** 978133.1**Número:** 008966/2021.E**Data de Emissão:** 25/10/2021**Data de Validade:** 24/12/2021**Código de Controle:** 260000637460000064222060008966202110258

**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 ©**  
ADSIS-02-IIS - 19.01.01.00 | 644



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: 05/10/2021

Validade: 03/01/2022

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: 0B7111**

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: 0B7111  
Emitida para: 37.800.671/0001-47  
Validade: 05/10/2021 à 03/01/2022

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 10:44:16 do dia 22/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/01/2022.

Código de controle da certidão: **D819.9480.05A1.FDA1**

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: D819.9480.05A1.FDA1

Data da Emissão: 22/07/2021

Hora da Emissão: 10:44:16

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 22/07/2021, com validade até 18/01/2022.

[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:** 21/10/2021 a 19/11/2021

**Certificação Número:** 2021102102200441061605

Informação obtida em 03/11/2021 11:18:17

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)**





## 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
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 03/11/2021 12:17:58

[Voltar](#)



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: 42612847/2021  
Expedição: 24/10/2021, às 21:34:26  
Validade: 21/04/2022 - 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.

**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 **00000044**  
 Data e Hora de Emissão **03/11/2021 10:27:44**  
 Data do Fato Gerador **03/11/2021**  
 Código de Verificação **AAACEZEJ-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

Referente A 03 serviço de implantação e instalação da rede internet. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR POR INSTALAÇÃO: R\$:3.600,00(DIVIDIDO EM 12 VEZES DE R\$:300,00)

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

SEDE ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. 20MB  
 COORDENAÇÃO DO SISTEMAS. 20MB  
 DESCENTRALIZADA DO SAMU. 10MB

Em: 03 / 11 / 21  
*Sith Royeliton*

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>4.395,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.395,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>0,00</b>	<b>0,00</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>4.395,00</b>	<b>4.395,00</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\$ 810,88 - (18,45%) - Fonte: IBPT

dados bancarios

santander

ag:3436

conta corrente: 13002604-2

*BIP*





ESTADO DE RORAIMA  
MUNICIPIO DE NORMANDIA  
Fundo Municipal de Saúde



CNPJ: 12349521000138

Novembro / 2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 11030018 ]

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Ação: 2020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1001 - Recursos Ordinários

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
8.391,00	4.395,00	3.996,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 06230010 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS 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

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000044

RETENÇÕES

Código	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

///QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS///

Liquido: 4.395,00

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 03/11/2021

Data: 03/11/2021



**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	W2021110509	
Número OB	00000000186	
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	08/11/2021	
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER	05/11/2021 16:45:05
		Pagamento Outros Bancos
Valor da OB	4.395,00	
Banco destino	033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	Cód. ISPB 0
Dep. atual	3436-0 RORAIMA	Conta atual 13002604-2
Data emissão	08/11/2021	Estado Processado
Tipo	2 TED	
Finalidade	5 Pagamento de Fornecedores	
Nro. DOC/TED	930769	
Valor DOC/TED	4.395,00	
Valor da tarifa	0	
Autenticação	A2C974E2D2E02324	



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

Transação efetuada com sucesso por: JC490788 GIORDANO S ALMEIDA.

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  
**00000045**

Data e Hora de Emissão  
**03/11/2021 10:29:00**

Data do Fato Gerador  
**03/11/2021**

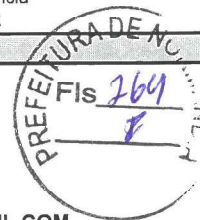
Código de Verificação  
**AAAJEZEK-GNACAB**

**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

Referente A 02 serviço de implantação e instalação da rede internet. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR POR INSTALAÇÃO: R\$:3.600,00(DIVIDIDO EM 12 VEZES DE R\$:300,00)

CENTRO DE SAUDE IRACEMA GALVÃO: 50MB  
 CENTRO DE APOIO A SAUDE:10 MB

**Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.  
 Em: 03 / 11 / 21  
*Silvia Rangelton***

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>4.794,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.794,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>0,00</b>	<b>0,00</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>4.794,00</b>	<b>4.794,00</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\$ 884,49 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 dados bancarios  
 santander  
 ag:3436  
 conta corrente: 13002604-2

*Ponderado*



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 11030019 ]

Novembro / 2021

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142024 - INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO

Ação: 2024 - INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO PONDERADA

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1219 - Transferências de Recursos do SUS - Outras/ Não

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
19.176,00	4.794,00	14.382,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 06230009 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS 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

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000045

RETENÇÕES

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

///QUATRO MIL, SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS///

Liquido: 4.794,00

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 03/11/2021

Data: 03/11/2021



**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	W2021110509	
Número OB	00000000241	
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	08/11/2021	
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER	05/11/2021 16:45:05
	Pagamento Outros Bancos	
Valor da OB	4.794,00	
Banco destino	033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	Cód. ISPB 0
Depe. atual	3436-0 RORAIMA	Conta atual 13002604-2
Data emissão	08/11/2021	Estado Processado
Tipo	2 TED	
Finalidade	5 Pagamento de Fornecedores	
Nro. DOC/TED	930750	
Valor DOC/TED	4.794,00	
Valor da tarifa	0	
Autenticação	E3D0914D0074F174	



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

Transação efetuada com sucesso por: JC490788 GIORDANO S ALMEIDA.

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**

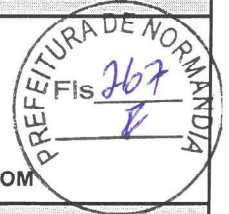
Número da Nota **00000053**  
 Data e Hora de Emissão **19/11/2021 12:53:04**  
 Data do Fato Gerador **19/11/2021**  
 Código de Verificação **AAAEZES-GNACAB**

**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 01 serviço de implantação e instalação da rede internet. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR DA INSTALAÇÃO:R\$: 2.400,00 (referente a 08 (oito) parcelas).

DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE.

isto que os Material/Serviços  
 onstante na presente Nota Fiscal  
 foram entregue / realizados.  
 em: 19/11/21  
*Silvia Raycheton*

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>2.400,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.400,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>5,00</b>	<b>120,00</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>2.400,00</b>	<b>2.400,00</b>

**Outras Informações**

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\$ 442,80 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 Nota Fiscal substituta da NFS-e nº 50 emitida em 19/11/2021 08:01:54  
 dados bancario  
 santande  
 ag:3436  
 conta:13002604-2



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 11190012 ]

Novembro / 2021

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142028 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,

Ação: 2028 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1219 - Transferências de Recursos do SUS - Outras/ Não

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
3.099,00	2.400,00	699,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 11190001 ] de 19/11/2021 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO 1 - ANEXO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000053

RETENÇÕES

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

///DOIS MIL, QUATROCENTOS REAIS///

Liquido: 2.400,00

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 19/11/2021

Data: 19/11/2021



**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  
**00000054**

Data e Hora de Emissão  
**19/11/2021 12:53:58**

Data do Fato Gerador  
**19/11/2021**

Código de Verificação  
**AAABEZET-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 03 serviço de implantação e instalação da rede internet. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.

VALOR POR INSTALAÇÃO:R\$:7.200,00 (referente a 08 (oito) parcelas).

SEDE ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. 20MB

COORDENAÇÃO DO SISTEMAS. 20MB

DESCENTRALIZADA DO SAMU. 10MB

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

Em: 19 / 11 / 21  
*Silvia Royelton*

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**J1.07 - 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>7.200,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.200,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>5,00</b>	<b>360,00</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>7.200,00</b>	<b>7.200,00</b>

**Outras Informações**

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\$ 1.328,40 - (18,45%) - Fonte: IBPT

Nota Fiscal substituta da NFS-e nº 51 emitida em 19/11/2021 08:05:20

dados bancarios

santander

ag:3436

conta corrente: 13002604-2



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 11190013 ]

Novembro / 2021

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Ação: 2020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1001 - Recursos Ordinários

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
10.695,00	7.200,00	3.495,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 11190003 ] de 19/11/2021 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - COMO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000054

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

///SETE MIL, DUZENTOS REAIS///

Líquido: 7.200,00

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 19/11/2021

Data: 19/11/2021



**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  
**00000055**

Data e Hora de Emissão  
**19/11/2021 12:54:27**

Data do Fato Gerador  
**19/11/2021**

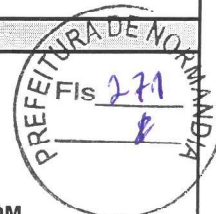
Código de Verificação  
**AAAIEZEU-GNACAB**

**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 02 serviço de implantação e instalação da rede internet. Conforme a proposta comercial com convite n 008/2021 e processo licitatório n056/2021.  
 VALOR POR INSTALAÇÃO:R\$: 4.800,00 (referente a 08 (oito) parcelas).

