



ANEXO I – EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 01/2025

MODELO DE OFÍCIO DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO E SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE

Ofício nº XXX/2025

À Prefeitura Municipal de São Salvador do Tocantins

Secretaria Municipal de Administração

Prezado Senhor,

Venho através deste, entregar documentação solicitada através do edital de convocação e solicitar que seja feita uma análise criteriosa dessa documentação, comprovando dessa forma que tenho direito a receber a quantia de R\$ XXXXXXXX, inscrito em Restos a Pagar no exercício de 20XX, como posso comprovar com a documentação em anexo:

☐ Pessoa Física

- ☐ Ofício de entrega de documentação e solicitação de análise em duas vias;
- ☐ Cópia autenticada de RG e CPF;
- ☐ Comprovante de residência;
- ☐ Certidão Municipal e Estadual;
- ☐ Nota Fiscal avulsa devidamente atestada, contrato e/ou documento que dê suporte a despesa registrada em Restos a Pagar;

☐ Pessoa Jurídica

- ☐ Ofício de entrega de documentação e solicitação de análise em duas vias;
- ☐ Cópia do CNPJ;
- ☐ Cópia autenticada de contrato social, alteração contratual ou documento que dê suporte de registro junto à Receita Federal e que comprove que o credor é o representante legal da empresa;
- ☐ Todas as Certidões devidamente atualizadas;
- ☐ Nota de empenho;
- ☐ Ordem de serviço/fornecimento;
- ☐ Nota Fiscal original devidamente atestada ou cópia autenticada, contrato e/ou documento que dê suporte a despesa registrada em Restos a Pagar;

Atenciosamente,

Local e data

NOME COMPLETO E OU RAZÃO SOCIAL / CPF: XXX.XXX.XXX-XX e ou CPNJ

E-MAIL:



**ESTADO DO TOCANTINS
MUNICÍPIO DE SÃO SALVADOR DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL**



ANEXO II – EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 001/2025

MODELO DE INEXISTÊNCIA DE PENDÊNCIAS PECUNIÁRIAS

DECLARAÇÃO

À Prefeitura Municipal de São Salvador do Tocantins

Secretaria Municipal de Administração

Prezado Senhor,

Declaro, para os devidos fins de direito, que o município de São Salvador do Tocantins e seus respectivos Fundos Municipais, até a presente data, não possuem pendências pecuniárias junto a esta empresa/credor, inscrita no CNPJ nº XXXXXXXXXX ou no CPF nº XXXXXXXXXX

Atenciosamente,

Local e data

NOME COMPLETO E OU RAZÃO SOCIAL / CPF: XXX.XXX.XXX-XX e ou CPNJ

E-MAIL: