

## PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

## NOTA DE EMPENHO Nº 15010002

UNIDADE: PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06314439/0001-75

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA               |
|-----------------------|--------------------------------------------------|
| 02                    | PODER EXECUTIVO                                  |
| 02                    | PREFEITURA MUNICIPAL                             |
| 02.04                 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                         |
| 10.122.0024.2135.0000 | MANUT. e FUNC. DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS |
| 3.3.90.39.99          | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA   |

| SALDO ANTERIOR | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTES EMPENHO | SALDO ATUAL |
|----------------|----------------------|----------------------|-------------|
| 3.593,81       | 27.156,19            | 750,00               | 2.843,81    |

FICHA...: 147 DATA...: 15/01/2026 LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...: NOTA FISCAL Nº

CREDOR...: ITALO R DA SILVA PEREIRA

CNPJ/CPF: 17.678.963/0001-41

CÓDIGO: 2415

ENDEREÇO: AV GOVERNADOR PAULO GERRA

CIDADE...:

U.F...: PE

## Discriminação do Material e/ou Serviço:

VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A PAGAMENTO DE HOSPEDAGEM DE SISTEMA E-SUS AB EM NUVEM + MONITORAMENTO, CONFORME DISPENSA ELETRONICA 005/2025 E TERMO DE CONTRATO Nº 2410/2025

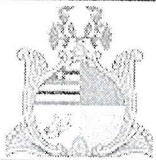
| CÓDIGO | FONTE DE RECURSO                                                                        |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1      | Recursos Ordinários                                                                     |
| 600    | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco |

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 750,00

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Ana Leonor Batista Burlamaqui  
Secretária de Saúde

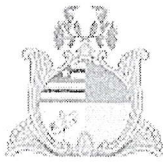
**PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCICIO:2026

15010002/ 1

|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                             |                                                      |                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|--|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº                                                                                                                                                             | 1                                                                                                                                               | FICHA: 147                                  | DATA: 15/01/2026                                     | REQUISIÇÃO Nº:         |  |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 |                                             | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº                            | VENCIMENTO: 15/01/2026 |  |
| NOME: ITALO R DA SILVA PEREIRA                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 | CNPJ: 17.678.963/0001-41                    |                                                      | CÓDIGO: 2415           |  |
| ENDEREÇO: AV GOVERNADOR PAULO GERRA                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 | CIDADE                                      |                                                      | E-MAIL:                |  |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                                                |                                                                                                                                                 |                                             |                                                      | VALOR TOTAL            |  |
| VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A PAGAMENTO DE HOSPEDAGEM DE SISTEMA E-SUS AB EM NUVEM + MONITORAMENTO, CONFORME DISPENSA ELETRONICA 005/2025 E TERMO DE CONTRATO Nº 2410/2025 |                                                                                                                                                 |                                             |                                                      |                        |  |
| TIPO DE EMPENHO: OR                                                                                                                                                               | LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                             | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº                   | SOMA                                                 | 750,00                 |  |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                            | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                              |                                             |                                                      |                        |  |
| 02<br>02 02 04<br>3.3.90.39.99<br>10.122.0024.2135.0000                                                                                                                           | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA<br>MANUT. e FUNC. DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS |                                             |                                                      |                        |  |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                                                                                  | LIQUIDADO ATÉ A DATA                                                                                                                            | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO                      | SALDO A LIQUIDAR                                     |                        |  |
| 750,00                                                                                                                                                                            | 750,00                                                                                                                                          | 750,00                                      | 0,00                                                 |                        |  |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                 | 750,00                                      |                                                      |                        |  |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 | setecentos e cinquenta reais *****<br>***** |                                                      |                        |  |
| SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/01/2026                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 |                                             |                                                      |                        |  |
| DECLARAO DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.                                                                 |                                                                                                                                                 |                                             | AUTORIZO O PAGAMENTO :                               |                        |  |
| Ana Leonor Batista Burlamaqui<br>Secretário de Saúde                                                                                                                              |                                                                                                                                                 |                                             | Ana Leonor Batista Burlamaqui<br>Secretário de Saúde |                        |  |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR**

