



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAJATUBA
Rua Benedito Leite, 868, Centro, CEP: 65.490.000, Anajatuba – MA
CNPJ: 06.002.372/0001-33
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

JUNTADA DE HABILITAÇÃO

Junto aos autos do Processo Licitatório nº 027/2021, na modalidade PREGÃO PRESENCIAL, os documentos de HABILITAÇÃO da empresa **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP**, CNPJ nº 03.664454/0001-55 apresentados para o presente certame.

ANAJATUBA - MA, em 08 de Outubro de 2021.


LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

ODONTOMED

Material e Equipamentos Odontológico Médicos
Hospitalar Laboratório em Geral

HOSPITALAR LTDA.

**PREGÃO PRESENCIAL N°027/2021
ÀS 09:00 (NOVE HORAS) DO DIA 27 DE SETEMBRO DE 2021
ENVELOPE N° 02 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA – EPP, SEDIADA NA
RUA AFONSO PENA, 105 – CENTRO – SÃO LUÍS/MA – CEP:
65010-030, INSCRITA NO CNPJ SOB N° 03.664.454/0001-55**

Prof. Anajatuba-MA
Folha 320
Rúbrica CF

Prof. Anajatuba-MA
Folha 320
Rúbrica CF

CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

Os abaixo assinados, **JOHNNY HELDER CUNHA BARROS**, brasileiro, solteiro, nascido em 20/06/1984, natural de São Luís, portador do RG nº. 99103098-2 SEJUSP/MA e do CPF nº. 005.303.583-60, residente e domiciliado à Rua Itaparica, Etapa 01, Condomínio Tropical, Bloco 05 Apto. 301, Cohama, CEP: 65.073-150, São Luís-MA, e **LAYSA DA CUNHA BARROS**, brasileira, empresária, solteira, natural de São Luís - MA, nascida no dia 16/11/1989, RG nº. 22667302002-0 GEJUSPC/MA e CPF nº. 035.443.783-61, residente e domiciliada na Rua 56, Qd. 24, casa 24 - Vinhais - São Luís - MA, CEP. 65.071-160, únicos sócios componentes da Sociedade Limitada que gira sob o nome empresarial **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP** e CNPJ(MF) 03.664.454/0001-55, inscrita na JUCEMA sob o NIRE 21200754081 em 24.02.2000, sediada na Rua Afonso Pena, nº. 105, Centro, São Luís - MA, CEP: 65.010-030, resolvem de comum acordo consolidar seu contrato social mediante cláusulas e condições seguintes:

Em virtude dos dados acima, resolvem os sócios consolidar o contrato social vigente, adaptando-as ao novo Código Civil, que passa a ter a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DENOMINAÇÃO

A sociedade gira sob a denominação de **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP**, adotando **ODONTOMED** como nome de fantasia.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA SEDE

O Endereço da sociedade é a Rua Afonso pena, 105, Centro, São Luís - MA, CEP: 65.010-030, podendo ainda abrir ou fechar filiais, ou outra dependência, em qualquer parte do Território Nacional, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBJETO SOCIAL

- 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;
- 4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS;
- 4651-4/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS E EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO;
- 4651-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA;
- 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;
- 4789-0/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (RAIO-X, MATERIAL DE CONSUMO, FILMESS, REVELADOR E FIXADOR);
- 3312-1/03 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO;
- 3319-8/00 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MOBILIÁRIO ESPECÍFICO PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO);
- 4651-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS.

Lucas Rodrigues Ramo
 Prefeito Municipal
 Decreto nº 089/2024



Junta Comercial do Estado do Maranhão
 Certifico o Registro em 09/05/2017 Sob Nº: 20170542955
 Protocolo : 170542955 de 08/05/2017 NIRE: 21200754081
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP
 Chancela : 6092CCBE7011614932CE5DD4640A5B24F4813ABE
 São Luís, 09/05/2017
 Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 Secretário(a) Geral



[Handwritten signature]

1

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Handwritten initials and numbers: "2", "JUCEMA", and a signature.

Documento assinado digitalmente por: JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO em 09/05/2017, às 09:49. A autenticidade deste documento, se impresso, poderá ser consultada em www.jucema.ma.gov.br/consulta_chancela através do protocolo nº: 170542955.



Junta Comercial do Estado do Maranhão
 Certifico o Registro em 09/05/2017 Sob Nº: 20170542955
 Protocolo: 170542955 de 08/05/2017 NIRE: 21200754081
 ODOTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP
 Chancela: 6092CCBBE7011614832CE6DD4640A5B24F4813ABE
 São Luís, 09/05/2017
 Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 Secretário(a) Geral

Handwritten stamp: "Lucas Roberto Pregolato" with a signature.

CLÁUSULA NONA - DO PRAZO DA CESSÃO DE QUOTAS
 O sócio que pretender ceder e/ou transferir suas quotas totais a outro sócio ou a terceiros, deverá notificar, por escrito e com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, o nome do interessado adquirente e este deverá iniciar suas atividades no prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação.

CLÁUSULA OITAVA - DA CESSÃO DE QUOTAS
 A entrada de novos sócios dependerá da aprovação unânime de todos os sócios, sendo que, nenhum sócio, poderá ceder ou transferir qualquer de suas quotas a terceiros sem previamente oferecer ao outro sócio o direito de adquirir-las; além de caber ao sócio que está cedendo ou transferindo suas quotas, os custos necessários para a alteração do contrato social.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA DURAÇÃO DA SOCIEDADE
 O início da atividade da sociedade ocorreu em 24/02/2000, como atividade individual e, através do instrumento para a Sociedade Empresária, sendo o seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

Parágrafo Segundo - Todos os sócios perceberão a remuneração mensal, a título de "Pro-Labore" respeitando os limites vigentes.
Parágrafo Primeiro - O sócio administrador poderá eleger procuradores isoladamente.

CLÁUSULA SEXTA - DA ADMINISTRAÇÃO E USO DA FIRMA
 A administração ficará a cargo exclusivo do sócio JOHNNY HELDER CUNHA BARROS, assim como o uso da firma e a ele caberá a responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

CLÁUSULA QUINTA - DAS QUOTAS DA SOCIEDADE
 A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, em conformidade com o artigo 1052 da Lei 10.406/2002.

Parágrafo Segundo - Os sócios dão-se mutuamente, plena, geral e irrevogável quitação dos aportes efetuados, quotas são integralizadas em moeda corrente e legal no País.
Parágrafo Primeiro - As quotas são integralizadas em moeda corrente e legal no País.

SÓCIOS	COTAS	TOTAL
JOHNNY HELDER CUNHA BARROS	45.000	45.000,00
LAYS DA CUNHA BARROS	25.000	25.000,00
TOTAL	70.000	70.000,00

CLÁUSULA QUARTA - DO CAPITAL SOCIAL
 O Capital Social permanece inalterado no valor de R\$ 70.000,00 (Setenta Mil Reais), dividido em 70.000 (Setenta Mil) quotas de R\$ 1,00 (Um Real) cada, totalmente subscritos e integralizados em moeda corrente do País, assim distribuído entre os sócios:

CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA ODOTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

Prof. Anafreza-MA
 Folha 308
 RUIRUA

CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

CLÁUSULA DÉCIMA – DA MORTE, INVALIDEZ, INTERDIÇÃO OU FALÊNCIA

A retirada, exclusão, falecimento ou interdição de um dos sócios, não dissolverá a sociedade, que proseguirá com o remanescente, pelo prazo previsto em lei, a menos que este resolva liquidá-la. Em caso de falecimento ou incapacidade judicialmente declarada de qualquer dos sócios, os herdeiros ou sucessores do sócio falecido ou incapacitado poderão ingressar na sociedade em sua substituição.

Parágrafo Primeiro – Em tendo ocorrido o falecimento ou interdição de um dos sócios, o inventariante ou curador, respectivamente, não terão poderes de administração, a menos que sejam da mesma categoria profissional do falecido ou interditado..

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO BALANÇO GERAL

O exercício social terá início em 1º de janeiro e terminará em 31 de dezembro. Ao fim de cada exercício será levantado o balanço patrimonial correspondente ao mesmo período, bem como preparadas as demais demonstrações financeiras exigidas por Lei. A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos (Lei nº 6.404/76).

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO LUCRO DA SOCIEDADE

Os lucros líquidos e/ou prejuízos apurados serão distribuídos aos sócios proporcionalmente à participação de cada um no capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA DISSOLUÇÃO DA SOCIEDADE

Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, será o liquidante escolhido pelos sócios. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, será rateado entre os sócios em proporção ao número de quotas que cada um possuir.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO DESIMPEDIMENTO

O sócio declara sob as penas da Lei, de que não estar impedido de exercer a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS DÚVIDAS OU DIVERGÊNCIAS E FORO

Todo e qualquer litígio oriundo deste contrato seja entre os sócios e a sociedade, mesmo durante a fase de liquidação, poderá ser submetido ao Juízo Arbitral, conforme os dispositivos da Lei 9.307/96; vedado o recurso à equidade. Fica desde já eleito o FORO da Comarca de São Luis - MA, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer questões do presente contrato.

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em 09/05/2017 Sob Nº: 20170542955
Protocolo : 170542955 de 08/05/2017 NIRE: 21200754081
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP
Chancela : 6092CCBE7011614932CE5DD4640A5B24F4813ABE
São Luis, 09/05/2017
Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
Secretária(a) Geral



Handwritten signature/initials

Handwritten signatures and initials

Handwritten marks and signatures at the top right of the page.

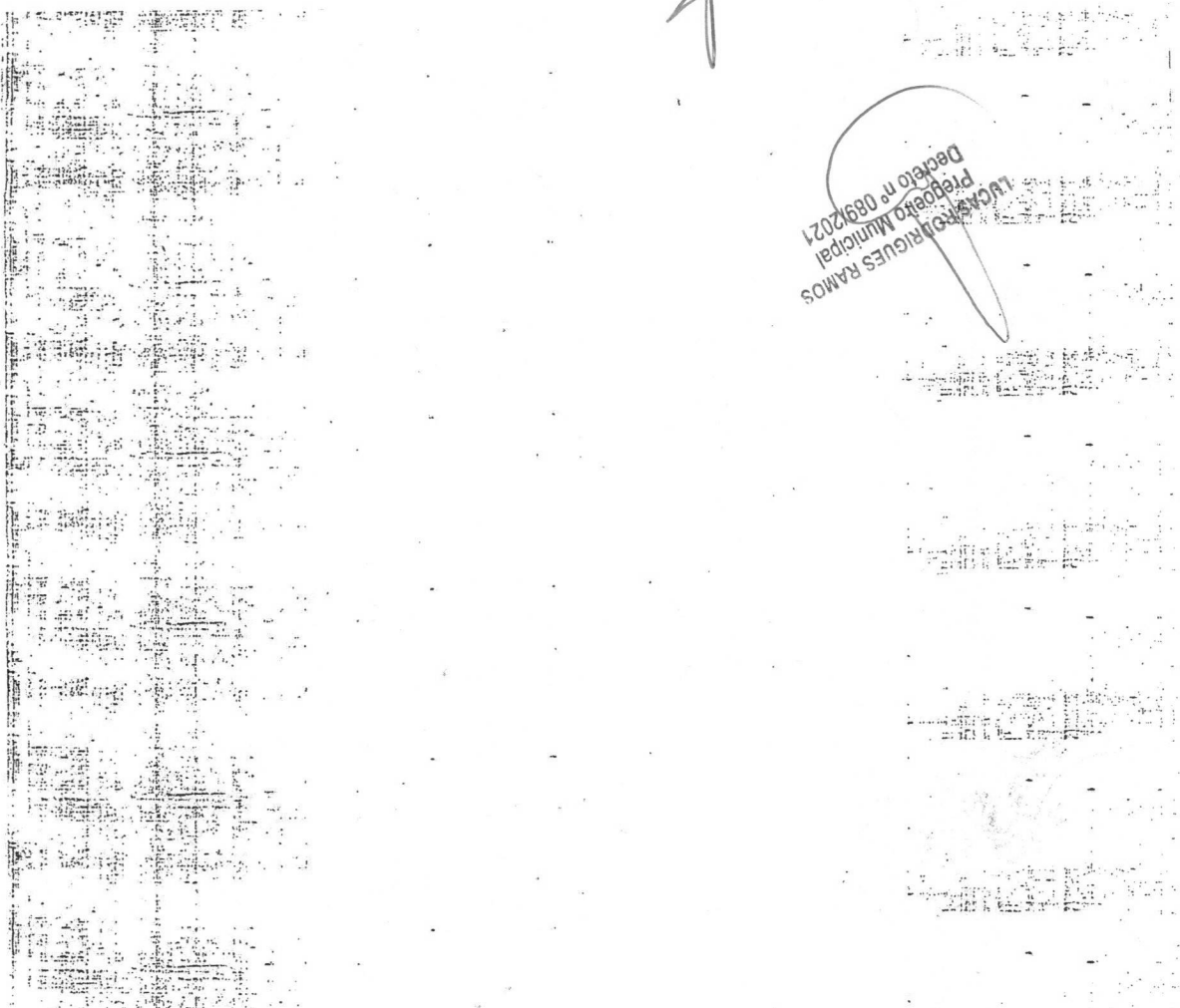
Documento assinado digitalmente por: JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO em 09/05/2017, às 09:49. A autenticidade deste documento, se impresso, poderá ser consultada em www.jucema.ma.gov.br/consulta_chancela através do protocolo nº 170542955



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em 09/05/2017 Sob Nº. 20170542955
Protocolo : 170542955 de 08/05/2017 NIRE: 21200754081
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP
Chancela : 6092CCBE701614932CE5DD4640A5B24F4813ABE
São Luís, 09/05/2017
Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
Secretária(a) Geral



LUCAS HORTIGUES RAMOS
Prefeito Municipal
Decreto nº 089/2017



LAYSA DA CUNHA BARROS

Laysa da Cunha Barros

JOHNNY HELDER CUNHA BARROS

SÓCIOS

São Luís (Maranhão), 18 de abril de 2017.

E por estarem assim justos e contratados, lavram este instrumento em 01 (uma) via de igual forma e teor.

CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

Pref. Anajubá-MA
Folha: 304
Rúbrica

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACÃO

Nome: **JOHNNY HELDER CUNHA BARROS**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 991030982 SEJUSP MA

CPF: 005.303.583-60 DATA NASCIMENTO: 20/06/1984

FILIAÇÃO: ELIAS PACHECO DE BARRO S NETO VALDELISA MARIA DA CUNHA BARROS

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB: B

Nº REGISTRO: 02575614653 VALIDADE: 11/08/2022 1ª HABILITACÃO: 23/10/2002

ASSINATURA DO PORTADOR: Johnny Helder Cunha Barros

LOCAL: SAO LUIS, MA DATA EMISSÃO: 11/08/2017

ASSINATURA DO EMISSOR: 45691481338 MA03596629

MARANHÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1525520123

PROIBIDO PLASTIFICAR 1525520123

Prof. Anajatuba-AAA
Folha 325
Rúbrica

8º Tabelionato de Notas
Avenida dos Portugueses, N 100, Loja 04, Quadra 167, Bairro Anjo da Guarda
São Luis - MA | Fones: (98) 3015-8000 | (98) 3228-2635

Autentico a presente cópia reprográfica, de uma página, extraída neste tabelioni qual confere com o original, do que dou fé

Gilson de Jesus Batista Abreu - Escrevente Autorizado

Poder Judiciário - TJMA

Selo: AUTENT1567284ZG4QTP2FFQSA01

Data/Hora: 24/08/2021 08:26:21, Ato: 13.18, Total R\$ 5,12 Emol R\$ 4,63 FERC R\$ 0,13 FADEP R\$ 0,19 FEMP R\$ 0,18

Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS



8º Tabelionato de Notas
Avenida dos Portugueses, N 100, Loja 04, Quadra 167, Bairro Anjo da Guarda
São Luis - MA | Fones: (98) 3015-8000 | (98) 3228-2635

Autentico a presente cópia reprográfica, de uma página, extraída neste tabelioni qual confere com o original, do que dou fé

Gilson de Jesus Batista Abreu - Escrevente Autorizado

Poder Judiciário - TJMA

Selo: AUTENT1567284ZG4QTP2FFQSA01

Data/Hora: 24/08/2021 08:26:22, Ato: 13.18, Total R\$ 5,12 Emol R\$ 4,63 FERC R\$ 0,13 FADEP R\$ 0,19 FEMP R\$ 0,18

Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACÃO

Nome: **LAYS DA CUNHA BARROS**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 226673020020 GEJUSPC MA

CPF: 035.443.783-61 DATA NASCIMENTO: 16/11/1989

FILIAÇÃO: ELIAS PACHECO DE BARRO S NETO VALDELISA MARIA DA CUNHA BARROS

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB: B

Nº REGISTRO: 04531071580 VALIDADE: 12/03/2023 1ª HABILITACÃO: 19/12/2008

ASSINATURA DO PORTADOR: Lays da Cunha Barros

LOCAL: SAO LUIS, MA DATA EMISSÃO: 12/03/2018

ASSINATURA DO EMISSOR: 95925432590 MA037489240

MARANHÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1603558844

PROIBIDO PLASTIFICAR 1603558844

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Prefeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

5

[Handwritten mark]

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP		Protocolo: MAC2101468029	
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada			
NIRE (Sede) 21200754081	CNPJ 03.664.454/0001-55	Data de Ato Constitutivo 24/02/2000	Início de Atividade 24/02/2000
Endereço Completo Rua AFONSO PENA, Nº 105, CENTRO - São Luís/MA - CEP 65010-030			
Objeto Social CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO - CLÁUSULA TERCEIRA - OBJETO SOCIAL - 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; 4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; 4651-4/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS E EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO; 4651-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA; 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; 4789-0/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (RAIO-X, MATERIAL DE CONSUMO, FILMES, REVELADOR E FIXADOR); 3312-1/03 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERRAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO; 3319-6/00 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MOBILIÁRIO: ESPECÍFICO PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO); 4651-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS.			
Capital Social R\$ 70.000,00 (setenta mil reais) Capital Integralizado R\$ 70.000,00 (setenta mil reais)		Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte)	Prazo de Duração Indeterminado
Dados do Sócio		Participação no capital	Espécie de sócio
Nome LAYSA DA CUNHA BARROS	CPF/CNPJ 035.443.783-61	R\$ 25.000,00	Sócio
Nome JOHNNY HELDER CUNHA BARROS	CPF/CNPJ 005.303.583-60	R\$ 45.000,00	Sócio
Dados do Administrador		Término do mandato	
Nome JOHNNY HELDER CUNHA BARROS	CPF 005.303.583-60		
Último Arquivamento Data 30/04/2021	Número 20210593067	Ato/eventos 223 / 223 - BALANÇO	Situação ATIVA Status TRANSFORMADA

Esta certidão foi emitida automaticamente em 15/09/2021, às 09:20:10 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código **ARAAQ3LN**.



Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
Secretário Geral

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que ODNATOMED HOSPITALAR LTDA - EPP encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:

NIRE 21200754081
CNPJ 03.664.454/0001-55

Situação
ATIVA
Status
TRANSFORMADA

Endergo Completo AFONSO PENA, Nº 105, xxxxx, CENTRO - São Luís/MA - CEP 65010-030

Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição
223	20210593067	30/04/2021	BALANCO
223	20200411837	22/06/2020	BALANCO
223	20190358440	17/05/2019	BALANCO
223	20180356224	24/04/2018	BALANCO
002	20170542955	08/05/2017	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20170542947	08/05/2017	BALANCO
307	20170366588	03/05/2017	REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE
223	20160425166	20/05/2016	BALANCO
223	20150424477	03/06/2015	BALANCO
002	20140543236	19/08/2014	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
223	20140483730	16/07/2014	BALANCO
002	20140234870	16/04/2014	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20130320846	30/04/2013	BALANCO
002	20122003802	28/12/2012	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20120534983	22/08/2012	BALANCO
002	20110588797	14/09/2011	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
090	21200754081	18/08/2011	TRANSFORMAÇÃO
002	20110529308	18/08/2011	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
315	20110451961	11/07/2011	BALANCO
223	20100396216	08/07/2010	BALANCO
223	20080570062	30/12/2008	BALANCO
002	20070249814	02/07/2007	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20060082267	17/03/2006	BALANCO
002	20040191370	01/04/2004	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20030032563	29/01/2003	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20000279552	19/12/2000	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
315	000041050	24/02/2000	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
080	21101165894	24/02/2000	INSCRIÇÃO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 15/09/2021, às 09:20:22 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código AS1VXH7.



MAC2101468060

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
Secretário(a) Geral

Lucas Rodrigues Ramos
Presidente Municipal
Decreto nº 089/2021

[Handwritten signatures and initials]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.664.454/0001-55 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/02/2000
NOME EMPRESARIAL ODONTOMED HOSPITALAR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ODONTOMED	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 46.52-4-00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R AFONSO PENA	NÚMERO 105	COMPLEMENTO *****
CEP 65.010-030	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SAO LUIS
		UF MA
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (98) 2316-024	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/04/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **01/09/2021** às **14:40:40** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

Prof. Anajáuba-MA
Folha 3/3
Rúbrica

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ: 03.664.454/0001-55
NOME EMPRESARIAL: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA
CAPITAL SOCIAL: R\$70.000,00 (Setenta mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial: JOHNNY HELDER CUNHA BARROS
Qualificação: 22-Sócio

Nome/Nome Empresarial: LAYSA DA CUNHA BARROS
Qualificação: 22-Sócio

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB. Emitido no dia 01/09/2021 às 14:45 (data e hora de Brasília).

LUCCAS RODRIGUES RAMOS
 Pregoeiro Municipal
 Decreto nº 089/2021



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: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 03.664.454/0001-55

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 16:02:24 do dia 08/09/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/03/2022.

Código de controle da certidão: **E948.9243.2285.0239**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

10

#

[Assinatura]

[Assinatura]



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 202933/21

Data da 25/08/2021 14:40:36

Inscrição Estadual: 121743578

CPF/CNPJ: 03664454000155

Razão Social: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - ME

Endereço: RUA AFONSO PENA, 105 CEP: 65000000

Telefone: (98)00000000

Município: SAO LUIS

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 23/12/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

Data Impressão: 27/08/2021 16:38:09



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 059437/21

Data da

25/08/2021 14:41:09

Inscrição Estadual: 121743578

CPF/CNPJ: 03664454000155

Razão Social: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - ME

Endereço: RUA AFONSO PENA, 105 CEP: 65000000

Telefone: (98)00000000

Município: SAO LUIS

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 23/12/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

Data Impressão: 27/08/2021 15:13:31



PREFEITURA DE SAO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CERTIDÃO NEGATIVA

Número da Certidão: 00006353672021

Validade: 03/12/2021



Pref. Anajatuba-MA
Folha 333
Rúbrica [assinatura]

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA DÉBITO FISCAL RELATIVO A PESSOA JURÍDICA, DESCRITA ABAIXO, RESERVA-SE O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÍVIDAS POSTERIORMENTE COMPROVADAS, HIPÓTESE PREVISTA NOS ARTIGOS 80 E 146, DA LEI 6.289, DE 28/12/2017 DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL.

DADOS DA PESSOA JURÍDICA	
CNPJ: 03.664.454/0001-55	Inscrição Municipal: 35772006
Razão Social: ODONTOMED COM. E REPRESENTACAO LTDA - ME	
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
464510300 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS	
ENDEREÇO DE LOCALIZACAO	
Logradouro: RUA AFONSO PENA	
Número: 105	Complemento:
Bairro: BAIRRO CENTRO	
Município: SAO LUIS - MA	CEP: 65010030

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA), em 05 de agosto de 2021 às 14:16, sob o código de autenticidade nº BBB90AA64B27893920BEA334B0C79FB9.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na Internet, em <https://stm.semfaz.saoluis.ma.gov.br/validacaocertidao>.

"NÃO É VÁLIDA A CERTIDÃO QUE CONTIVER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS."

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021



PREFEITURA DE
SÃO LUÍS
CAPITAL DE TODOS OS MARANHENSES
Secretaria Municipal
de Fazenda

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº. 004/2015-GS **25 DE NOVEMBRO DE 2015.**

Institui cronograma para implantação da Certidão de Regularidade Fiscal Unificada como documento único para comprovação de regularidade fiscal perante este Município, ressalvados os casos previstos no art. 262 da Consolidação das Leis Tributárias do Município de São Luís.

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA, no uso de suas atribuições legais, e de conformidade com o artigo 3º, parágrafo único, inciso I, da Consolidação das Leis Tributárias do Município – CLTM, Decreto nº 33.144, de 28 de dezembro de 2007, e

CONSIDERANDO que o Município de São Luís, por intermédio da Secretaria Municipal de Fazenda, adquiriu novo sistema de administração tributária, em fase de implantação desde 01.06.2015 que, dentre demais benefícios, proporcionou a unificação do cadastro fiscal municipal (com integralização das informações oriundas do cadastro imobiliário e do cadastro mobiliário) para maior controle e monitoramento do passivo municipal;

CONSIDERANDO que em razão de referida implantação o Município de São Luís angariou meios suficientes para deixar de expedir certidões de regularidade que tenham por base unicamente os dados do cadastro mobiliário, denominada **“certidão negativa de dívida ativa relativa aos débitos de ISS e TLVF”**;

CONSIDERANDO que na legislação federal e municipal não há qualquer previsão acerca da certidão específica anteriormente utilizada, mas tão somente a certidão de regularidade fiscal, cabendo a cada ente tributante definir as regras específicas sobre os documentos sob sua competência, sendo a certidão unificada já utilizada no âmbito

Secretaria Municipal da Fazenda de São Luís - SEMFAZ
Av. Guaxenduba, nº 1.455/1.503, Bairro de Fátima - São Luís / Tel: (98) 32128147

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signatures and initials]

CONSIDERANDO os termos do processo administrativo nº 31.539/2015, em que o Secretário Municipal de Governo manifestou-se favoravelmente ao pedido de concessão

de suas atividades;
documentos anteriormente emitidos, o que vem lhes causando entraves para consecução regularidade fiscal, estando habituados a fazer prova de regularidade fiscal por meio dos comunicações prévias acerca da alteração de filosofia da expedição das certidões de **CONSIDERANDO** o argumento exposto por esses contribuintes, de que não houve

imobiliares que passaram a impedir a comprovação de sua regularidade fiscal;
regularidade de débitos mobiliários pudesse ser expedida, diante dos diversos débitos requerimentos administrativos apresentados, com o fim de que a certidão específica de **CONSIDERANDO** que, desde a adoção de referida medida, vários foram os

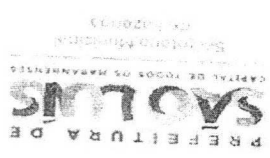
transfêrencias de imóveis e averbações de proprietários atuais dos imóveis;
de providências para efetivação de recolhimento dos tributos decorrentes das parâmetros que compõem a base de cálculo dos tributos, inclusive com implementação uma política de justiça fiscal, com correção de dados referentes ao sujeito passivo e aos otimização dos mecanismos de arrecadação municipal, com vistas à cobrança baseada em **CONSIDERANDO** que a nova filosofia de integração adotada auxilia igualmente na

ações propostas;
podendo-se atuar com mais eficácia e efetividade no planejamento e na execução das dispor, assim, de dados fidedignos da malha fundiária do município e de seus municípios, que atendam às necessidades de vários órgãos na gestão do município, passando-se a infraestrutura, prédios, equipamentos e serviços públicos, bem como outras informações, ferramenta para a organização das informações referentes às residências, condomínios, construção de um Cadastro Técnico Multifinalitário Municipal, a ser utilizado como saneamento do cadastro do Município de São Luís, que é prioritária no escopo de **CONSIDERANDO** que a filosofia de integração adotada auxilia na ação de

federal e estadual, tal qual em demais municípios em que já se dispõe de tecnologia para controle de cadastro único;

Lucas Rodrigues
Procurador Municipal
Decreto nº 089/2022

Préf. Anajstuba-MA
Folha
Rúbrica





PREFEITURA DE
SÃO LUÍS
CAPITAL DE TODOS OS MARANHENSES
Município de São Luís - Maranhão

de prazo para que os contribuintes se adequem ao novo modelo de certidão única de regularidade fiscal:

CONSIDERANDO a política de boa-fé que se tem como diretriz neste Município, que justifica os diálogos com as empresas contribuintes para implementação de medidas que auxiliem no incremento da arrecadação municipal, garantindo-se o desenvolvimento da economia ludovicense, com o consequente melhoramento nas áreas de competências fins deste ente:

CONSIDERANDO a necessidade de conciliação dos direitos esculpidos nos dispositivos do art. 5º, XXXIV, "b", art. 37, art. 170, art. 156, I e II da Constituição Federal, art. 205 e 123 do Código Tributário Nacional, art. 260 e ss. da Consolidação das Leis Tributárias do Município e demais legislação que rege a espécie

EXPEDE a seguinte Instrução Normativa, nos seguintes termos:

Art. 1º. Fica definido como termo final para implantação da **Certidão de Regularidade Fiscal Unificada Municipal**, como único documento hábil para comprovação de regularidade fiscal com este Ente, o dia **24 de março de 2016**.

Parágrafo Único – Ficam ressalvados os casos de certidões de regularidade previstos no art. 262 da Consolidação das Leis Tributárias do Município.

Art. 2º. Quando dos requerimentos para expedição de **Certidão de Regularidade Fiscal Unificada Municipal**, a consulta será feita pelo CNPJ/CPF do contribuinte, em relação aos débitos tributários constituídos e lançados no cadastro mobiliário e imobiliário, conjuntamente.

Art. 3º. Somente enquanto não exaurido o prazo previsto no Art. 1º, da presente Instrução, poderão ser expedidas certidões de regularidade fiscal específicas, com consultas direcionadas exclusivamente ao cadastro de débitos fiscais mobiliários.

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

[Handwritten signature]

16

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

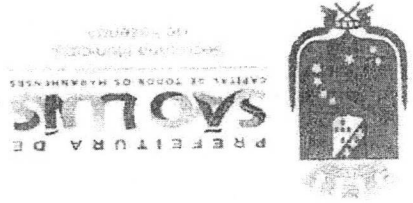
[Handwritten signatures]

Lucas Rodrigues
Pregoeiro nº 011

RAIMUNDO JOSE RODRIGUES DO NASCIMENTO
Secretário Municipal da Fazenda

[Handwritten signature]

- Art. 4º. No caso das certidões expedidas nos termos do Art. 3º, da presente Instrução, sejam positivas, negativas ou positivas com efeitos de negativas, o prazo de validade não excederá o termo final do cronograma previsto no art. 1º desta Instrução.
- Art. 5º. As certidões expedidas na forma do Art. 3º, da presente Instrução poderão ser disponibilizadas eletronicamente, por meio do portal de serviços da SEMFAZ.
- Art. 6º. Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação.
- Art. 7º. Revoga-se as disposições em contrário.
- Art. 8º. Dê-se ciência à Secretaria Adjunta de Gestão Tributária e à Superintendência da Área de Informática, para imediata implementação e controle das regras da presente Instrução.



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 03.664.454/0001-55
Razão Social: ODONTOMED COM E REPRESENTACAO LTDA ME
Endereço: RUA AFONSO PENA 105 / CENTRO / SAO LUIS / MA / 65010-030

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: 18/09/2021 a 17/10/2021

Certificação Número: 2021091800495457552807

Informação obtida em 18/09/2021 11:08:41

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

LUCAS RODRIGUES
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.664.454/0001-55
Certidão n°: 26977666/2021
Expedição: 01/09/2021, às 14:50:52
Validade: 27/02/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ODONTOMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 03.664.454/0001-55, 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.

LUCAS RODRIGUES
Pregoeiro M.
Decreto nº 069/2011



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Previdência e Trabalho
Secretaria de Trabalho
Subsecretaria de Inspeção do Trabalho
Relação de Infrações Trabalhistas

EMPREGADOR: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA (ODONTOMED) E TODAS AS SUAS FILIAIS.

CNPJ: 03.664.454/0001-55

DATA E HORA DA EMISSÃO: 22/09/2021, às 14h13

DISPOSITIVO LEGAL CONSULTADO: TODOS DA LEGISLAÇÃO TRABALHISTA

Quantidade de Processos Por Situação:

Procedentes com efeito para reincidência: 0

Procedentes sem efeito para reincidência: 0

Todos os demais: 0

1. Esta consulta abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente consulta não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. A autenticidade desta consulta poderá ser confirmada no endereço <http://cdcit.mte.br/inter/cdcit/pages/infracoes/verificar> utilizando o código **4176yZa**.
4. Expedida com base na Lei 12.527, de 18 de novembro de 2011. Emitida gratuitamente.
- 5 - Será considerado reincidente o empregador infrator que for autuado por infração ao mesmo dispositivo legal, antes de decorridos 02 (dois) anos da imposição de penalidade.

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Previdência e Trabalho
Secretaria de Trabalho
Subsecretaria de Inspeção do Trabalho

CERTIDÃO DE DÉBITOS
NEGATIVA

EMPREGADOR: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA (ODONTOMED)

CNPJ: 03.664.454/0001-55

DATA E HORA DA EMISSÃO: 22/09/2021, às 14h12

CERTIFICA-SE, de acordo com às informações registradas no sistema CPMR - Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

LUCAS ROBERTO
Pregoeiro
Decreto nº 0893

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 5º único da portaria 1421/2014 do MTE, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.mte.gov.br/certidao/infracoes/debitos> utilizando o código 41761xW.
5. Expedida com base na Portaria MTE nº 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.

\$

21

[Assinatura]

[Assinatura]

TERMO DE ABERTURA**LIVRO DIARIO**

Nº de Ordem 11

Contém o presente livro 95 folhas, eletronicamente numeradas de 1 a 95 em uma via, todas elas já escrituradas e servirá de Livro Diário nº 11, referente à movimentação contábil do período entre 01/01/2020 a 31/12/2020, sendo o Encerramento do Exercício Social em 31/12/2020, e obtidas através do processamento eletrônico de dados com os lançamentos das operações próprias do estabelecimento, estabelecido pela Instrução Normativa DREI nº 11, de 5 de Dezembro de 2013. Abaixo identificado, referente aos dados da empresa:

Nome: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA – EPP**Endereço:** Rua Afonso Pena, 105**Bairro:** Centro**CEP:** 65.010-030**Cidade:** São Luís – MA**Registrado na Junta Comercial do Maranhão – JUCEMA****Sob o NIRE: 21200754081** arquivado em **24/02/2000.****CNPJ: 03.664.454/0001-55****Inscrição Estadual nº 12.174.357-8**

São Luís – MA, 01 de janeiro de 2020.

JOHNNY HELDER CUNHA BARROS
SÓCIO – ADMINISTRADOR
CPF: 005.303.583-60

SAMUEL ANDERSON DIAS SOARES MOREIRA
CONTADOR
CRC: PI/MA 010931/O-2
CPF: 032.769.473-40**LUCAS RODRIGUES**
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

22

TERMO DE ENCERRAMENTO

LIVRO DIARIO

Nº de Ordem 11

Contém o presente livro 95 folhas, eletronicamente numeradas de 1 a 95 em uma via, todas elas já escrituradas e serviu de Livro Diário nº 11, referente à movimentação contábil do período entre 01/01/2020 a 31/12/2020, sendo o Encerramento do Exercício Social em 31/12/2020, e obtidas através do processamento eletrônico de dados com os lançamentos das operações próprias do estabelecimento, estabelecido pela Instrução Normativa DREI nº 11, de 5 de Dezembro de 2013. Abaixo identificado, referente aos dados da empresa:

Nome: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA – EPP

Endereço: Rua Afonso Pena, 105

Bairro: Centro

CEP: 65.010-030

Cidade: São Luís – MA

Registrado na Junta Comercial do Maranhão – JUCEMA

Sob o NIRE: 21200754081 arquivado em 24/02/2000.

CNPJ: 03.664.454/0001-55

Inscrição Estadual nº 12.174.357-8

São Luís – MA, 31 de Dezembro de 2020.

JOHNNY HELDER CUNHA BARROS
SÓCIO – ADMINISTRADOR
CPF: 005.303.583-60

SAMUEL ANDERSON DIAS SOARES MOREIRA
CONTADOR
CRC: PI/MA 010931/O-2
CPF: 032.769.473-40

LUCAS RODRIGUES
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
 Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
 Secretaria de Governo Digital
 Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Pref. Anajatuba-MA
 Folha 344
 Rúbrica [assinatura]

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00530358360	JOHNNY HELDER CUNHA BARROS
03276947340	SAMUEL ANDERSON DIAS SOARES MOREIRA

LUCAS RODRIGUES RAMOS
 Pregoeiro Municipal
 Decreto nº 089/2021

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 30/04/2021 16:49:27 SOB Nº
 20210600632.
 PROTOCOLO: 210600632 DE 30/04/2021. NIRE: 21200754081.
 ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

JUCEMA

ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO
 RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
 SÃO LUÍS, 30/04/2021

[assinatura]

[assinatura]

[assinatura]

24

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

RUA: Rua Afonso Pena, 105, BAIRRO: Centro - São Luis - MA - CEP: 65.010-030
CNPJ: 03.664.454/0001-55 INSC. EST: 12.174.357-8 NIRE: 21200754081 - 24/02/2000

Pref. Anajatuba-MA

Folha 345
Rúbrica

BALANÇO PATRIMONIAL DO EXERCÍCIO: 2020

**** A T I V O ****

ATIVO CIRCULANTE	1.416.713,06
Disponibilidades	249.582,49
Caixa	34.547,20
Bancos	215.035,29
Clientes	568.345,68
Duplicatas a Receber	568.345,68
Estoques	598.784,89
Mercadorias	598.784,89
ATIVO NÃO CIRCULANTE	15.136,10
Imobilizado	15.136,10
Máquinas e Equipamentos	14.457,80
Móveis e Utensílios	18.421,30
Equipamentos de Processamento de Dados	10.542,95
(-) Depreciações, Amortizações	(28.285,95)
TOTAL DO ATIVO	1.431.849,16

**** P A S S I V O ****

PASSIVO CIRCULANTE	197.797,41
Obrigações a Curto Prazo	197.797,41
Fornecedores	174.547,90
Fornecedores Nacionais	174.547,90
Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias	4.928,94
Salários a Pagar	4.411,28
Obrigações Sociais	-
INSS e FGTS	517,66
Obrigações Fiscais	18.320,57
Simplex a Recolher	15.654,81
IRRF a Recolher	2.665,76
PASSIVO NÃO CIRCULANTE	104.922,92
Obrigações a Longo Prazo	104.922,92
Obrigações Fiscais	17.922,92
SIMPLES - Parcelamento a Pagar	17.922,92
Empréstimos e Financiamentos	87.000,00
Empréstimos a Longo prazo	87.000,00
PATRIMONIO LIQUIDO	1.129.128,83
Capital Subscrito	70.000,00
Reservas de Lucros	640.187,66
Reserva de Lucros a Realizar	640.187,66
Lucros do Exercício	418.941,17
TOTAL DO PASSIVO	1.431.849,16

Reconhecemos a exatidão do presente BALANÇO PATRIMONIAL, totalizando valor de Ativo e Passivo: R\$ 1.431.849,16

(um milhão e quatrocentos e trinta e um mil oitocentos e quarenta e nove reais e dezesseis centavos)

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

São Luis - MA, 31 de dezembro de 2020

Johnny Helder Cunha Barros
Sócio - Administrador
CPF: 005.303.583-60

Samuel Anderson Dias Soares Moreira
Contador
CRC - PI/MA 010931/02
RG. 3084660 SSP - PI
CPF: 032.769.473-40

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021






25

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

RUA: Rua Afonso Pena, 105, BAIRRO: Centro - São Luis - MA - CEP: 65.010-030
 CNPJ: 03.664.454/0001-55 INSC. EST: 12.174.357-8 NIRE: 21200754081 - 24/02/2000

Pref. Anajatuba-MA

Folha 346

Rúbrica

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO FINDO EM: 31/12/2020

RECEITA BRUTA OPERACIONAL	1.650.252,05
Faturamento Prod. Merc. E Serviços	1.650.252,05
Venda de Merceadorias	1.616.227,65
Serviços	34.024,40
(-) Deduções da Receita	(242.563,86)
SIMPLES	(222.784,03)
Vendas Canceladas	(19.779,83)
RECEITA LÍQUIDA	1.407.688,19
(-) Custos Mercad./ Serv./Produtos Vendidos	(665.342,28)
Custo Mercad. Serviços Prestados	(665.342,28)
LUCRO BRUTO	742.345,91
DESPESAS OPERACIONAIS	(323.404,74)
Despesas Administrativas	(217.353,54)
Despesas com Vendas	(78.012,15)
Despesas Tributárias	(27.124,48)
Resultado Fianceiro	(914,57)
Despesas Financeiras	(914,57)
(=) Res. Antes das Participações e Contrib.	418.941,17
(=) Res. Antes Imp. Renda e Contrib. Social	418.941,17
(=) RESULTADO LIQUIDO DO EXERCÍCIO	418.941,17

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

São Luís - MA, 31 de dezembro de 2020

Johnny Helder Cunha Barros
 Sócio - Administrador
 CPF: 005.303.583-60

Samuel Anderson Dias Soares Moreira
 Contador
 CRC - PI/MA 010931/O2
 RG. 3084660 SSP - PI
 CPF: 032.769.473-40

LUCAS RODRIGUES RAMOS
 Pregoeiro Municipal
 Decreto nº 089/2021

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

Pag.03

RUA: Rua Afonso Pena, 105, BAIRRO: Centro - São Luis - MA - CEP: 65.010-030
CNPJ: 03.664.454/0001-55 INSC. EST: 12.174.357-8 NIRE: 21200754081 - 24/02/2000

QUALIFICAÇÃO ECÔNOMICA - FINANCEIRO FINDO EM 31/12/2020

1. RENTABILIDADE DO ATIVO			
PL	LL	/	AT
PL	418.941,17	/	1.431.849,16
PL		0,29	
2. RENTABILIDADE DO CAPITAL PROPRIO			
RPL	LUCRO LIQUIDO	/	PATRIMONIO LIQUIDO
RPL	418.941,17	/	1.129.128,83
RPL		0,37	
3. INDICE DE LIQUIDEZ GERAL - ILG			
LIQUIDEZ GERAL	(AC + ANC)	/	(PC+PNC)
LIQUIDEZ GERAL	1.431.849,16	/	197.797,41
LIQUIDEZ GERAL		7,24	
4. INDICE DE LIQUIDEZ SECA - ILS			
ILS	(AC - ESTOQUES)	/	PASSIVO CIRCULANTE
ILS	1.416.713,06	/	197.797,41
ILS		7,16	
5. INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE - ILC			
LIQUIDEZ CORRENTE	AC	/	PC
LIQUIDEZ CORRENTE	1.416.713,06	/	197.797,41
LIQUIDEZ CORRENTE		7,16	
6. GRAU DE ENDIVIDAMENTO - GE			
GRAU DE ENDIVIDAMENTO	(PC+PNC)	/	AT
GRAU DE ENDIVIDAMENTO	197.797,41	/	1.431.849,16
GRAU DE ENDIVIDAMENTO		0,14	
7. INDICE DE SOLVENCIA GERAL - ISG			
ISG	(AT)	/	(PC+PNC)
ISG	1.431.849,16	/	197.797,41
ISG		7,24	

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

São Luis - MA, 31 de dezembro de 2020

Johnny Helder Cunha Barros
Sócio - Administrador
CPF: 005.303.583-60

Samuel Anderson Dias Soares Moreira
Contador
CRC - PI/MA 010931/02
RG. 3084660 SSP - PI
CPF: 032.769.473-40

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

[Assinaturas manuscritas]

27



Prof. Anajstuba-MA
Folha 348
Rúbrica [assinatura]

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00530358360	JOHNNY HELDER CUNHA BARROS
03276947340	SAMUEL ANDERSON DIAS SOARES MOREIRA

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/04/2021 10:40 SOB Nº 20210593067.
PROTOCOLO: 210593067 DE 30/04/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12102962721. CNPJ DA SEDE: 03664454000155.
NIRE: 21200754081. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 30/04/2021.
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021



Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços

Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa

Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCEMA

Pref. Anajstuba-MA
Folha 349
Rúbrica CF

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL


Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO, sob a autenticidade nº 12102987074 em 30/04/2021, protocolo 210600632. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.empresafacil.ma.gov.br>) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP
Número de Registro:	21200754081
CNPJ:	03664454000155
Município:	São Luís

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	11
Período de Escrituração:	01/01/2020 - 31/12/2020

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
00530358360	JOHNNY HELDER CUNHA BARROS	
03276947340	SAMUEL ANDERSON DIAS SOARES MOREIRA	PI010931/O-2


LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021


CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 30/04/2021 16:49:32 SOB Nº 20210600632.
PROTOCOLO: 210600632 DE 30/04/2021. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12102987074. NIRE: 21200754081.
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

JUCEMA

ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
SÃO LUÍS, 30/04/2021




A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação





CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PI

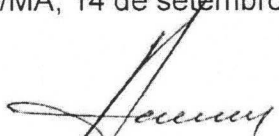
Certidão n.º: PI/2021/00004738
Nome: SAMUEL ANDERSON DIAS SOARES MOREIRA CPF: 032.769.473-40
CRC/UF n.º PI-010931/O Categoria: CONTADOR
Validade: 04.11.2021
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 032.769.473-40 Controle : 6590.6904.7531.7845

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

USANDO da faculdade que me confere a Lei. **CERTIFICO** a requerimento de pessoa interessada que, dando busca em nossos Arquivos dos Feitos das **Varas Cíveis e Comércio**, a partir do dia primeiro (1º) do mês de janeiro (01) do ano de dois mil e onze (2011) até o dia quatorze (14) do mês de setembro (09) do ano corrente, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de pedido de **Falência, Concordata, ou Recuperação Judicial ou Extrajudicial ou Insolvência Civil** contra **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA**, inscrita no **CNPJ** sob nº. **03.664.454/0001-55**. **CERTIFICO** finalmente que a Secretaria de Distribuição é a única existente nesta Cidade e **Termo Judiciário** de São Luís. O referido é verdade me reporto e dou fé. Dada e passada a presente Certidão na Secretaria de Distribuição a meu cargo, no Fórum “Desembargador Sarney Costa”, nesta Cidade de São Luís, Capital do Estado do Maranhão. Eu, **Gisele Meireles Mendes**, Técnico Judiciário, mat. 134577, consultei e digitei. E eu, **Anselmo de Jesus Carvalho**, Secretário Judicial da Distribuição, mat. 100073, subscrevo e assino. São Luís/MA, 14 de setembro de 2021.


ANSELMO DE JESUS CARVALHO
Secretário Judicial da Distribuição

SELO NO VERSO

LUCAS RODRIGUES
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021



OBSERVAÇÃO:

O CNPJ constante nesta certidão foi informado pelo solicitante. Sua titularidade deverá ser conferida pelo interessado e destinatário. Os feitos oriundos da Vara de Interesses Difusos e Coletivos terão sua competência vinculada às Varas Cíveis e/ou Fazenda, de acordo com os litigantes.

As consultas foram realizadas nos sistemas Themis PG e Processo Eletrônico Judicial (PJE) e **ABRANGE SOMENTE AS VARAS COMUNS DO TERMO JUDICIÁRIO DE SÃO LUÍS**.

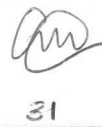
Esta certidão terá validade de sessenta (60) dias (art. 198 do Código de Normas da CGJ) e emitida em uma única via, sem rasuras e mediante assinatura do servidor (art. 199 do Código de Normas da CGJ).

Certidões solicitadas, emitidas e digitalizadas virtualmente por e-mail por força da Portaria Conjunta nº 14/2020 TJMA e estendida às portarias nº 34/2020 TJMA e 01/2021 TJMA em face do período de Pandemia COVID-19, ficando desobrigado o solicitante de autenticar a referida certidão e podendo confirmar a veracidade do selo no site do TJMA (fiscalização de selos).

Fórum Desembargador “Sarney Costa”

Avenida Prof. Carlos Cunha, s/n, Calhau, São Luís/MA – CEP 65076-820 – Fone (98) 3194-5409 / 5408

IMPRESSO EM 14/09/2021 10:21



31

Handwritten mark

Handwritten signature

VALIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

8^o Tabelionato de Notas

Avenida dos Portugueses, N 100, Loja 04, Quadra 167, Bairro 241, de Guarda
 São Luis - MA | Fones: (98) 3015-8000 | (98) 3228-2635

Autenticado a presente copia reprogrática, de uma página, extraída neste tabelião,
 qual confere com o original, do que dou fé.


Glison de Jesus Batista Abreu - Escrevente Autorizado

Poder Judiciário - TJMA

Selo: AUTENT15672981ATGCKGF8K26818

Data/Hora: 24/08/2021 08:26:23, Ato: 13, 18, Total R\$ 5,12 Emol
 R\$ 4,63 FEREC R\$ 0,13 FADEP R\$ 0,19 FEMP R\$ 0,18

Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>




Lucas Roberto
 Pregador nº 08912



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO MARANHÃO
DIRETORIA DE SAÚDE E PROMOÇÃO SOCIAL
DIVISÃO DE ODONTOLOGIA

Av. Jerônimo de Albuquerque, s/n, Calhau; CEP. 65.074-220; São Luís/MA. E-mail centroodontologicopmma@hotmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTAMOS, pra os devidos fins de direito, que a Empresa **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP**, com sede na Rua Afonso Pena, nº 105, Centro, Cep: 65010-030, São Luís - MA, inscrita no **CNPJ: 03.664.454/0001-55**, venceu o procedimento licitatória - Objeto: Aquisição de Material de Consumo (Material Odontológico), para uso na divisão de Odontologia da Polícia Militar do Maranhão, visando futuras e eventuais aquisições pela **Polícia Militar do Maranhão**, CNPJ nº **06.650.139/0001-67 - Processo Administrativo nº 1.020/2018-PMMA, Contrato nº 03/2018-PMMA**, conforme NFe nº 1.252 e 1.253, não havendo fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho e que cumpriu com sua obrigação, não havendo reclamação ou objeção quanto à qualidade dos produtos /serviços e quanto a liberação da garantia contratual junto à instituição financeira até a presente data.

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021



São Luís - MA, 03 de outubro de 2018

2º Tabelionato


Guaraldo
Téc. Cel. Bitencourt
Cirurgião - Dentista
CRO 883

2º Tabelionato de Notas de São Luís - MA
Rua Dirmeia, 402 Centro - Tel: 3232-1810 - Email: cartorio2oficionotas@gmail.com - CNPJ: 02.814-475/00147
Reconheço a firma de:
[HfozJY]0]-JOSE FRANCISCO BITENCOURT REIS DE
PINHO
SÃO LUIS, 03/10/2018. Emol+Ferc R\$4,30
Em test. da Verdade.
MARIA DAS GRAÇAS RIBEIRO DE ALENCAR
ESCREVENTE JURAMENTADA



8 Notas
Avenida dos Portugueses, N.100, Loja 04, Quadra 167, L. 1º e 2º Andar da Guarda
São Luís - MA - Fones: (98) 3015-8000 | (98) 3226-2635
Autêntico a presente cópia reprográfica, de uma página, extralís neste tabelion
quãl confere com o original, do que dou fé
Gilson de Jesus Batista Abreu - Escrevente Autorizado
Poder Judiciário - T.J.MA
Selo: AUTENT156729VJPN9KXDMTU4010
Data-Hora: 24/09/2021 08:26:13, Ato: 13.18, Total R\$ 5,12 Emol
R\$ 4,63 FERC R\$ 0,13 FADEP R\$ 0,18 TEMP R\$ 0,18
Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>
VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU PASURAS

RECEBEMOS DE Odontomed Hospitalar Ltda		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº000.001.252 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente Odontomed Hospitalar Ltda Rua Afonso Pena, 105 Centro CEP 65010-030 Sao Luis - MA Telefone: (98) 3222-8460 ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.252 SÉRIE 001 FOLHA 01/06	 CHAVE DE ACESSO 2118 0703 6644 5400 0155 5500 1000 0012 5210 0042 2070 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421180013818547 03/07/2018 13:54:29
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.664.454/0001-55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 121743578			

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Polícia Militar do Maranhao		CPF/CNPJ 06.650.139/0001-67	DATA DA EMISSÃO 03/07/2018
ENDEREÇO Av. Jeronimo de Albuquerque ,, S/N		BAIRRO/DISTRITO Calhau	CEP 65064-220
MUNICÍPIO Sao Luis	FONE/FAX 3268-3103	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/07/2018
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:54



Pref. Anajetuba-MA
 Folha 354
 Rúbrica CF

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227.714,40
					VALOR TOTAL DA NOTA
					227.714,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
64951	Abridor de Boca Silicone Inf/Adulto	90184999	0102	5102	Conj.	80	10,00	800,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 268,32 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
75801	Acido Fosforico 37% Seringa 2,5ml	30064020	0102	5102	Pct	250	7,50	1.875,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 78,75 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
9862	Adesivo Dentario Liq. Resina/ Esmalte	30064012	0102	5102	Und	75	155,00	11.625,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 488,25 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
9361	Adesivo Fotop p/ Dentina / Esmalte	30064012	0102	5102	FR	55	98,00	5.390,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 226,38 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
3721	Acido Fluoridrico 10% 2,5ml	30064012	0102	5102	Ser	6	24,00	144,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 6,05 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
5081	Solucao Silano Agente de Adesao	30064012	0102	5102	Und	6	52,00	312,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 13,10 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
54871	Anest. Cloridrato Lidocaina 2% c/Epinefrina c/50	30049043	0102	5101	Cx	90	87,00	7.830,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1053,14 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
68791	Anest. Cloridrato Mepivacaina +Epinefrina 2% Inj.	30049043	0102	5101	Cx	90	117,00	10.530,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1416,28														

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121743578	VALOR TOTAL DOS SERVICOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Base PIS R\$ 20387,20 Valor PIS R\$ 132,53 Base COFINS R\$ 20387,20 Valor COFINS R\$ 611,61 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS, E IPI REFERENTE NOTA DE ENPENHO Nº 2018NE00968 PROCESSO 1020/2018 DADOS BANCARIO: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA BANCO DO BRASIL AGENCIA 2972-6 C/C Nº 16068-7	RESERVADO AO FISCO   LUCAS RODRIGUES RAMOS Pregoeiro Municipal Decreto nº 089/2021
--	---

Identificação do Emitente
Odontomed Hospitalar Ltda

Rua Afonso Pena, 105
Centro
CEP 65010-030
Sao Luis - MA
Telefone: (98) 3222-8460

ODONTOMED
HOSPITALAR LTDA-ME

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.001.252
SÉRIE 001
FOLHA 02/06



CHAVE DE ACESSO
2118 0703 6644 5400 0155 5500 1000 0012 5210 0042 2070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421180013818547 03/07/2018 13:54:29
Pref. Anajatuba-MA
Folha 355
Rúbrica

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
121743578

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.664.454/0001-55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOS	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Fonte da Carga Tributária: IBPT														
68792	Anest. Cloridrato Mepivacaina 3% c/50Tbs	30049043	0102	5102	Cx	31	117,00	3.627,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 487,83 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
75874	Anest. Cloridrato Prilocaina c/Octapressin	30049099	0102	5101	Cx	60	72,00	4.320,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 581,04 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
9520	Anestésico Topico Gel Benzocaina	30049099	0102	5101	Tb	80	8,50	680,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 91,46 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
9213	Bicarbonato de Sódio Po p/Profilaxia	28363000	0102	5102	Und	300	2,45	735,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 245,86 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
93467	Cimento Oxido Zinco/Eugenol Po/Liq	30064011	0102	5102	Und	20	68,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 57,12 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
9380	Cimento Endodontico Po Provisorio 20gr	30064011	0102	5102	Vd	16	21,00	336,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 14,11 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
93761	Cimento Base Hidroxido de Calcio em Pasta	30064011	0102	5102	Und	7	70,00	490,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 20,58 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
93771	Cimento Fosfato de Zinco Po	30064011	0102	5102	Und	10	22,90	229,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 9,62 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
41625	Solucao Bucal Dessensibilizador Dentina	33069000	0102	5102	Und	70	23,00	1.610,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 357,42 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
41626	Disco Haste Borracha c/Feltro P/Pol Dentario	49011000	0102	5102	Und	10	54,00	540,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 119,88 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
4926	Disco Lixa Grossa/Media/Fina Mandril	90184999	0102	5102	CJ	14	556,00	7.784,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 2610,75 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
4928	Disco Lixa Granulacao grossa p/Acab. c/30Discos	68053090	0102	5102	Cx	20	158,00	3.160,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 804,22 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
68053090	Disco Lixa Sistema Encaixe Medio c/30 discos	68053090	0102	5102	Cx	20	155,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 788,95 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
7591	Oxido de Zinco Restaurador Temporario 50g	28289011	0102	5102	Und	10	5,30	53,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 17,73 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
31827	Eugenol Restaurador Provisorio Liq 20ml	29095012	0102	5102	Und	10	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 30,25 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
58169	Fio p/Retracao grngival Tam: 00	30061090	0102	5102	Und	10	42,00	420,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 17,64 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
24391	Fixador p/filme Radiografico c/475ml	37079010	0102	5102	Und	64	15,00	960,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 377,09 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
7647	Revelador p/filme Radiografico c/425 ml.	37011021	0102	5102	Frs	64	13,50	864,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 271,73 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
78245	Fluor Acidulado 200ml	28261990	0102	5102	Und	34	5,50	187,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 45,25 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
42587	Fluor Gel Topico Neutro 2% c/200ml	28261990	0102	5102	FR	50	5,50	275,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 66,55 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
93761	Cimento Base Hidroxido de Calcio em Pasta	30064011	0102	5102	Und	40	52,00	2.080,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 87,36 Fonte da Carga Tributária: IBPT														

LUCAS RODRIGUES RAMO
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

34

Identificação do Emitente
Odontomed Hospitalar Ltda

Rua Afonso Pena, 105
Centro
CEP 65010-030
Sao Luis - MA
Telefone: (98) 3222-8460

ODONTOMED
HOSPITALAR LTDA-ME

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.001.252
SÉRIE 001
FOLHA 03/06



CHAVE DE ACESSO
2118 0703 6644 5400 0155 5500 1000 0012 5210 0042 2070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **Pref. Anajatuba-MA**
421180013818547 03/07/2018 13:54:29 **Folha 356**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
121743578

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.664.454/0001-55

Rótulo

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9375	Cimento Base Hidroxido de Calcio Po	30064011	0102	5102	Und	10	5,50	55,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 2,31 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
78617	Ionometro Vidro Forramento Po/Liq	30064011	0102	5102	Kit	20	685,00	13.700,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 575,40 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
78618	Ionometro Vidro Restaurador e Forrador Po/Liq	30064011	0102	5102	Kit	30	376,99	11.309,70	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 475,01 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
80951	Peca Rep p/Equip. Haste Adaptador p/Mandril	90184999	0102	5102	Und	80	29,80	2.384,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 799,59 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
2	Peca p/Equip. Haste Adaptador p/Mandril	90184999	0102	5102	Und	80	6,80	544,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 182,46 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
64571	Fomocresol 10 ml	30064012	0102	5102	Und	16	8,30	132,80	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 5,58 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
4362	Paramonoclorofenol Endodontico Canforado c/ 20ml	30064012	0102	5102	FR	12	10,00	120,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 5,04 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
7672	Tricresol+Formalina Frasco de 20ml.	30064012	0102	5102	Und	12	7,80	93,60	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 3,93 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
7689	Cloro Hipoclorito Sodio 2,5% Soda Clorada	28289011	0102	5102	Und	10	5,80	58,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 19,40 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
75891	Matriz de Aco Fita Poliester 100x10x05mm	90184999	0102	5102	Und	56	3,50	196,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 65,74 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
79372	Aplicador Desc. Microbrush c/ 100 Aplicadores	90184999	0102	5102	Cx	80	15,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 402,48 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
4897	Aplicador Desc. Microbrush c/ 100 Aplic. Regular	90184999	0102	5102	Und	80	15,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 402,48 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
236	Limpador Inst. Bactericida p/Desinfeccao.	30049047	0102	5102	Und	56	21,00	1.176,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 158,17 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
9399	Papel Carbono Oclusao Dentaria c/280Tiras	48099000	0102	5102	Env	20	13,99	279,80	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 91,74 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
9795	Passa Fio Pc c/ 50 Germicida Bactericida	90184919	0102	5102	RI	30	5,10	153,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 37,16 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
49621	Pasta Endodontica Polimento Resina Composta	30064012	0102	5102	Und	24	28,50	684,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 28,73 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
49059	Pasta Profilatica C/Fluor Tutti-frutti 90grs	33069000	0102	5102	Und	60	8,10	486,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 107,89 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
7669	Pedra Pomes p/Tirar Calosidade	30049099	0102	5102	Und	36	13,40	482,40	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 64,88 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
10357	Pedra p/Afiar Instrumento de Corte	68043000	0102	5102	Und	10	31,00	310,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 78,90 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
85361	Filme p/Raio X Periapcal Adulto c/150Und	37011021	0102	5102	Cx	16	164,00	2.624,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 825,25 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
85362	Filme p/Raio X Periapcal Infantil c/100Und	37011021	0102	5102	Cx	8	174,00	1.392,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 437,78 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
44559	Seringa Centrix p/Aplic. Dentes Post. Anteriores	90183190	0102	5102	Und	14	133,00	1.862,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 413,36														

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

35

Identificação do Emitente
Odontomed Hospitalar Ltda

Rua Afonso Pena, 105
Centro
CEP 65010-030
Sao Luis - MA
Telefone: (98) 3222-8460

ODONTOMED
HOSPITALAR LTDA-ME

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.252
SÉRIE 001
FOLHA 04/06



CHAVE DE ACESSO
2118 0703 6644 5400 0155 5500 1000 0012 5210 0042 2070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421180013818547 03/07/2018 13:54:29
Pref. Anajatuba-MA
Folha 357
Rúbrica 4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual
INSCRIÇÃO ESTADUAL
121743578

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.664.454/0001-33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
44560	Ponta Odontologica ContriX Cor Cinza Carga Tributária: R\$ 444,00 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90183190	0102	5102	Und	20	100,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00			0
9398	Porta Amalgama em Plastico Carga Tributária: R\$ 56,14 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90184999	0102	5102	Und	18	9,30	167,40	0,00	0,00	0,00			0
4271	Pote Dappen de Plastico Carga Tributária: R\$ 140,52 Fonte da Carga Tributária: IBPT	39269090	0102	5102	Und	120	4,20	504,00	0,00	0,00	0,00			0
3891	Pote Dappen de Vidro Carga Tributária: R\$ 129,36 Fonte da Carga Tributária: IBPT	39269090	0102	5102	Und	80	5,80	464,00	0,00	0,00	0,00			0
3173	Resina Composta Fotopolimerizavel 4g Carga Tributária: R\$ 194,38 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	26	178,00	4.628,00	0,00	0,00	0,00			0
3125	Resina Composta Fotopolimerizavel 4g A2 Carga Tributária: R\$ 194,38 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	26	178,00	4.628,00	0,00	0,00	0,00			0
3122	Resina Composta Fotopolimerizavel 4g A2E Carga Tributária: R\$ 299,04 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	40	178,00	7.120,00	0,00	0,00	0,00			0
3123	Resina Composta Fotopolimerizavel 4g A3D Carga Tributária: R\$ 292,32 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	40	174,00	6.960,00	0,00	0,00	0,00			0
3124	Resina Composta Fotopolimerizavel 4g A3E Carga Tributária: R\$ 194,38 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	26	178,00	4.628,00	0,00	0,00	0,00			0
3172	Resina Composta Fotopolimerizavel 4g Flow A2 Carga Tributária: R\$ 299,04 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	40	178,00	7.120,00	0,00	0,00	0,00			0
3174	Resina Composta Fotopolimerizavel 4g Flow A3 Carga Tributária: R\$ 171,36 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	40	102,00	4.080,00	0,00	0,00	0,00			0
23276	Resina Comp. Fotopolimerizavel Universal Cor A1 Carga Tributária: R\$ 92,82 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	26	85,00	2.210,00	0,00	0,00	0,00			0
58780	Resina Composta Rest. Fotop. Anterior A2 Carga Tributária: R\$ 92,82 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	26	85,00	2.210,00	0,00	0,00	0,00			0
3136	Resina Composta Fotopolimerizavel Posterior 4g A3 Carga Tributária: R\$ 142,80 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	40	85,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00			0
58842	Resina Composta rest. Fotop. Anterior B 1 Carga Tributária: R\$ 142,80 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	40	85,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00			0
58842	Resina Composta rest. Fotop. Anterior B 1 Carga Tributária: R\$ 92,82 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	26	85,00	2.210,00	0,00	0,00	0,00			0
5882	Resina Composta Rest. Fotop. Anterior B2 Carga Tributária: R\$ 92,82 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	26	85,00	2.210,00	0,00	0,00	0,00			0
5879	Resina Composta rest. Fotop. Anterior C2 Carga Tributária: R\$ 92,82 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	26	85,00	2.210,00	0,00	0,00	0,00			0
3134	Resina Composta Fotopolimerizavel Microhib 4g OA3 Carga Tributária: R\$ 142,80 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	46	85,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00			0
3135	Resina Composta Fotopolimerizavel Incisal 4g Carga Tributária: R\$ 63,34 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	26	58,00	1.508,00	0,00	0,00	0,00			0
3138	Resina Comp. Fotopolim. Post. A3 Zirconia Carga Tributária: R\$ 315,76 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	42	179,00	7.518,00	0,00	0,00	0,00			0

LUCAS RODRIGUES
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

36

36

[Handwritten signatures]

Identificação do Emitente
Odontomed Hospitalar Ltda

Rua Afonso Pena, 105
Centro
CEP 65010-030
Sao Luis - MA
Telefone: (98) 3222-8460

ODONTOMED
HOSPITALAR LTDA-ME

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.252
SÉRIE 001
FOLHA 05/06



CHAVE DE ACESSO
2118 0703 6644 5400 0155 5500 1000 0012 5210 0042 2070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421180013818547 03/07/2018 13:54:29

Pref. Anajatuba-MA

Folha 358

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual
INSCRIÇÃO ESTADUAL
121743578

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.664.454/0001-84

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5894	Resina Composta Rest. Fotopolimerizavel B2 Carga Tributária: R\$ 315,76 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	42	179,00	7.518,00	0,00	0,00	0,00			0
24393	Selante p/Fossula/Fissura c/Fluor Opaca Carga Tributária: R\$ 49,14 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064012	0102	5102	Und	26	45,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00			0
38125	Seringa Desc. 10 cc c/agulha Cx c/100und Carga Tributária: R\$ 24,97 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90183119	0102	5101	Cx	250	0,45	112,50	0,00	0,00	0,00			0
38126	Seringa Desc. 05 cc c/agulha Cx c/100und Carga Tributária: R\$ 16,65 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90183119	0102	5101	Cx	250	0,30	75,00	0,00	0,00	0,00			0
9378	Solucao Bucal Gluconato Clorhexidina 0,12%Antibact Carga Tributária: R\$ 353,47 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30049047	0102	5102	Und	36	73,00	2.628,00	0,00	0,00	0,00			0
21705	Solucao Bucal de Clorexidina 2% 50ml Carga Tributária: R\$ 66,79 Fonte da Carga Tributária: IBPT	29121912	0102	5102	Und	12	23,00	276,00	0,00	0,00	0,00			0
9462	Solucao Bucal Hemostatica Cloreto Aluminio Carga Tributária: R\$ 50,40 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30061090	0102	5102	Und	16	75,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00			0
93626	Desifetante Spray p/Teste Vitalidade Carga Tributária: R\$ 77,88 Fonte da Carga Tributária: IBPT	84192000	0102	5102	Und	12	37,00	444,00	0,00	0,00	0,00			0
7658	Sugador Saliva Desc tubo PVC Carga Tributária: R\$ 49,73 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90183929	0102	5102	Pct	8	28,00	224,00	0,00	0,00	0,00			0
7670	Sugador de Sangue Descartavel Carga Tributária: R\$ 166,50 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90183929	0102	5102	Pct	150	5,00	750,00	0,00	0,00	0,00			0
76681	Taca Borracha Polimento p/Profilaxia Carga Tributária: R\$ 63,73 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90184999	0102	5102	Und	100	1,90	190,00	0,00	0,00	0,00			0
9382	Escova de Robson Cerda de Pelo Carga Tributária: R\$ 144,67 Fonte da Carga Tributária: IBPT	96032900	0102	5102	Und	200	2,30	460,00	0,00	0,00	0,00			0
56487	Escova de Robson Branca p/ Profilaxia Conica Carga Tributária: R\$ 123,88 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90184919	0102	5102	Und	150	3,40	510,00	0,00	0,00	0,00			0
7660	Tira Odont. de Lixa Aco 4mm C/12Und. Carga Tributária: R\$ 164,92 Fonte da Carga Tributária: IBPT	68053090	0102	5102	Env	36	18,00	648,00	0,00	0,00	0,00			0
45430	Tira Odontologica Abrasiva 6mm c/12 Unid Carga Tributária: R\$ 100,78 Fonte da Carga Tributária: IBPT	68053090	0102	5102	Env	36	11,00	396,00	0,00	0,00	0,00			0
7662	Tira Odont.Poliester Acab. Resina Transparente Carga Tributária: R\$ 171,37 Fonte da Carga Tributária: IBPT	39072090	0102	5102	Env	28	26,00	728,00	0,00	0,00	0,00			0
7663	Verniz Odontologico Resina Natural Carga Tributária: R\$ 11,76 Fonte da Carga Tributária: IBPT	30064011	0102	5102	Env	10	28,00	280,00	0,00	0,00	0,00			0
6010	Broca Carbide Alta Rotacao n° 245 Carga Tributária: R\$ 401,47 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90184999	0102	5102	Und	126	9,50	1.197,00	0,00	0,00	0,00			0
60101	Broca Carbide Ponta Esferica 22mm n° 2 Carga Tributária: R\$ 409,93 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90184999	0102	5102	Und	126	9,70	1.222,20	0,00	0,00	0,00			0
60102	Broca Carbide Ponta Esferica 22mm n° 4 Carga Tributária: R\$ 409,93 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90184999	0102	5102	Und	126	9,70	1.222,20	0,00	0,00	0,00			0
60103	Broca FG Carbide Ponta Esferica 22mm n° 6 Carga Tributária: R\$ 409,93 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90184999	0102	5102	Und	126	9,70	1.222,20	0,00	0,00	0,00			0
60104	Broca Carbide Alta Rotacao Multi Laminada n° 7404F Carga Tributária: R\$ 409,93	90184999	0102	5102	Und	126	9,70	1.222,20	0,00	0,00	0,00			0

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

37

Identificação do Emitente
Odontomed Hospitalar Ltda

Rua Afonso Pena, 105
Centro
CEP 65010-030
Sao Luis - MA
Telefone: (98) 3222-8460

ODONTOMED
HOSPITALAR LTDA-ME

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.001.252
SÉRIE 001
FOLHA 06 / 06



CHAVE DE ACESSO
2118 0703 6644 5400 0155 5500 1000 0012 5210 0042 2070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421180013818547 03/07/2018 13:54:29
Rúbrica 359
Pref. Anajatuba-MA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual
INSCRIÇÃO ESTADUAL
121743578

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 03.664.454/0001-55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Fonte da Carga Tributária: IBPT														
60201	Broca Carbide Esferica Alta Rotacao n 02	90184919	0102	5102	Und	68	14,00	952,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 231,24 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
60202	Broca Carbide Esferica Alta Rotacao n 04	90184919	0102	5102	Und	68	14,00	952,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 231,24 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
60107	Broca Carbide Zekrya 23mm Alta Rotacao	90184999	0102	5102	Und	68	27,00	1.836,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 615,79 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
60108	Broca Endo Z Alta Rotacao Ponta Tungstenio	90184999	0102	5102	Und	292	44,20	12.906,40	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 4328,80 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
60203	Ponta Odontologica n° 1011 Alta Rotacao	90184919	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 287,69 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
60110	Ponta Odonto Diamantada HL n° 1012 A. Rotacao	90184999	0102	5102	Und	184	9,40	1.729,60	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 580,11 Fonte da Carga Tributária: IBPT														

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Ptegeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

RECEBEMOS DE
Odontomed Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
Odontomed Hospitalar Ltda

Rua Afonso Pena, 105
Centro
CEP 65010-030
Sao Luis - MA
Telefone: (98) 3222-8460

ODONTOMED
HOSPITALAR LTDA-ME

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.253
SÉRIE 001
FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO
2118 0703 6644 5400 0155 5500 1000 0012 5310 0042 2093

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **Pref. Anajatuba-MA**
421180013818990 03/07/2018 14:00
Folha 360
Rúbrica

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual
INSCRIÇÃO ESTADUAL
121743578

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.664.454/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CPF/CNPJ
06.650.139/0001-67

DATA DA EMISSÃO
03/07/2018

NOME/RAZÃO SOCIAL
Polícia Militar do Maranhao

BAIRRO / DISTRITO
Calhau

CEP
65064-220

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
03/07/2018

ENDEREÇO
Av. Jeronimo de Albuquerque,, S/N

UF
MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
14:00

MUNICÍPIO
Sao Luis

FONE / FAX
3268-3103

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00	69.785,60
VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		69.785,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
98661	Broca Odontologica Alta Rotacao nº 1012	90184919	0102	5102	Und	292	9,40	2.744,80	0,00	0,00	0,00		0	0
Carga Tributária: R\$ 666,71 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
60112	Ponta Odonto nº 1013 Alta Rotacao	90184999	0102	5102	Und	292	9,40	2.744,80	0,00	0,00	0,00		0	0
Carga Tributária: R\$ 920,60 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
60113	Ponta Odonto nº 1014 HL Alta Rotacao	90184999	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00		0	0
Carga Tributária: R\$ 397,25 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
60504	Ponta Odonto Alta Rotacao nº 1014	90184919	0102	5102	Und	292	9,40	2.744,80	0,00	0,00	0,00		0	0
Carga Tributária: R\$ 666,71 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
60503	Ponta Odonto Alta Rotacao nº 1015	90184919	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00		0	0
Carga Tributária: R\$ 666,71 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
60505	Ponta Odonto Alta Rotacao nº 1016	90184919	0102	5102	Und	68	9,40	639,20	0,00	0,00	0,00		0	0
Carga Tributária: R\$ 287,69 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
60506	Ponta Odonto Alta Rotacao nº 1019	90184999	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00		0	0
Carga Tributária: R\$ 155,27 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
60118	Ponta Odonto nº 1032 Alta Rotacao	90184999	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00		0	0
Carga Tributária: R\$ 397,25														

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121743578			

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base PIS R\$ 0,00 Valor PIS R\$ 0,00
Base COFINS R\$ 0,00 Valor COFINS R\$ 0,00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS, E IPI
REFERENTE NOTA DE ENPENHO Nº 2018NE00968 PROCESSO 1020/2018
DADOS BANCARIO: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA
BANCO DO BRASIL AGENCIA Nº 2972-6 C/C Nº 16068-7

RESERVADO AO FISCO

LUCAS RODRIGUES
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

Identificação do Emitente
Odontomed Hospitalar Ltda

Rua Afonso Pena, 105
Centro
CEP 65010-030
Sao Luis - MA
Telefone: (98) 3222-8460

ODONTOMED
HOSPITALAR LTDA-ME

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.001.253
SÉRIE 001
FOLHA 02 / 03



CHAVE DE ACESSO
2118 0703 6644 5400 0155 5500 1000 0012 5310 0042 2093

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421180013818990 03/07/2018 14:00:19 **Pref. Anajatuba-MA**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual
INSCRIÇÃO ESTADUAL
121743578

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 03.664.454/0001-12

Folha 364

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
60507	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 1034 Carga Tributária: R\$ 420,12 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	184	9,40	1.729,60	0,00	0,00	0,00			0
60508	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 1045 Carga Tributária: R\$ 287,69 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00			0
60509	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 1046 Carga Tributária: R\$ 287,69 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00			0
60510	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 1090 Carga Tributária: R\$ 420,12 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	184	9,40	1.729,60	0,00	0,00	0,00			0
60511	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 1092 Carga Tributária: R\$ 287,69 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00			0
60512	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 1302 Carga Tributária: R\$ 155,27 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	68	9,40	639,20	0,00	0,00	0,00			0
60513	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 2133 Carga Tributária: R\$ 287,69 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00			0
60147	Ponta Odonto Diamantada A. Rotacao n° 2135 Carga Tributária: R\$ 397,25 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184999	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00			0
60514	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 2200 Carga Tributária: R\$ 420,12 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	184	9,40	1.729,60	0,00	0,00	0,00			0
60515	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 3017 Carga Tributária: R\$ 155,27 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	68	9,40	639,20	0,00	0,00	0,00			0
60516	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 3097 Carga Tributária: R\$ 155,27 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	68	9,40	639,20	0,00	0,00	0,00			0
60517	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 3113 Carga Tributária: R\$ 287,69 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00			0
60518	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 3118 Carga Tributária: R\$ 420,12 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	184	9,40	1.729,60	0,00	0,00	0,00			0
60519	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 3131 Carga Tributária: R\$ 287,69 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00			0
60520	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 3145 Carga Tributária: R\$ 287,69 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00			0
60133	Ponta Odonto Diamantada A. Rotacao n° 3168 Carga Tributária: R\$ 397,25 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184999	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00			0
60134	Ponta Odonto Diamantada A. Rotacao n° 3193 Carga Tributária: R\$ 397,25 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184999	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00			0
60135	Ponta Odonto Diamantada A. Rotacao n° 3195 Carga Tributária: R\$ 397,25 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184999	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00			0
60136	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 1112FF Carga Tributária: R\$ 580,11 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184999	0102	5102	Und	184	9,40	1.729,60	0,00	0,00	0,00			0
60144	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 1112FF Carga Tributária: R\$ 580,11 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184999	0102	5102	Und	184	9,40	1.729,60	0,00	0,00	0,00			0
60148	Ponta Odonto Alta Rotacao n° 1093F Carga Tributária: R\$ 397,25 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184999	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00			0

LUIS ROCHA
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

#

40

[Handwritten signatures]

Identificação do Emitente
Odontomed Hospitalar Ltda

Rua Afonso Pena, 105
Centro
CEP 65010-030
Sao Luis - MA
Telefone: (98) 3222-8460

ODONTOMED
HOSPITALAR LTDA-ME

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.253
SÉRIE 001
FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO
2118 0703 6644 5400 0155 5500 1000 0012 5310 0042 2093

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421180013818990 03/07/2018 14:00:19

362
Folha 362
Pref. Anajatuba-MA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual
INSCRIÇÃO ESTADUAL
121743578

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.664.454/0001-55

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
60139	Ponta Odonto Alta Rotacao nº 1093FF Carga Tributária: R\$ 397,25 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184999	0102	5102	Und	126	9,40	1.184,40	0,00	0,00	0,00		0	
60137	Ponta Odonto Alta Rotacao nº 1190F Carga Tributária: R\$ 983,66 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184999	0102	5102	Und	312	9,40	2.932,80	0,00	0,00	0,00		0	
60138	Ponta Odonto Alta Rotacao nº 1190FF Extra Fina Carga Tributária: R\$ 983,66 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184999	0102	5102	Und	312	9,40	2.932,80	0,00	0,00	0,00		0	
60521	Ponta Odonto Alta Rotacao Nº 2135F (Fina) Carga Tributária: R\$ 420,12 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	184	9,40	1.729,60	0,00	0,00	0,00		0	
60522	Ponta Odonto Alta Rotacao Nº 2135FF (Extra Fina) Carga Tributária: R\$ 420,12 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	184	9,40	1.729,60	0,00	0,00	0,00		0	
60523	Ponta Odonto Alta Rotacao Nº 3118F (Fina) Carga Tributária: R\$ 712,37 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	312	9,40	2.932,80	0,00	0,00	0,00		0	
60524	Ponta Odonto Alta Rotacao Nº 3118 FF (Extra Fina) Carga Tributária: R\$ 712,37 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	312	9,40	2.932,80	0,00	0,00	0,00		0	
60525	Ponta Odonto Alta Rotacao Nº 3168F (Fina) Carga Tributária: R\$ 712,37 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	312	9,40	2.932,80	0,00	0,00	0,00		0	
60526	Ponta Odonto Alta Rotacao Nº 3168FF (Extra Fina) Carga Tributária: R\$ 712,37 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	312	9,40	2.932,80	0,00	0,00	0,00		0	
60527	Ponta Odonto Alta Rotacao Nº 3195F (Fina) Carga Tributária: R\$ 712,37 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	312	9,40	2.932,80	0,00	0,00	0,00		0	
60528	Ponta Odonto Alta Rotacao Nº 3195 FF (Extra Fina) Carga Tributária: R\$ 712,37 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	90184919	0102	5102	Und	312	9,40	2.932,80	0,00	0,00	0,00		0	

LUCAS ROCHA
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2012

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

41



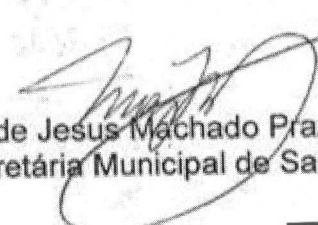
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARI
CNPJ 06.242.846/0001-14
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTAMOS, para os devidos fins de direito, que a Empresa **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-ME**, com sede na Rua Afonso Pena, nº 105, bairro Centro, CEP 65010-030, Cidade São Luís, Estado Maranhão, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.664.454/0001-55, venceu o procedimento licitatório **PREGÃO PRESENCIAL Nº 045/2019 – FORNECIMENTO DE INSUMO HOSPITALAR**, não havendo fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho e que cumpriu com sua obrigação, não havendo reclamação ou objeção quanto à qualidade dos produtos/serviços até a presente data.

LUCAS ROBERTO
Pregoeiro
Decreto nº 085/20

Arari - MA, 11 de dezembro de 2020.


Mary de Jesus Machado Prazeres
Secretária Municipal de Saúde



8º Tabelionato de Notas
Avenida dos Portugueses, N 100, Loja 04, Quadra 16, Bairro Anjo da Guarda
São Luís - MA | Fones: (98) 3015-8000 | (98) 3228-2635

Autentico a presente cópia reprográfica de uma página, extraída neste tabelionato, qual confere com o original, do que dou fé.
Gilson de Jesus Batista Abreu - Escrivente Autorizado

Poder Judiciário - TJMA
Selo: AUTENT15672912PFFK2HF3701475
Data/Hora: 24/09/2021 08:26:12. Ato: 13.18, Total R\$ 5,12 Emol
R\$ 4,83 FERC R\$ 0,13 FADEP R\$ 0,18 FEMP R\$ 0,18
Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

Av. Dr. João da Silva Lima, s/nº, Centro, Arari/MA - Tele/fax: (098) 3453 - 0146 - CEP 65.480-000 e-mail
ararisaude@yahoo.com.br

13

42



RECEBEMOS DE Odontomed Hospitalar Ltda		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº000.001.757 SÉRIE : 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente Odontomed Hospitalar Ltda Rua Afonso Pena, 105 Centro CEP 65010-030 Sao Luis - MA Telefone: (98) 3222-8460 ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº000.001.757 SÉRIE 001 FOLHA 01 / 03	
		CHAVE DE ACESSO 2120 1103 6644 5400 0155 5500 1000 0017 5713 4835 4051 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421200026410636 05/11/2020 09:24:18 Pref. Anajatuba-MA Folha 364 Rúbrica

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.664.454/0001-55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 121743578		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ 97.552.407/0001-63	DATA DA EMISSÃO 05/11/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL Fundo Municipal de Saude de Arari		CEP 65480-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 05/11/2020
ENDERECO Av. Dr. Joao Lima, S/N	BAIRRO / DISTRITO Centro	UF MA	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:24
MUNICÍPIO Arari	FONE / FAX (98) 8400-2317	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA					
--------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	21.657,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.657,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9 - Sem Frete				
ENDERECO		MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				0,000	0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11473	Agulha Desc.13x4,5 mm Cx c/100 undMt-Labor Import	90183219	0102	5101	Cx	100	12,40	1.240,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 305,41 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
7935	Algodao Ortopedico 12x1,0 c/12Und Mr. Neve	30059019	0102	5101	Duz	10	8,40	84,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 3,53 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
7898563792103	Coletor Urina Sistema Fechado Mr-Solidor	30069110	0102	5101	Und	200	5,55	1.110,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 46,62 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
789828381	Equipo Macrogotas C/ injetor lat. Mr-Descarpack	90189010	0102	5101	Und	1000	1,47	1.470,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 326,34 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
5741	Fita p/Autoclave 19mx30m Mr-SS Plus	48114110	0102	5102	ROLO	200	7,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 388,64 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
21013	Gorro Cirurgico pct c/100 Und Mr. Best Fabril	65069900	0102	5102	Pct	300	23,60	7.080,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 1571,76 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
1361	Lamina de Bisturi nº 24 Mr. Solidor	90189029	0102	5102	Cx	20	40,80	816,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 198,21 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
789537	Lencol Hospitalar p/maca 70x50cm Mr-Fibra	48181000	0102	5102	ROLO	100	11,80	1.180,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 309,16														

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121743578	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO 
---	---

#

43

Identificação do Emitente Odontomed Hospitalar Ltda Rua Afonso Pena, 105 Centro CEP 65010-030 Sao Luis - MA Telefone: (98) 3222-8460 ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.001.757 SÉRIE 001 FOLHA 02 / 03	 CHAVE DE ACESSO 2120 1103 6644 5400 0155 5500 1000 0017 5713 4835 4051 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421200026410636 05/11/2020 09:24:19
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.664.454/0001-55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 121743578			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
36584	Nylon mon. preto 0 (c/agul) 2CT1 Mr-Technofio	30061090	0102	5102	Cx	4	51,80	207,20	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 8,70														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
62384	Nylon mon. preto 4-0 (c/agul) 2,5CT1 Mr-Technofio	30061090	0102	5102	Cx	4	51,50	206,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 8,65														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
78862	Seringa Desc. 3ml s/agulha Mr. Descarpack	90183119	0102	5101	Und	5000	0,21	1.050,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 233,10														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
28254	Tela Cirurgica 15x15 Mr-Intracorp	63079010	0300	5102	Und	4	116,00	464,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 103,01														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
3698742	Term. digital Temp.Intern/extern Mr. Incoterm	90251990	0102	5102	Und	10	103,00	1.030,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 272,74														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
247893	Termometro .p/ caixa de isopor Mr. Incoterm	90251990	0102	5102	Und	25	124,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 820,88														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
33	Papel ECG 80mmx30m Mr. Cirurgica Fernandes	48229000	0102	5102	ROLO	50	7,60	380,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 110,88														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
68841	Papel p/ Eletrograma 58mmx30m Mr. Promedix	48229000	0102	5102	RI	100	8,40	840,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 245,11														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														

LUCAS RODRIGUES
 Pregoeiro
 Decreto nº 01




Identificação do Emitente Odontomed Hospitalar Ltda Rua Afonso Pena, 105 Centro CEP 65010-030 Sao Luis - MA Telefone: (98) 3222-8460 ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº000.001.757 SÉRIE 001 FOLHA 03 / 03	 CHAVE DE ACESSO 2120 1103 6644 5400 0155 5500 1000 0017 5713 4835 4051 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421200026410636 05/11/2020 09:24:19
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.664.454/0001-55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 121743578			

OBSERVAÇÕES

Base PIS R\$ 4946,00 Valor PIS R\$ 32,15
 Base COFINS R\$ 4946,00 Valor COFINS R\$ 148,38
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS, E IPI

REFERENTE PREGAO PRESENCIAL Nº 045/2019
 AUT. COMPRA Nº 2020.1104.2.094401
 DADOS BANCARIO: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA
 BANCO DO BRASILA GENCIA Nº 2972-6 C/C 16068-7

Pref. Anajatuba-MA
 Folha 306
 Rúbrica f


LUCAS RODRIGUES
 Pregoeiro Municipal
 Decreto nº 083/2019


 45





PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRINHAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Francisco Chagas, Nº 34 – Carnaubal
CNPJ: 11.513.081/0001-40
Cep: 65590-000-Barreirinhas- MA

Atestado de Capacidade Técnica

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Prefeito Municipal
Decreto nº 089/2021

ATESTAMOS, para os devidos fins de direito, que a empresa ODONTOMED HOSPITALAR LTDA, com sede na Rua Afonso Pena, nº. 105, bairro Centro, CEP 65010-030, Cidade São Luís, Estado Maranhão, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 03.664.454/0001-55, venceu o procedimento licitatório 045/2015 processo nº. 008-349/2015, com vistas ao fornecimento de material e equipamento odontológico, conforme nº. 637e 638/2016, não havendo fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho e que cumpriu com sua obrigação, não havendo reclamação ou objeção quanto à qualidade dos produtos/serviços e quanto a liberação da garantia contratual junto à instituição financeira até a presente data.

Barreirinhas - MA, 06 de dezembro de 2016

1º Ofício de Notas →

Rosy Mary Pereira Nascimento
ROSY MARY PEREIRA NASCIMENTO
Gestor(a)/Fiscal do Contrato
Portaria nº 02/2016 - SEMUS



TABELIONATO DO PRIMEIRO OFÍCIO DE NOTAS DE SÃO LUÍS-MA
TABELIAO DR TITO ANTONIO DE SOUZA SOARES
TABELIAO SUBSTITUTO - FABIO TITO SOARES
RUA DO SOL, 156-A, CENTRO - CEP: 65020-590 - FONE: 98 3231-9116
e-mail: cartorio1titosouza@gmail.com

Reconheço por SEMELHANÇA a firma de **ROSY MARY PEREIRA NASCIMENTO**. Em test. da verdade ****

São Luís-MA, 27 de Dezembro de 2016 às 09:19:05.

Katollyne dos Santos
Katollyne dos Santos - escrevente

8º Tabelionato de Notas
Avenida dos Portugueses, N 100, Loja 84, Quadra 167, Bairro Anjo da Guarda
São Luís - MA, Fones: (98) 3015-8000 | (98) 3228-2635

Autentico a presente cópia reprográfica, de uma página, extraída neste tabelionato qual confere com o original, do que dou fé.
Gilson de Jesus Batista Abreu - Escrevente Autorizado
Poder Judiciário - TJMA
Selo: AUTENT156729XB18QDBE6GJE7Y75
Data/Hora: 24/08/2021 08:26:08, Ato: 13.18, Total R\$ 5,12 Emol R\$ 4,63 FERC R\$ 0,13 FADEP R\$ 0,18 FEMP R\$ 0,18
Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>

QR Code

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

46 *[Handwritten signature]*

RECEBEMOS DE **Odontomed Hospitalar Ltda** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº000.000.637 SÉRIE: 001

Identificação do Emitente
Odontomed Hospitalar Ltda
Rua Afonso Pena, 105
Centro
CEP 65010-030
Sao Luis - MA
Telefone: (98) 3222-8460

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº000.000.637
SÉRIE 001
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
2116 0603 6644 5400 0155 5500 1000 0006 3710 0034 0301

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Estadual**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 121743578

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 03.664.454/0001-55

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421160011654050 17/06/2016 17:42:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: **Secretaria Municipal de Saude de Barreirinhas**

CPF/CNPJ: 11.513.081/0001-40

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 17/06/2016

ENDEREÇO: Rua Francisco Chagas, 34

BAIRRO / DISTRITO: Centro

CEP: 65590-970

MUNICÍPIO: Barreirinhas

FONE / FAX

UF: MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 17:42

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,247,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL				10,247,00

FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
9 - Sem Frete				
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52711	Aparelho de P A Mr.Premium Carga Tributária: R\$ 267,84 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90189092	0102	5102	Und	10	115,00	0,00	1.150,00	0,00	0,00			0
78126	Sonar Detec.Batim.Cardiacos Fetais Mr. Medeix Carga Tributária: R\$ 282,53 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90181290	0102	5102	Und	3	433,00	0,00	1.299,00	0,00	0,00			0
10974	Maca Fixa c.Cabeceira Moveel Aco Mr. Kss Carga Tributária: R\$ 78,89 Fonte da Carga Tributária: IBPT	94029020	0102	5102	Und	1	350,00	0,00	350,00	0,00	0,00			0
81027	Balanza Antrop. Mecanica Ad. c/ Escala Mr. Welmy Carga Tributária: R\$ 125,76 Fonte da Carga Tributária: IBPT	84231000	0102	5102	Und	1	670,00	0,00	670,00	0,00	0,00			0
11172	Pinca Anatomica Disseccao 16 cm Mr. Duflex Carga Tributária: R\$ 25,15 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90184999	0102	5102	Und	9	12,00	0,00	108,00	0,00	0,00			0
10881	Glicosimetro c/Monitor Digital Isulina Mr. G-Tech Carga Tributária: R\$ 170,02 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90189092	0102	5102	Und	10	73,00	0,00	730,00	0,00	0,00			0
26821	Cuba Ret.Inox Bandeja 30x20x04 c/Tampa Mr. Duflex Carga Tributária: R\$ 254,25 Fonte da Carga Tributária: IBPT	73261900	0102	5102	Und	10	77,00	0,00	770,00	0,00	0,00			0
81893	Apoio de BRaco Hospitalar em Ferro Mr. Kss Carga Tributária: R\$ 169,05	94029020	0102	5102	Und	5	150,00	0,00	750,00	0,00	0,00			0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121743578			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base PIS R\$ 7649,00 Valor PIS R\$ 49,72
Base COFINS R\$ 7649,00 Valor COFINS R\$ 229,47
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLIS NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS, E IPI
dados bancarios: odontomed hospitalar ltda
BANCO DO BRASIL AGENCIA 2972-6 C.C 16068-7

RESERVAÇÃO FISCAL

DESTO QUE:

Os Produtos foram Recebidos

Os Serviços foram executados

Em 18/06/2016


47

Assinatura do Servidor

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2011

Assinatura

Assinatura

Identificação do Emitente Odontomed Hospitalar Ltda Rua Afonso Pena, 105 Centro CEP 65010-030 Sao Luis - MA Telefone: (98) 3222-8460 ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº000.000.637 SÉRIE 001 FOLHA 02 / 02	 CHAVE DE ACESSO 2116 0603 6644 5400 0155 5500 1000 0006 3710 0034 0301 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual INSCRIÇÃO ESTADUAL 121743578	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Fonte da Carga Tributária: IBPT														
9470	Carro Curativo Armacao Tubular Mr. KSS	94032000	0102	5102	Und	4	805,00	0,00	3.220,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 725,79 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
30101	Inalador c/ Mascara Adulto/Infantil Mr. Nebular	90192020	0102	5102	Und	8	150,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 261,00 Fonte da Carga Tributária: IBPT														

Pref. Anajatuba-MA
 Folha 369
 Rúbrica +

LUCAS RODRIGUES RAMOS
 Pregoeiro Municipal
 Decreto nº 089/2021


[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
48

[Handwritten signature]

RECEBEMOS DE Odontomed Hospitalar Ltda		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº000.000.638 SÉRIE : 001	

Identificação do Emitente Odontomed Hospitalar Ltda Rua Afonso Pena, 105 Centro CEP 65010-030 Sao Luis - MA Telefone: (98) 3222-8460 ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº000.000.638 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO 2116 0603 6644 5400 0155 5500 1000 0006 3810 0034 0287 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.664.454/0001-55
--	-------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ 11.513.081/0001-40	DATA DA 17/06/2016
NOME/RAZÃO SOCIAL Secretaria Municipal de Saude de Barreirinhas		CEP 65590-970	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/06/2016
ENDEREÇO Rua Francisco Chagas, 34	BAIRRO / DISTRITO Centro	UF MA	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:44
MUNICÍPIO Barreirinhas	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00	26.571,43	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.571,43

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VJCMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11065	Consultorio Ondont. Completo c/Cad/Equipo/Refletor	90184999	0102	5102	Und	1	16.590,00	0,00	16.500,00	0,00	0,00			0
793281	Compressor Odontologico p/01 Consultorio Mr. Kavo	84148019	0102	5102	Und	1	3.050,00	0,00	3.050,00	0,00	0,00			0
12431	Autoclave Horizontal Inox	84192000	0102	5102	Und	1	7.021,43	0,00	7.021,43	0,00	0,00			0

Carga Tributária: R\$ 678,62
Fonte da Carga Tributária: IBPT

Carga Tributária: R\$ 1231,56
Fonte da Carga Tributária: IBPT

ATESTO QUE:

OS Produtos Foram Recebidos

OS Serviços Foram executados

Em 18/06/2016

[Assinatura]
Servidor

LUCAS RODRIGUES R...
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 088/2016

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121743578	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	----------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Base PIS R\$ 26571,43 Valor PIS R\$ 172,71 Base COFINS R\$ 26571,43 Valor COFINS R\$ 797,14 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS, E IPI DADOS BANCARIS O DONTOMED HOSPITALAR LTDA BANCO DO BRASIL AGENCIA 2972- C/C Nº 16068-7	[Assinatura] 43 [Assinatura]

Dados da Empresa

Razão Social

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - ME

CNPJ

03.664.454/0001-55

Endereço Completo

RUA AFONSO PENA, 105 - CENTRO CEP: 65.010-030 - SÃO LUÍS/MA

Telefone

(98) 3222-8460

Responsável Técnico

LAYSA DA CUNHA BARROS

Responsável Legal

JOHNNY HELDER CUNHA BARROS

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.11.534-5 (K553X723W1H9)

Data do Cadastro

18/01/2015

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.772337/2014-41

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

Voltar

[assinatura]

50

[assinatura]

[assinatura]

[assinatura]

Handwritten marks and signatures at the top of the page.

Lucas Roberto
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 083/2021

Handwritten signature.

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

SIA, Trecho 5, Area Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

[Voltar]		[Nova Consulta]	
ARMAZENAR - Correlatos DISTRIBUIR - Correlatos EXPEDIR - Correlatos			
Atividades / Classes			
25351.772337/2014-41		8-Produtos para Saúde (Correlatos)	
Nº do Processo		Cadastrado	
8.11.534-5 (K553X723W1H9)		19/01/2015	
Data do Cadastro		SITUAÇÃO	
		ATIVA	
DADOS DO CADASTRO			
LAYS DA CUNHA BARROS		JOHNNY HELDER CUNHA BARROS	
Responsável Técnico		Legal	
RUA AFONSO PENHA, 105 - CENTRO CEP: 65010030 - SÃO LUÍS/MA		98 32228460	
Endereço Completo		Telefone	
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - ME		03.664.454/0001-55	
Razão Social		CNPJ	
		Rúbrica	
DADOS DA EMPRESA			

Pref. Anajatuá-MA



Diário Oficial da União - Suplemento

Nº 12, segunda-feira, 19 de janeiro de 2015

EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: D G FREIRE ATACADISTA - ME
 ENDEREÇO: QD 01, ÁREA ESPECIAL F. SALA 204
 BAIRRO: GUARÁ I CEP: 71881110 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 19.778.492/0001-79
 PROCESSO: 25351.005026/2015-27
 AUTORIZ/MZ: YMI1Y903W76 (8.11544.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: RVF COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LT-
 DA
 ENDEREÇO: RUA DA CONCEIÇÃO, 137 SALA 514
 BAIRRO: CENTRO CEP: 24020085 - NITERÓI/RJ
 CNPJ: 17.908.982/0001-17
 PROCESSO: 25351.006502/2015-27
 AUTORIZ/MZ: 9401282LSM9X (8.11547.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: HOSP LINE DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO DE PRO-
 DUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: Rua 29, 415
 BAIRRO: Planalto CEP: 69044760 - MANAUS/AM
 CNPJ: 10.145.918/0001-82
 PROCESSO: 25351.763947/2014-27
 AUTORIZ/MZ: PX396Y746L9 (8.11486.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: HEILIMPORT PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 ME
 ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha, 489 - Bloco 4
 BAIRRO: CEP: - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 19.142.510/0001-21
 PROCESSO: 25351.774109/2014-29
 AUTORIZ/MZ: 8611286GM973 (8.11491.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: FUSAO DISTRIBUIDORA COMERCIAL E SERVI-
 COS LTDA - ME
 ENDEREÇO: R L (JA ETAPA) 101
 BAIRRO: CEP: - ITABUNA/BA
 CNPJ: 17.098.568/0001-90
 PROCESSO: 25351.734612/2014-30
 AUTORIZ/MZ: KY8M2121HW26 (8.11537.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: EUROMMUN Brasil Importação e Distribuição Ltda
 ENDEREÇO: Rua José Gonçalves Galeão, 198
 BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 93.741.726/0002-47
 PROCESSO: 25351.753214/2014-32
 AUTORIZ/MZ: 1455742M7746 (8.11485.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EXPORTAR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: CAMP MED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES EL-
 RELI
 ENDEREÇO: RUA MACAÚBA LOTE 05 SALA 103 1º PAVI-
 MENTO
 BAIRRO: CEP: - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 19.082.400/0001-11
 PROCESSO: 25351.003833/2015-33
 AUTORIZ/MZ: X511LX7MM686 (8.11531.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: CAXIAS CARGAS AÉREAS LTDA
 ENDEREÇO: av abramo jóão mazzochi 481
 BAIRRO: CEP: - CAXIAS DO SUL/RS
 CNPJ: 02.463.394/0001-40
 PROCESSO: 25351.007058/2015-35
 AUTORIZ/MZ: UY329WYSL0Y6 (8.11538.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: HYPERMARCAS S/A
 ENDEREÇO: R IZA COSTA Nº1104 QUADRA ÁREA LOTE
 ÁREA Fazenda Bom Retiro
 BAIRRO: SETOR FAZENDA RETIRO CEP: 74666005 - GOI-
 NIÁ/GO
 CNPJ: 02.932.074/0005-15
 PROCESSO: 25351.602153/2014-36
 AUTORIZ/MZ: GXAX2X3YX380W (8.11492.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: M.H.M. DO COUTO - COMERCIAL ME
 ENDEREÇO: RUA RIO BRANCO Nº 445
 BAIRRO: CEP: - APUCARANA/PR
 CNPJ: 97.533.241/0001-38
 PROCESSO: 25351.753174/2014-37
 AUTORIZ/MZ: 4W85M2XWXL00 (8.11484.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: EMA CAROLINE LAMOGLIA
 ENDEREÇO: rua marchal deodoro da fonseca, 275 sala 1
 BAIRRO: CEP: - PONTA GROSSA/PR
 CNPJ: 06.252.810/0001-11
 PROCESSO: 25351.744862/2014-38
 AUTORIZ/MZ: PMX5488YMI6Y (8.11477.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS
 EMPRESA: ALL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 E INSTRUMENTOS MÉDICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA DOS TUPINAMBAS, 493
 BAIRRO: CEP: - FEIRA DE SANTANA/BA
 CNPJ: 20.773.091/0001-05
 PROCESSO: 25351.686205/2014-39
 AUTORIZ/MZ: 4H215W1992MW (8.11529.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: MS EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E CON-
 SULTORIA LTDA
 ENDEREÇO: Rua santa luzia 177
 BAIRRO: centro CEP: 63010230 - JUAZEIRO DO NORTE/CE
 CNPJ: 04.446.292/0001-41
 PROCESSO: 25351.766361/2014-41
 AUTORIZ/MZ: UW047XW3Y8YW (8.11480.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: ODONTOMED COM. E REPRESENTAÇÃO LTDA -
 ME
 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 105
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65010030 - SÃO LUÍSDMA
 CNPJ: 03.664.454/0001-55
 PROCESSO: 25351.772337/2014-41
 AUTORIZ/MZ: K553X723WH9 (8.11534.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: BRUNA E SILVA-ME
 ENDEREÇO: AVENIDA WILSON ALVARENGA, N.º 1225 SALA
 303
 BAIRRO: CEP: - JOÃO MONLEVADE/MG
 CNPJ: 20.748.129/0001-90
 PROCESSO: 25351.766592/2014-44
 AUTORIZ/MZ: HY21WYL-
 LHMXY (8.11473.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: EMBRAMAC - EMPRESA BRASILEIRA DE MATE-
 RIAIS CÍRURGICOS, INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO
 E EXPORTAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: AV. COMENDADOR VIRGOLINO DE OLIVEIRA
 Nº 443
 BAIRRO: VILA IZAURA CEP: 13972170 - ITAPIRA/SP
 CNPJ: 51.285.641/0013-04
 PROCESSO: 25351.002634/2015-46
 AUTORIZ/MZ: 4XH296HY859M (8.11536.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMPALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS
 EMPRESA: NEO LIFE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES
 LTDA ME
 ENDEREÇO: rua manaus 784 sala 901
 BAIRRO: CEP: - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 20.872.584/0001-00
 PROCESSO: 25351.7866098/2014-46
 AUTORIZ/MZ: WM214MGL4627 (8.11527.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: DIPROHL COMERCIAL IMPORTADORA E EXPOR-
 TADORA LTDA
 ENDEREÇO: RUA MORON , 2854
 BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 99010035 - PASSO FUNDO/RS
 CNPJ: 94.811.510/0001-92
 PROCESSO: 25351.721529/2014-49
 AUTORIZ/MZ: W365M56004XL (8.11479.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