CENTRO DE SAUDE IRACEMA GALVÃO: 50MB

CENTRO DE APOIO A SAUDE:10 MB

Atesto que os Material/Serviços  
 Constante na presente Nota Fiscal  
 Foram entregue / realizados.  
 Em: 19 / 11 / 2021  
*Setty Rayleton*

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>4.800,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.800,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>5,00</b>	<b>240,00</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>4.800,00</b>	<b>4.800,00</b>

**Outras Informações**

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\$ 885,60 - (18,45%) - Fonte: IBPT  
 Nota Fiscal substituta da NFS-e nº 52 emitida em 19/11/2021 08:08:05  
 dados bancarios  
 santander  
 ag:3436  
 conta corrente: 13002604-2





NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 11190011 ]

Novembro / 2021

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

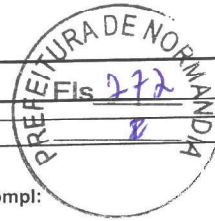
Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

Compl:



**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142024 - INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO

Ação: 2024 - INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO PONDERADA

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1219 - Transferências de Recursos do SUS - Outras/ Não

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
14.382,00	4.800,00	9.582,00

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 06230009 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - MO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000055

**RETENÇÕES**

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
			Total Retenção: 0,00

///QUATRO MIL, OITOCENTOS REAIS///

Liquido: 4.800,00

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 19/11/2021

Data: 19/11/2021



**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

Rua Coronel Pinto, 188

Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150

CNPJ: 05.943.030/0001-55



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

Número: 008966/2021.E

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**

**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69315-666**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

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

Esta certidão foi emitida em 25/10/2021 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **24/12/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **2600006374600000064222060008966202110258**



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**

[Fazer Login](#)[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 (2ª 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

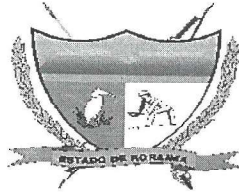
A autenticidade da Certidão Negativa de Débitos foi confirmada com sucesso

**CPF/CNPJ:** 37.800.671/0001-47**Inscrição Municipal:** 978133.1**Número:** 008966/2021.E**Data de Emissão:** 25/10/2021**Data de Validade:** 24/12/2021**Código de Controle:** 2600006374600000064222060008966202110258

**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 ©  
ADSIS-02-IIS - 19.01.01.00 | 475





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:** 18/11/2021

**Validade:** 16/02/2022

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: 051113**

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: 051113**  
**Emitida para: 37.800.671/0001-47**  
**Validade: 18/11/2021 à 16/02/2022**

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 10:44:16 do dia 22/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/01/2022.

Código de controle da certidão: **D819.9480.05A1.FDA1**

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: D819.9480.05A1.FDA1

Data da Emissão: 22/07/2021

Hora da Emissão: 10:44:16

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 22/07/2021, com validade até 18/01/2022.

[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:** 09/11/2021 a 08/12/2021

**Certificação Número:** 2021110902363392412284

Informação obtida em 12/11/2021 10:37:21

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
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 19/11/2021 13:27:32

[Voltar](#)





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: 54186497/2021  
Expedição: 18/11/2021, às 11:02:45  
Validade: 16/05/2022 - 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.

**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**

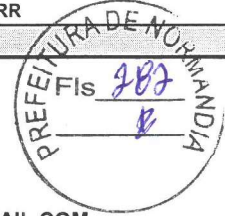
Número da Nota **00000062**  
 Data e Hora de Emissão **09/12/2021 12:52:10**  
 Data do Fato Gerador **06/12/2021**  
 Código de Verificação **AAAEEZGF-GNACAB**

**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 05/11/2021 a 04/12/2021.

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

Em: 09 / 12 / 2021  
*Seth Royceston*

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

Nota Fiscal substituta da NFS-e nº 56 emitida em 06/12/2021 08:35:00

dados bancario

santande

ag:3436

conta:13002604-2





NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 12090002 ]

FORNECEDOR

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

Compl:

UF: RR

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 142028 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL.,

Ação: 2028 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE VIG. EPIDEMIOL., PREVENÇÃO E

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1219 - Transferências de Recursos do SUS - Outras/ Não

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
699,00	699,00	0,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

DOMICILIO BANCÁRIO:

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 11190001 ] de 19/11/2021 Tipo: GLOBAL

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - T O DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000062

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: 09/12/2021

Data: 09/12/2021



**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	W2021121309	
Número OB	00000000490	
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	14/12/2021	
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER	13/12/2021 16:45:07
	Pagamento Outros Bancos	
Valor da OB	699,00	
Banco destino	033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	Cód. ISPB 0
Depe. atual	3436-0 RORAIMA	Conta atual 13002604-2
Data emissão	14/12/2021	Estado Não definido
Tipo	2 TED	
Finalidade	5 Pagamento de Fornecedores	
Nro. DOC/TED	406230	
Valor DOC/TED	699,00	
Valor da tarifa	0	
Autenticação	603D476A795D9F6C	

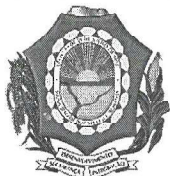


Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Transação efetuada com sucesso por: JC490788 GIORDANO S ALMEIDA.

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 **00000063**  
 Data e Hora de Emissão **09/12/2021 12:53:09**  
 Data do Fato Gerador **06/12/2021**  
 Código de Verificação **AAACEZGG-GNACAB**

**Dados do(s) Serviço(s)**

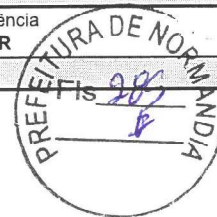
Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação  
**Exigível**

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 n 056/2021  
 VALOR TOTAL: R\$ 3.495,00

SEDE ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. 20MB  
 COORDENAÇÃO DO SISTEMAS. 20MB  
 DESCENTRALIZADA DO SAMU. 10MB  
 periodo de 05/11/2021 a 04/12/2021

**Atesto que os Material/Serviço**  
**Constante na presente Nota Fiscal**  
**Foram entregue / realizados.**  
 Em: 09 / 12 / 2021  
*Sérgio Rangelton*

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>3.495,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.495,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>5,00</b>	<b>174,75</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>3.495,00</b>	<b>3.495,00</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\$ 644,83 - (18,45%) - Fonte: IBPT

Nota Fiscal substituta da NFS-e nº 57 emitida em 06/12/2021 08:38:09

dados bancários

santander

ag:3436

conta corrente: 13002604-2



ESTADO DE RORAIMA  
MUNICIPIO DE NORMANDIA  
Fundo Municipal de Saúde



CNPJ: 12349521000138

NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 12090003 ]

Dezembro / 2021

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereço: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE

Ação: 2020 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1001 - Recursos Ordinários

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponivel
3.495,00	3.495,00	0,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 11190003 ] de 19/11/2021 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS 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

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000063

**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: 09/12/2021

Data: 09/12/2021



**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	W2021121309	
Número OB	00000000494	
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	14/12/2021	
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER	13/12/2021 16:45:07



## Pagamento Outros Bancos

Valor da OB	3.495,00		
Banco destino	033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	Cód. ISPB	0
Depe. atual	3436-0 RORAIMA	Conta atual	13002604-2
Data emissão	14/12/2021	Estado	Não definido
Tipo	2 TED		
Finalidade	5 Pagamento de Fornecedores		
Nro. DOC/TED	406233		
Valor DOC/TED	3.495,00		
Valor da tarifa	0		
Autenticação	27BB38C08579ED33		

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

Transação efetuada com sucesso por: JC490788 GIORDANO S ALMEIDA.

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 **00000064**  
 Data e Hora de Emissão **09/12/2021 12:55:35**  
 Data do Fato Gerador **06/12/2021**  
 Código de Verificação **AAAAEZGH-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 05/11/2021 a 04/12/2021

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

Em: 09 / 12 / 21  
*Sirlis 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
<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>
<b>Retenções Federais</b>			
Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
		INSS	Outras Retenções
		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Total</b>			
		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 58 emitida em 06/12/2021 08:40:36  
 dados bancarios  
 santander  
 ag:3436  
 conta corrente: 13002604-2



NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2021 LQ 12090001 ]

Dezembro / 2021

**FORNECEDOR**

Nome: T. I. H NARVAEZ

Endereco: R CAPITAO CLOVIS DA COSTA

Compl:

CNPJ/CPF: 37800671000147

Cidade: Boa Vista

UF: RR

**CLASSIFICAÇÃO**

Programa Trabalho: 142024 - INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO

Ação: 2024 - INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO PONDERADA

Natureza Despesa: 339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

Fonte Recurso: 1219 - Transferências de Recursos do SUS - Outras/ Não

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponível
9.582,00	4.194,00	5.388,00

LICITAÇÃO: 008 / 2021 - CONVITE, ART. 22, INCISO III, LEI 8.666/93

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA

**DOMICILIO BANCÁRIO:**

EMPENHO LIQUIDADO [ 2021 NE 06230009 ] de 23/06/2021 Tipo: GLOBAL

**HISTÓRICO EMPENHO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECEIALIZADA 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, DISTRIBUIDOS EM 06 (SEIS) PONTOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME DESCRITO NO ANEXO I - MIO DE REFERENCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA. CONFORME PROCESSO Nº 056/2021 - CPL

**HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO**

LIQUIDAÇÃO CONFORME NOTA FISCAL Nº 00000064

**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: 09/12/2021

Data: 09/12/2021



**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	W2021121309	
Número OB	00000000489	
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	14/12/2021	
Assinada Por	JE706918 WENSTON PAULINO BER	13/12/2021 16:45:07
		Pagamento Outros Bancos
Valor da OB	4.194,00	
Banco destino	033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	Cód. ISPB 0
Depe. atual	3436-0 RORAIMA	Conta atual 13002604-2
Data emissão	14/12/2021	Estado Não definido
Tipo	2 TED	
Finalidade	5 Pagamento de Fornecedores	
Nro. DOC/TED	406229	
Valor DOC/TED	4.194,00	
Valor da tarifa	0	
Autenticação	1ED5FB25E1956F85	



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

Transação efetuada com sucesso por: JC490788 GIORDANO S ALMEIDA.

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



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 008966/2021.E

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**

**SAO BENTO BOA VISTA - RR CEP: 69315-666**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

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

Esta certidão foi emitida em 25/10/2021 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **24/12/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **2600006374600000064222060008966202110258**



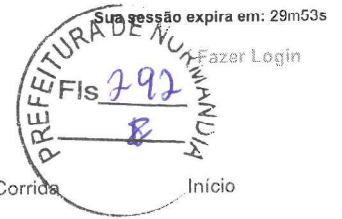
Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<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

Início

Serviços referentes às Empresas e Profissionais Autônomos estabelecidas 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

260000637460000064222060008966202110258

Verificar

A autenticidade da Certidão Negativa de Débitos foi confirmada com sucesso

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

**Inscrição Municipal:** 978133.1

**Número:** 008966/2021.E

**Data de Emissão:** 25/10/2021

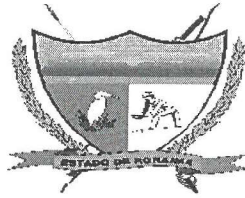
**Data de Validade:** 24/12/2021

**Código de Controle:** 260000637460000064222060008966202110258

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 ©  
 ADSIS-02-IIS - 19.01.01.00 | 447





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:** 05/10/2021

**Validade:** 03/01/2022

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: 0B7111**

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: 0B7111**  
**Emitida para: 37.800.671/0001-47**  
**Validade: 05/10/2021 à 03/01/2022**

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 10:44:16 do dia 22/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/01/2022.

Código de controle da certidão: **D819.9480.05A1.FDA1**

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: D819.9480.05A1.FDA1

Data da Emissão: 22/07/2021

Hora da Emissão: 10:44:16

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 22/07/2021, com validade até 18/01/2022.

[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:** 28/11/2021 a 27/12/2021

**Certificação Número:** 2021112802484882997557

Informação obtida em 06/12/2021 09:21:47

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)**



## 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
28/11/2021	28/11/2021 a 27/12/2021	2021112802484882997557
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 09/12/2021 11:54:43

Voltar





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: 54186497/2021  
Expedição: 18/11/2021, às 11:02:45  
Validade: 16/05/2022 - 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.

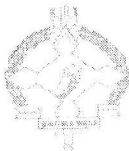
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nesta data, encerro o volume I 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, iniciando no número de página 001 e findando no número de página 300, a presente folha, não podendo mais nada lhe ser acrescentado.

Normandia - RR, 04 de janeiro de 2022.

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