Exercício: 2026

Endereço: AV. CEL. ROSALINO, 155 - CENTRO

Cidade: DUQUE BACELAR - MA - CEP.:65625-000

CNPJ: 06.314.439/0001-75

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00178

DATA: 22/01/2026

VENCTO:15/01/2026

PAGTO: 22/01/2026

Credor...: ITALO R DA SILVA PEREIRA

CNPJ: 17.678.963/0001-41 Cod: 2411

Endereço: AV GOVERNADOR PAULO GERRA

Cidade...:

CEP: 55460-000

**Discriminação...:**

VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A PAGAMENTO DE HOSPEDAGEM DE SISTEMA E-SU  
S AB EM NUVEM + MONITORAMENTO, CONFORME DISPENSA ELETRONICA 005/2025 E TERMO  
DE CONTRATO Nº 2410/2025

Valor 750,00

(setecentos e cinquenta reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 750,00

| EMP/SUB         | N. | LOCAL     | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR      | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO    |
|-----------------|----|-----------|-----------------------|--------------|------------|----------|----------|------------|
| 150100/         | 1  | OR 020204 | 10.122.0024.2135.0000 | 3.3.90.39.00 | R\$ 750,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 750,00 |
| TOTAL . . . . . |    |           |                       |              | R\$ 750,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 750,00 |

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 750,00

ORDEM DE PAGAMENTO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

| Banco      | Conta       | Cheque | Valor R\$  |
|------------|-------------|--------|------------|
| 104        | 574036716-2 |        | 750,00     |
| TOTAL. . . |             |        | R\$ 750,00 |

Despesa paga em 22/01/2026 Com os recursos acima discriminados

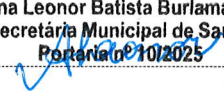
Valdilene Costa De Andrade  
Tesoureira

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
CGC/CPF: \_\_\_\_\_

| DADOS DA INSTITUIÇÃO CONTRATANTE                                                                                                                                                                                  |                                                                            |       |                                                                                                                                     |                                                            |                                                 |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DUQUE BACELAR<br>11.310.542/0001-87<br>RUA ZUZA MACHADO, 112, BEIRA RIO - DUQUE BACELAR/MA<br>MSGABINETE6@GMAIL.COM                                                                   |                                                                            |       |                                                   |                                                            | OF Ordem de Fornecimento<br>Nº 2026/0034        | DATA<br>19/01/2026 |
| SECRETARIA DE SAÚDE                                                                                                                                                                                               |                                                                            |       | PARA: GABINETE DO SECRETÁRIO (A)                                                                                                    |                                                            |                                                 |                    |
| cretário (a) Vimos solicitar autorização para realização das despesas abaixo, junto ao fornecedor identificado, conforme discriminação a seguir.                                                                  |                                                                            |       |                                                                                                                                     |                                                            |                                                 |                    |
| DADOS DO PROCESSO LICITATÓRIO                                                                                                                                                                                     |                                                                            |       |                                                                                                                                     |                                                            |                                                 |                    |
| MODALIDADE:<br>DISPENSA ELETRÔNICA Nº 005/2025<br>TIPO DE SERVIÇOS:<br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS<br>PROCED. LICITATÓRIO<br>DISPENSA                                                                                   |                                                                            |       | CONTRATO Nº.:<br>2410/2025<br>DATA:<br>24/10/2025<br>PROCESSO:<br>Nº 179/2025                                                       | PRAZO:<br>12 MESES<br>ENCERRA EM:<br>24 DE OUTUBRO DE 2026 | ADITIVO:<br>0<br>DATA:<br>-<br>-<br>PRAZO:<br>- | INFORMAÇÕES:       |
| DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |       |                                                                                                                                     |                                                            |                                                 |                    |
| NOME/ RAZÃO SOCIAL<br>ITALO R DA SILVA PEREIRA<br>CNPJ/ CPF:<br>17.678.963/0001-41                                                                                                                                |                                                                            |       | ENDEREÇO:<br>N MAGALHÃES, Nº 444, EDIFÍCIO EMPRESARIAL, DIFUSORA SALA 722 - 12 ANDAR, MAURÍCIO DE NASSA<br>DADOS BANCÁRIOS:<br>0    |                                                            |                                                 |                    |
| SERVIÇO DE HOSPEDAGEM DE SISTEMA E-SUS AB EM NUVEM + MONITORAMENTO                                                                                                                                                |                                                                            |       |                                                                                                                                     |                                                            |                                                 |                    |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                            | DESCRIÇÃO                                                                  | QUANT | UND                                                                                                                                 | VALOR UND                                                  | VALOR TOTAL                                     | MARCA              |
| 0                                                                                                                                                                                                                 | Disponibilidade de hospedagem de sistema E-SUS AB em nuvem + monitoramentp | 1     | MÊS                                                                                                                                 | R\$ 750,00                                                 | R\$ 750,00                                      | 0                  |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |       |                                                                                                                                     |                                                            | R\$ 750,00                                      |                    |
| JUSTIFICATIVA                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |       |                                                                                                                                     |                                                            |                                                 |                    |
| AQUISIÇÃO DE:<br>SERVIÇO DE HOSPEDAGEM DE SISTEMA E-SUS AB EM NUVEM + MONITORAMENTO<br>PARA:<br>ATENÇÃO BÁSICA                                                                                                    |                                                                            |       | OBSERVAÇÃO:<br>REF. DEZEMBRO/2025<br>JUSTIFICATIVA: NAVEGAÇÃO DO CUIDADO<br>PAGAR COM RECURSO:<br>EMENDA PAP 3 (2025)/ CAIXA - 8107 |                                                            |                                                 |                    |
| AUTORIZAÇÕES                                                                                                                                                                                                      |                                                                            |       |                                                                                                                                     |                                                            |                                                 |                    |
| ASSINATURA DO REQUERENTE                                                                                                                                                                                          |                                                                            |       | CARIMBO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO (A)                                                                                              |                                                            |                                                 |                    |
| <br>Assinatura                                                                                                                  |                                                                            |       | <br>Assinatura                                   |                                                            |                                                 |                    |
| DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:                                                                                                                                                                                             |                                                                            |       |                                                                                                                                     |                                                            |                                                 |                    |
| 10.301.0024.2080.0000 - Manutenção e Funcionamento da Atenção Básica - PAB.<br>Elemento de despesa:<br>3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica<br>0<br>0<br>0<br>0<br>0<br>0<br>0<br>0<br>0 |                                                                            |       |                                                                                                                                     |                                                            |                                                 |                    |

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                |
|------------------------|--------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros             |
| <b>Conta origem:</b>   | 04932 / 2200 / 000574036716-2  |
| <b>Tipo de conta:</b>  | Não foi possível recuperar     |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                       |
| <b>Nome:</b>           | FUD MUN DE SAUDE DUQUE BACELAR |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 11.310.542/0001-87             |

|                                   |                                                  |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 004 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S/A - 07237373 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                              |
| <b>Conta destino:</b>             | 0099 / 00000074734-0                             |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                         |
| <b>Nome:</b>                      | ITALO R DA SILVA PEREIRA                         |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 17.678.963/0001-41                               |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 750,00                                       |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                                         |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores                   |
| <b>Identificação da operação:</b> | 88-PAGAMENTO FRNECEDORES                         |
| <b>Histórico:</b>                 |                                                  |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 22/01/2026          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 22/01/2026 10:12:27 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 47464557         |
| <b>Chave de segurança:</b> | ZGMP7SSU3L0CRY68 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

|                                                                                   |                                                                                                       |           |                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CARUARU<br>SECRETARIA DA FAZENDA<br>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e |           | NFS-e<br>2682                           |  |
|                                                                                   |                                                                                                       |           | Código de Verificação<br>FYWTQFXAV      |                                                                                     |
|                                                                                   |                                                                                                       |           | Emissão da NFS-e<br>15/01/2026 15:22:28 |                                                                                     |
|                                                                                   | RPS                                                                                                   | Série RPS | Tipo RPS                                |                                                                                     |

|                             |                              |            |                    |
|-----------------------------|------------------------------|------------|--------------------|
| <b>Prestador de Serviço</b> |                              |            |                    |
| CPF/CNPJ:                   | 17.678.963/0001-41           | Inscrição  | 90634047           |
| Nome/Razão Social:          | ITALO R DA SILVA PEREIRA     | Número:    | 444                |
| Endereço                    | 999 Agamenon Magalhães 44    | Bairro:    | Maurício de Nassau |
| Complemento:                | SALA 722                     | País:      | Brasil             |
| CEP:                        | 55012-903                    | Município: | CARUARU            |
| E-mail:                     | contato@wiconsultoria.com.br | UF:        | PE                 |
|                             |                              | Telefone:  | 99247-9292         |

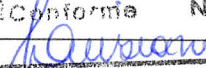
|                           |                                           |                      |               |
|---------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Tomador de Serviço</b> |                                           |                      |               |
| CPF/CNPJ:                 | 11.310.542/0001-87                        | Inscrição Municipal: | NIF:          |
| Nome/Razão Social:        | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DUQUE BACELAR | Número:              | 112           |
| Endereço:                 | RUA R ZUZA MACHADO                        | Bairro:              | Duque Bacelar |
| Complemento:              |                                           | País:                | Brasil        |
| CEP:                      | 65625-000                                 | Município:           | DUQUE BACELAR |
| E-mail:                   |                                           | UF:                  | MA            |
|                           |                                           | Telefone:            |               |

|                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Atividade Econômica</b>                                                  |  |
| 1.04 / 620150101 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA |  |

|                                                                                                                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Discriminação do Serviço</b>                                                                                                                                                 |  |
| LOCAÇÃO DE HOSPEDAGEM DE SISTEMA E-SUS AB EM NUVEM ONLINE + MONITORAMENTO DE DADOS EM RELATÓRIOS DE INDICADORES, destinados à Secretaria Municipal de Saúde de Duque Bacelar-MA |  |
| CONTRATO Nº 2410/2025                                                                                                                                                           |  |
| PROCESSO Nº 179/2025                                                                                                                                                            |  |
| Dispensa Eletrônica nº 005/2025                                                                                                                                                 |  |
| REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADOS EM DEZEMBRO 2025                                                                                                                               |  |
| DADOS PARA PAGAMENTO:                                                                                                                                                           |  |
| BANCO DO NORDESTE                                                                                                                                                               |  |
| AGENCIA: 089                                                                                                                                                                    |  |
| CONTA: 000074734-0                                                                                                                                                              |  |
| CNPJ E PIX: 17.678.963/0001-41                                                                                                                                                  |  |

| Tributos Federais (R\$) |        |      |      |      | Valor Aproximado dos Tributos (%) |          |           |       |
|-------------------------|--------|------|------|------|-----------------------------------|----------|-----------|-------|
| PIS                     | COFINS | INSS | IR   | CSLL | Federal                           | Estadual | Municipal | Fonte |
| 0,00                    | 0,00   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00%                             | 0,00%    | 0,00%     |       |

| Identificação Prestação de Serviços |                 |  | Detalhamento de Valores (R\$) |        |
|-------------------------------------|-----------------|--|-------------------------------|--------|
| Código da Obra                      |                 |  | Valor do Serviço              | 750,00 |
| Código A.R.T.                       |                 |  | Desconto Incondicionado       | 0,00   |
| Exigibilidade ISSQN                 | 1-Exigível      |  | Desconto Condicionado         | 0,00   |
| Regime Especial de Tributação       | 0-Nenhum        |  | Retenções Federais            | 0,00   |
| Simples Nacional                    | (X) Sim ( ) Não |  | Outras Retenções              | 0,00   |
| Nomenclatura Brasileira de Serviços |                 |  | Deduções Previstas em Lei     | 0,00   |
| Indicador de Operação               |                 |  | Base de Cálculo               | 750,00 |
| Situação Tributária                 |                 |  | Alíquota                      | 2,00   |
| Classificação Tributária            |                 |  | ISSQN                         |        |
| Competência                         | 01/2026         |  | IBS                           | 0,00   |
| Município Prestação                 | CARUARU - PE    |  | CBS                           | 6,75   |
| Município Incidência                | CARUARU - PE    |  | Valor Líquido                 | 750,00 |
| ISSQN a Reter                       | ( ) Sim (X) Não |  |                               |        |

|                                                                                     |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS</b>                                                  |                    |
| <input type="checkbox"/> Serviços foram realizados                                  | Outras Informações |
| <input type="checkbox"/> As mercadorias foram entregues                             |                    |
| Conforme Nota Fiscal.                                                               |                    |
|  |                    |
| Lusiane Bastos Ribeiro Lima                                                         |                    |
| CPF: 038.979.283-70 - Mat. 3802-1                                                   |                    |
| Data: 19/01/26                                                                      |                    |



**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: ITALO R DA SILVA PEREIRA LTDA**  
**CNPJ: 17.678.963/0001-41**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

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

Emitida às 14:17:40 do dia 15/01/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/07/2026.

Código de controle da certidão: **BEA3.FD31.41B7.9B9F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Entrar com gov.br

Serviços do Contribuinte

Portal de Serviços da Receita

A segunda via da certidão foi emitida com sucesso para o CNPJ 17.678.963/0001-41.

Por favor, verifique se o arquivo PDF da certidão foi apresentado ou se houve download do arquivo no navegador.

[Home](#) > [Resultados](#) > Resultado Consulta

# Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ17.678.963/0001-41

Período19/01/2025 a 19/01/2026

Relação das certidões emitidas por data de emissão

| Código de Controle  | Tipo                             | Data - Hora de Emissão | Data de Validade | Situação |
|---------------------|----------------------------------|------------------------|------------------|----------|
| BEA3.FD31.41B7.9B9F | Positiva com efeitos de negativa | 15/01/2026 - 14:17:40  | 14/07/2026       | Válida   |
| 676B.03E3.D90D.BECD | Negativa                         | 30/12/2025 - 15:07:21  | 28/06/2026       | Válida   |
| 8730.F9C9.D2A3.C85F | Positiva com efeitos de negativa | 23/12/2025 - 13:10:26  | 21/06/2026       | Válida   |
| C344.41DA.1164.1E29 | Negativa                         | 08/08/2025 - 11:45:44  | 04/02/2026       | Válida   |
| 3BEF.9669.1C4D.8AF6 | Positiva com efeitos de negativa | 20/06/2025 - 08:44:49  | 17/12/2025       | Expirada |

Exibir: 5

1-5 de 18 itens

Página: 1

**Expirada:** A data de validade da certidão expirou. Os atos praticados entre a data de emissão e data de validade da certidão permanecem válidos.

**Válida:** Prazo de validade da certidão ainda não vencido. A certidão pode ser utilizada em qualquer ato em que for necessária.

[Voltar](#)

[Avaliar Serviço](#)

[Nova Consulta](#)

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 17.678.963/0001-41  
**Razão Social:** ITALO R DA SILVA PEREIRA LTDA  
**Endereço:** AV ADJAR DA SILVA CASE 800 SALA 317 EPIC TOWE / INDIANOPOLIS / CARUARU / PE / 55024-740

