RONILSON ROS9 SI



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS-GO

Documento de Arrecadação Municipal - DAM Carimbo Padronizado

manolpar 27 m					
Número do CNPJ ou CPF	Número da Insc. Municipal	Número	1001051701	100	
354.930.891-49			180425173130		
Nome ou Razão Social			Período de Referência		
RONILSON ROSA DA SILVA			Abril/2018		
Endereço Completo			Data do Vencimento	0	
RUA LEOZINO BERNARDES QD. 50 LT. 06 - MONTE SINAI			25-abril-2018		
Especificação da Receita 30 CAUÇÃO DE ALIENAÇÃO DE BENS E IMOVEIS			Valor R\$	R\$ 2.999,16	
Informações Previstas em Instruções  REF.CAUÇÃO REF. LICITAÇÃO DE LOTES DA CONCORRENCIA PUBLICA N°01/2018 , REF. AO LOTE DA RUA PICARRAO QD 41 LT 05 - NUCLEO URBANO, COM AREA DE 249,93 M².		Multa	Valor R\$	R\$ 0,00	
		Juros	Valor R\$	R\$ 0,00	
		Correção Monetária	Valor R\$	R\$ 0,00	
		TOTAL	Valor R\$	R\$ 2.999,16	

Obs:

81090000299916137201804250000180480425173130

ATENÇAC

- 1 O Formulário somente será aceito se preenchido à màquina ou computador
- 2 Autenticação no verso

Via - Contribuinte



COMPROVANTE DE QUITAÇÃO

DAM - Doc. de Arrecadação Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO DE GOIAS

PRACA CENTRO ADMINISTRATIVO N° 001

01.740.455/0001-06

ALTO PARAISO DE GOIAS - GO

Data do Lançamento: 25/04/2018

Hora do Lançamento: 17:34:00

Operador(a): SARA LIMA DOS SANTOS

Valor Recebido: 0,00

Sub-Total ...: 2.999,16

Desconto ...: 0,00

Total Pagto: 2.999,16

Troco...... 0,00

PAGAMENTO REFERENTE

Ident. Cadastral: 180425173130

CAUÇÃO DE ALIENAÇÃO DE BENS E IMOVEIS

Guarde este comprovante de pagamento



### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RONILSON ROSA DA SILVA

CPF: 354.930.891-49

Certidão nº: 148914577/2018

Expedição: 25/04/2018, às 16:09:39

Validade: 21/10/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que **RONILSON ROSA DA SILVA** , inscrito(a) no CPF sob o n° **354.930.891-49**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br

Malmon



### ESTADO DE GOIAS SECRETARIA DA FAZENDA SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA SUPERINTENDENCIA DE RECUPERAÇÃO DE CREDITOS

#### CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 18734423

				~	
TIL	EN		MA	MA	0-
	H. 1	 84 B	4		£ b.

NOME:

CPF-MF

VALIDA PARA O CPF INFORMADO NESTE DOCUMENTO

354.930.891-49

**DESPACHO:** 

#### NAO CONSTA DEBITO

#### **FUNDAMENTO LEGAL:**

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr. 8.666 de 21 de junho de 1993.

### **SEGURANÇA:**

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco: http://www.sefaz.go.gov.br.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.657.444.460

**EMITIDA VIA INTERNET** 

HORA: 16:16:13:7

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 25 ABRIL DE 2018

of film

MACLinon



CNPJ. 01.616.929/0001-02\_INSC\_EST\_10.013.367-6 ENDERECC: RV. HRY RIBLIRU VALAUAU FILHO NR. 1014 QD. 0 LT. 0 PARAISO CEP: 73770-000 34461590

#### FATURA DE AGUA/ESGOTO/SERVICOS

PROPRIETÁRIO: RONIISON ROSA DA SILVA
USUÁRIO : LPÚZINO BERNARDES Nr. SN
ENDEREÇO MONTE SINAI Q 50 L 6
BAIRRO : ALTO PARAISO DE GOIAS

FATURAN\*: 251907935-0 CIDADE CEP

COD: 086.80.02.0000 HIDRÔMETRO: 0176702805

09/11/2017 OUT/2017

2247005-0

PESCRICÃO POS SERVIÇOS

ATUALIZACAD MONETARIA RELIGACAO DE AGUA NULTA ATRASO PAGAMENTO 12,30 1,12 2,05

16/11/2017

00020

LEITURAANTERIOR: LEITURAATUAL: 52

DATA: 29/09/2017 DATA: 31/10/2017 DATA:

CONSUMO 0 m3 FATURADO: CONSUMO ESTIMADO: 9 m3

TIPO DE CONSUMO FATURADO: ABR 00000 MAI 00004

HISTOPRICO DE GONSUMO (pri/mês)
00011 00009 00008

RESIDENCIAL 001/100

CATEGORIA/ECONOMIA/PESO

SUA MANIFESTAÇÃO E MUITO IMPORTAMAÇÃO ARA A SAUDE DE GDIAS! DUVIDORIA DO SUS/SES-GO 0800 643 3700 OU OUVIDORIA@SAUDE.GO.GOV.BR

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR:

0800 645 0115

al n°5 440/2005 - QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

Parâmetros	clore0	Flúo	Turbidez	160r	plQ	Colligations	Copyrines Termotolerantes
Previsto	23	15	23	15	15	23	23
Realizado	0	1	0	0	0	0	0
Fora do Padrão	-				and the second s		1

ero de amostras recomendado pela Portaria nº 2914/2011 do Ministério da Saúde. nero de amostras analisadas pela SANEAGO.

Realizado: número de amostras analisadas pela savve-no-Fora do padrão: número de amostras fora dos padrãos estal Fora do padrão: número de amostras fora dos padrãos estal elecidos pela Portaria nº 2914/2011 do Ministério da Saúde.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO DE GOIAS - GO Estado de Goiás

# Certidão Negativa Pessoa Fisíca Tributos Municipais

01 - IDENT	IFICAÇÃO
Nome ou Ra	azão Social
RONILSON ROSA DA SILVA	
Ende	reço
RUA LEOZINO BERNARDES QD 50 LT 06 - MONTE SII	
Cidade	. UF
ALTO PARAISO DE GOIAS	GO
CPF / CNPJ	Inscrição Municipal
354.930.891-49	, ,
02 - FINA	LIDADE
PARA FINS DE LICITACAO	
Emitida em 25-abril-2018	
Nada Canata: Bassalvada a divaita da Fazanda Dúblio	Municipal a posteriores verificações a lancamentes
Nada Consta: Ressalvado o direito da Fazenda Pública	a municipal a posteriores vernicações e lançamentos
Certidão válida por 30 dias	
Certidad valida por 30 dias	Assinatura do Responsávelott ascar
	Care S. cetab. 8
03 - AUTEN	ITICAÇÃO Lime do la companya de la c





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: RONILSON ROSA DA SILVA

CPF: 354.930.891-49

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 se refere 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 <a href="http://rfb.gov.br">http://rfb.gov.br</a> ou <a href="http://www.pgfn.gov.br">http://www.pgfn.gov.br</a>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 09:12:55 do dia 18/04/2018 <hora e data de Brasília>. Válida até 15/10/2018.

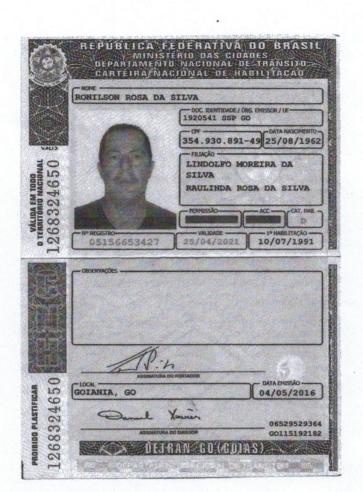
Código de controle da certidão: **729C.CAFE.488B.F5AB**Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nova Consulta

Preparar página para impre*s*são

My ( )

MAChinem



Mill (

MAChuan





Secretaria da Receita Federal do Brasil Ministério da Fazenda

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 354.930.891-49

Nome: RONILSON ROSA DA SILVA

Data de Nascimento: 25/08/1962

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: anterior a 10/11/1990

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 21:48:21 do dia 25/04/2018 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: 0D06.3437.75D8.E797