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 18/01/2026 a 16/02/2026

**Certificação Número:** 2026011801375334208330

Informação obtida em 19/01/2026 09:57:30

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:** 17.678.963/0001-41

**Razão social:** ITALO R DA SILVA PEREIRA LTDA

| Data de Emissão/Leitura | Data de Validade        | Número do CRF          |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| 18/01/2026              | 18/01/2026 a 16/02/2026 | 2026011801375334208330 |
| 30/12/2025              | 30/12/2025 a 28/01/2026 | 2025123002235334208372 |
| 11/12/2025              | 11/12/2025 a 09/01/2026 | 2025121119195334208362 |
| 22/11/2025              | 22/11/2025 a 21/12/2025 | 2025112201315334208347 |
| 03/11/2025              | 03/11/2025 a 02/12/2025 | 2025110301345334208363 |
| 15/10/2025              | 15/10/2025 a 13/11/2025 | 2025101501575334208358 |
| 26/09/2025              | 26/09/2025 a 25/10/2025 | 2025092604565334208378 |
| 06/09/2025              | 06/09/2025 a 05/10/2025 | 2025090604335334208300 |
| 18/08/2025              | 18/08/2025 a 16/09/2025 | 2025081819055334208322 |
| 28/07/2025              | 28/07/2025 a 26/08/2025 | 2025072818495334208390 |
| 09/07/2025              | 09/07/2025 a 07/08/2025 | 2025070902505334208367 |
| 20/06/2025              | 20/06/2025 a 19/07/2025 | 2025062021095334208314 |
| 01/06/2025              | 01/06/2025 a 30/06/2025 | 2025060101155334208329 |
| 13/05/2025              | 13/05/2025 a 11/06/2025 | 2025051303045334208308 |
| 24/04/2025              | 24/04/2025 a 23/05/2025 | 2025042401405334208391 |
| 05/04/2025              | 05/04/2025 a 04/05/2025 | 2025040501355334208306 |
| 16/03/2025              | 16/03/2025 a 14/04/2025 | 2025031604315334208316 |
| 25/02/2025              | 25/02/2025 a 26/03/2025 | 2025022513255334208323 |
| 05/02/2025              | 05/02/2025 a 06/03/2025 | 2025020519495334208306 |
| 17/01/2025              | 17/01/2025 a 15/02/2025 | 2025011703055334208353 |
| 29/12/2024              | 29/12/2024 a 27/01/2025 | 2024122902365334208381 |
| 10/12/2024              | 10/12/2024 a 08/01/2025 | 2024121003145334208392 |
| 21/11/2024              | 21/11/2024 a 20/12/2024 | 2024112103135334208365 |
| 02/11/2024              | 02/11/2024 a 01/12/2024 | 2024110202135334208376 |
| 14/10/2024              | 14/10/2024 a 12/11/2024 | 2024101420345334208380 |
| 25/09/2024              | 25/09/2024 a 24/10/2024 | 2024092521085334208364 |
| 05/09/2024              | 05/09/2024 a 04/10/2024 | 2024090509405334208328 |
| 17/08/2024              | 17/08/2024 a 15/09/2024 | 2024081704055334208320 |
| 29/07/2024              | 29/07/2024 a 27/08/2024 | 2024072919565334208345 |
| 10/07/2024              | 10/07/2024 a 08/08/2024 | 2024071009525334208311 |
| 21/06/2024              | 21/06/2024 a 20/07/2024 | 2024062109355334208374 |

| Data de Emissão/Leitura | Data de Validade        | Número do CRF          |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| 01/06/2024              | 01/06/2024 a 30/06/2024 | 2024060105035334208365 |
| 13/05/2024              | 13/05/2024 a 11/06/2024 | 2024051309025334208333 |
| 24/04/2024              | 24/04/2024 a 23/05/2024 | 2024042422531584763786 |
| 05/04/2024              | 05/04/2024 a 04/05/2024 | 2024040518290378900490 |
| 17/03/2024              | 17/03/2024 a 15/04/2024 | 2024031701431249487417 |
| 27/02/2024              | 27/02/2024 a 27/03/2024 | 2024022719343376452481 |
| 08/02/2024              | 08/02/2024 a 08/03/2024 | 2024020819310677924759 |

Resultado da consulta em 20/01/2026 10:23:46

Voltar



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ITALO R DA SILVA PEREIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 17.678.963/0001-41

Certidão nº: 64433088/2025

Expedição: 28/10/2025, às 17:33:43

Validade: 26/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ITALO R DA SILVA PEREIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.678.963/0001-41**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Número: 2026.000000097586-78

Data de Emissão: 06/01/2026

### DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome/ Razão Social: ITALO R DA SILVA PEREIRA LTDA

Endereço: AVENIDA ADJAR DA SILVA CASE, 800 - SALA 317 EPIC TOWER

Bairro: INDIANOPOLIS

Município: CARUARU

Inscrição Estadual: 0526580-07

CNPJ: 17.678.963/0001-41

CNAE Principal: 6204-0/00

CEP: 55.024-740

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte supra identificado não possui débitos em situação irregular inscritos na Dívida Ativa do Estado de Pernambuco.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido contribuinte.

Esta Certidão é válida até **05/04/2026**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" do Site [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).

**OBS: Inválida para Licitação Pública. A certidão válida para Licitação Pública, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93, é a Certidão de Regularidade Fiscal.**



## CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2026.000000097242-69

Data de Emissão: 06/01/2026

### DADOS DO REQUERENTE

CNPJ: 17.678.963/0001-41

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o requerente acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado de Pernambuco.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **05/04/2026** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).

**Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado em Pernambuco.**

OBSERVAÇÕES: NÃO INFORMADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARUARU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**SEFAZ**

Endereço: RUA MESTRE PEDRO, Nº 74-NOSSA SENHORA DAS DORES Telefone: (81)98945-4515 CNPJ: 10.091.536/0001-13

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS**

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO Nº 81.829/2025 e com base na legislação em vigor, que o contribuinte mencionado abaixo, está quite com os tributos do cadastro mercantil até 03/12/2025

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Contribuinte:<br>ITALO R DA SILVA PEREIRA                                          |                                                                                                                                                                                                                     | Inscrição Mercantil:<br>90634047<br>Sequencial:<br>245344<br>Referência Loteamento: |
| Localização: AV AGAMENON MAGALHAES, 444, SALA 722, MAURICIO DE NASSAU              |                                                                                                                                                                                                                     | Cadastro Imobiliário:<br>3.59.046.01.0084.0000.020                                  |
| Natureza:<br>Tributos Mercantis                                                    |                                                                                                                                                                                                                     | Inscrição Imobiliária:<br>971772                                                    |
| Razão Social:<br>ITALO R DA SILVA PEREIRA                                          |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
| CNPJ/CPF                                                                           | Inscrição Estadual                                                                                                                                                                                                  | Inscrição Mercantil                                                                 |
| 17.678.963/0001-41                                                                 |                                                                                                                                                                                                                     | 90634047                                                                            |
| Código Atividade Principal:<br>6204-0/00 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO | Código Atividade Sec.:<br>1830-0/03 - REPRODUÇÃO DE SOFTWARE EM QUALQUER SUPORTE<br>6201-5/01 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA<br>6201-5/02 - WEB DESIGN<br>6202-3/00 - DESENVOLVIMENTO E |                                                                                     |
| Início Atividade: 02/02/2023                                                       | Validade: 01/02/2026                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |
| Observações: Válido por 59 dias.                                                   |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CARUARU se reserva o direito de cobrar futuramente, quaisquer dívidas que porventura venham a ser apuradas posteriormente relativas ao período a que se refere a presente certidão.

Para validar a autenticidade desse documento acesse o Portal do Contribuinte.

A1F02AFD5591FE2531330F3CAE4AE29BBEAC34FA



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (06/01/2026 às 09:10) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 17.678.963/0001-41.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 695C.FBAD.9B16.5421 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **ITALO R DA SILVA PEREIRA LTDA**

CPF/CNPJ: **17.678.963/0001-41**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.*

*Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).*

*O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.*

Certidão emitida às 09:13:57 do dia 06/01/2026 , com validade até o dia 05/02/2026.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: OBUvi0cdw72s7Qz5SBoN

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>17.678.963/0001-41<br>MATRIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>04/03/2013     |
| NOME EMPRESARIAL<br>ITALO R DA SILVA PEREIRA LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                                    |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>WICONULTORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                     | PORTE<br>ME                        |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>62.04-0-00 - Consultoria em tecnologia da informação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     |                                    |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>18.30-0-03 - Reprodução de software em qualquer suporte<br>62.01-5-01 - Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda<br>62.01-5-02 - Web design<br>62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis<br>62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis<br>62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação<br>63.11-9-00 - Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet<br>63.19-4-00 - Portais, provedores de conteúdo e outros serviços de informação na internet<br>73.19-0-99 - Outras atividades de publicidade não especificadas anteriormente<br>77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios<br>85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares<br>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde<br>95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos |                                                     |                                    |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                                    |
| LOGRADOURO<br>AV ADJAR DA SILVA CASE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NÚMERO<br>800                                       | COMPLEMENTO<br>SALA 317 EPIC TOWER |
| CEP<br>55.024-740                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | BAIRRO/DISTRITO<br>INDIANOPOLIS                     | MUNICÍPIO<br>CARUARU               |
| UF<br>PE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                                    |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>ITARODRIGO@GMAIL.COM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TELEFONE<br>(81) 9221-2692                          |                                    |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                                    |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>04/03/2013            |                                    |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                     |                                    |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                  |                                    |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 20/01/2026 às 10:31:36 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1