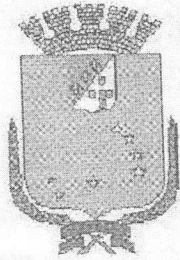
EMPRESA: NORTE MEDICAL COMÉRCIO LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Tenreiro Azenha, 3452
 BAIRRO: CEP: - PORTO VELHO/RO
 CNPJ: 17.749.443/0001-82
 PROCESSO: 25351.782651/2014-50
 AUTORIZ/MZ: 4201H3Y9677W (8.11519.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS
 EMPRESA: GCS PLÁSTICOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
 ENDEREÇO: RUA ACESSO LINHATRITON 31BRCAO 81
 BAIRRO: CEP: - FRANCISCO BELTRÃO/PR
 CNPJ: 20.023.646/0001-00
 PROCESSO: 25351.788659/2014-50
 AUTORIZ/MZ: 6321H4H14H39 (8.11521.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: CORRELATOS
 EMPRESA: MRC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: R DR JOSE JOAQUIM DE ALMEIDA, 245
 BAIRRO: CENTRO CEP: 445-0000 - CONCEIÇÃO DO ALMEI-
 DA/BA
 CNPJ: 17.519.049/0001-58
 PROCESSO: 25351.786674/2014-53
 AUTORIZ/MZ: PHHM1W8MHY44 (8.11522.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: CENTRAX COMERCIAL LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA MARTINS CUSTÓDIO DA SILVA N 758 QD 3
 LT 17
 BAIRRO: CEP: - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 13.056.315/0001-00
 PROCESSO: 25351.747671/2014-54
 AUTORIZ/MZ: GMYW409H4258 (8.11471.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
 ENDEREÇO: Avenida dos autonomistas, 4192
 BAIRRO: jardim grana CEP: 06090015 - OSASCO/SP
 CNPJ: 35.820.448/0069-24
 PROCESSO: 25351.765309/2014-55
 AUTORIZ/MZ: 49024191L034 (8.11482.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: A. PIRES COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS
 LTDA ME
 ENDEREÇO: AV GENERAL VALLE, 321 SALA 1403 E 1404,
 EDIFÍCIO MARECHAL RONDON - DOS BANDEIRANTES
 BAIRRO: CEP: - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 15.235.770/0001-90
 PROCESSO: 25351.763867/2014-56
 AUTORIZ/MZ: KWYYXXSH33X (8.11488.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS
 EMPRESA: A. N. GARCIA DA SILVA - ME
 ENDEREÇO: CJ. CIDADE NOVA 6 WE 6 Nº821
 BAIRRO: CEP: - ANÁPOLIS/PA
 CNPJ: 20.450.255/0001-63
 PROCESSO: 25351.006422/2015-56
 AUTORIZ/MZ: 9921M2273625 (8.11543.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: TELECARGO ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA
 ENDEREÇO: Rua: Pedro Tevisan, 230
 BAIRRO: Colônia Riv Grande CEP: 83025580 - SÃO JOSÉ DOS
 PINHAIS/PR
 CNPJ: 03.469.066/0002-02
 PROCESSO: 25351.781240/2014-57
 AUTORIZ/MZ: K723274WX475 (8.11526.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: MILLIPHARMA PRODUTOS MÉDICOS E FARMA-
 CÊUTICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: estrada de lagoinha, 489 - bloco 3
 BAIRRO: CEP: - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 19.116.397/0001-00
 PROCESSO: 25351.752726/2014-58
 AUTORIZ/MZ: 2611Y02H4X57 (8.11487.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: BUZZY COMERCIAL IMPORTAÇÃO E EXPORTA-
 ÇÃO - EIRELI - ME
 ENDEREÇO: RUA 07 Nº 530 SALA 309 ED. ELIAS RASSI
 BAIRRO: CEP: - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 18.980.014/0001-84
 PROCESSO: 25351.699817/2014-58
 AUTORIZ/MZ: 3411HM028380 (8.11507.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/acesso/ckck.html>, pelo código 10102015011900091

Lucas Rodrigues
 Pregoeiro Municipal
 Decreto nº 099/2011

52



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

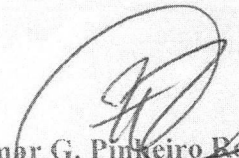
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

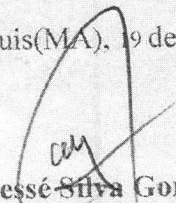
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ATESTADO SANITÁRIO N.º 000275/2021

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA, através da Coordenação de Vigilância Sanitária, de conformidade com os termos dos artigos 175 e 176 da Lei Municipal 3546 de 05 de agosto de 1996, concede licença a firma ODONTOMED HOSPITALAR LTDA. - Nome Fantasia: ODONTOMED - UNIDADE PRODUTOS PARA SAÚDE - CNPJ N.º:03.664.454/0001-55, para funcionamento de COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE, situada na Rua Afonso Pena, 105, Centro, nesta cidade, sob a responsabilidade técnica de Laysa da Cunha Barros, CRO/MA n.º 3743.

São Luís(MA), 19 de Fevereiro de 2021.


Zilmar G. Pinheiro Rodrigues
Coordenadora de Vigilância
Sanitária


Paulo Jessé Silva Gonçalves
Superintendente de Vigilância
Epidemiológica e Sanitária




8º Tabelionato de Notas
Avenida dos Portugueses, N 100, Loja 04, Quadra 167, Bairro Anjo da Praia, São Luís - MA | Fones: (98) 3015-8000 | (98) 3229-2635

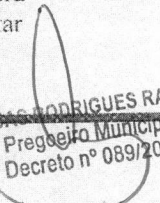
Autentico a presente cópia reprográfica, de uma página, extraída neste tabelionato, qual confere com o original, do que dou fé.
Gilson de Jesus Batista Abreu - Escrivente Autorizado

Poder Judiciário - TJMA
Selo: AUTENT156729YKQ5AQTTOV15WA87
Data/Hora: 24/09/2021 08:28:22 | Ato: 13.18, Total R\$ 5,12 Emol
R\$ 4,63 FERC R\$ 0,13 FADEP R\$ 0,15 FEMP R\$ 0,18
Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS



O presente Atestado Sanitário deverá ser fixado em local visível à fiscalização e terá validade de um (01) ano a partir da data de expedição, conforme Lei Complementar Estadual nº039, de 15.12.1998, sendo obrigatório a sua renovação.


Lucas Rodrigues Ramos
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

Divisão de Cadastro e Informação

Alvara.rpt

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-EPP

MATERIAL E EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO MÉDICO HOSPITALAR E
LABORATORIAL
FONE: (98) 3222-8460 E-mail: ODONTOMED.HOSPITALAR@GMAIL.COM
CNPJ: 03.664.45 4/0001-55 - INSC. EST: 12.174.357-8
NIRE: 21200754081

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena Nº 105 - Centro - São Luís/MA - CEP:65.010-030

Pref. Anajatuba-MA
Folha 375
Rúbrica F

PREGÃO PRESENCIAL Nº 027/2021

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO ART. 7º, XXXIII, DA CF/88

Pregão Presencial nº027/2021

A empresa **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA – EPP**, sediada na Rua Afonso Pena, 105 – Centro – São Luís/MA – CEP: 65010-030, inscrita no CNPJ sob nº 03.664.454/0001-55, com seus atos constituídos devidamente arquivados na Junta Comercial do Estado do Maranhão, neste ato representada pelo S.r. **JOHNNY HELDER CUNHA BARROS**, Brasileiro, Natural de São Luís - MA, Casado, Carteira de Identidade nº 99103098-2 SEJUSP/MA e do CPF nº 005.303.583-60, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 8.666/1993, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, admitida a partir dos 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal.

SÃO LUIS – MA, 27 (-VINTE E SETE-) de setembro de 2021(- DOIS MIL E VINTE E UM -)

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA
Johnny Helder Cunha Barros
Johnny Helder C. Barros
Administrador

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-EPP
CNPJ Nº 03.664.454/0001-55
JOHNNY HELDER CUNHA BARROS
CPF 005.303.583-60 IDENTIDADE: 99103098-2 SEJUSP-MA

CNPJ:03.664.454/0001-55
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA
Rua Afonso Pena nº105 -Centro
CEP:65.010-030
São Luís - MA

Lucas Rodrigues
LUCAS RODRIGUES
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

**ODONTOMED
HOSPITALAR LTDA-EPP**

Inscrição Municipal: 35772006

PREGÃO PRESENCIAL Nº027/2021 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2021.05.31.0003/2021, objeto o "REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para fornecimento de insumos odontológicos e laboratoriais para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Anajatuba/MA.

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-EPP

MATERIAL E EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO MÉDICO HOSPITALAR E
LABORATORIAL

FONE: (98) 3222-8460 E-mail: ODONTOMED.HOSPITALAR@GMAIL.COM

CNPJ: 03.664.45 4/0001-55 - INSC. EST: 12.174.357-8

NIRE: 21200754081

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena Nº 105 - Centro - São Luís/MA - CEP:65.010-030

Pref. Anajatuba-MA

Folha 376
Rúbrica

PREGÃO PRESENCIAL Nº027/2021

ANEXO X

DECLARAÇÃO DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

S.r. **JOHNNY HELDER CUNHA BARROS**, Brasileiro, Natural de São Luís - MA, Casado, Carteira de Identidade nº 99103098-2 SEJUSP/MA e do CPF nº 005.303.583-6, residente e domiciliado na rua Itaparica, cond. jardim Tropical, Etapa 1, Bloco 5, Ap.301, São Luís - M A, declaro sob as penalidades da lei, que a empresa **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP**, sediada na Rua Afonso Pena, 105 - Centro - São Luís/MA - CEP: 65010-030, inscrita no CNPJ sob nº 03.664.454/0001-55 está em pleno funcionamento, sendo o local e instalações adequados e compatíveis para o exercício do ramo de atividade da mesma.

Declaro ainda, que assumo inteira responsabilidade por todas as informações dispostas nesta declaração, eximindo a Prefeitura Municipal de Anajatuba/MA de qualquer responsabilidade sobre as informações prestadas por esta empresa.

Declaro ainda que a empresa dispõe de escritório dotado de instalações, recursos humanos e mobiliários pertinentes as suas atividades.

LOCALIZAÇÃO DA EMPRESA:

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 105

CIDADE/ESTADO: São Luís/MA

CEP: 65010-030

TELEFONE: 98-32228460

PONTOS DE REFERÊNCIA

DA DIREITA: DENTAL RG

DA ESQUERDA: Residência - família de João Mohana

FRENTE: Pousada Colonial

*Esta declaração deverá vir acompanhada de pelo menos 03 (três) fotos compreendo: faixa, escritório e demais instalações.

SÃO LUIS - MA, 27 (-VINTE E SETE-) de setembro de 2021(- DOIS MIL E VINTE E UM -)

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA

Johnny Helder Cunha Barros
Johnny Helder C. Barros
Administrador

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-EPP

CNPJ Nº 03.664.454/0001-55

JOHNNY HELDER CUNHA BARROS

CPF 005.303.583-60 IDENTIDADE: 99103098-2 SEJUSP-MA

CNPJ:03.664.454/0001-55

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA

Rua Afonso Pena nº105 -Centro

CEP:65.010-030

São Luís -MA

Lucas Rodrigues Ramos
LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

**ODONTOMED
HOSPITALAR LTDA-EPP**

Inscrição Municipal: 35772006

PREGÃO PRESENCIAL Nº027/2021 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2021.05.31.0003/2021, objeto o "REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para fornecimento de insumos odontológicos e laboratoriais para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Anajatuba/MA.



AS RODRIGUES
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2012

CNPJ:03.664.454/0001-55
CDONTOMED HOSPITALAR LTDA
Rua Afonso Pena nº105 -Centro
CEP:65.010-030
São Luís - MA

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

56

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

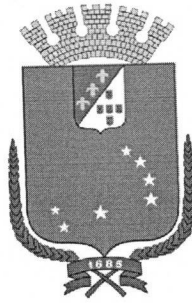


LUCAS HOLANDA
Pregão nº 089/2014
Decreto nº 089/2014

[assinatura]

CNPJ nº 09.454.700/0001-35
CONTADOR: [nome]
Rua [nome] nº [número]
[cidade] - [estado]
[telefone]
[endereço]

[assinatura]
51 [assinatura]



Pref. Anajatuba-MA
Folha 379
Rúbrica F



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

2021

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	NÚMERO DE CONTROLE
35772006	03.664.454/0001-55	92120211926235
RAZÃO SOCIAL ODONTOMED COM. E REPRESENTACAO LTDA - ME		
NOME FANTASIA ODONTOMED		
LOCALIZAÇÃO	INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA	
R AFONSO PENA N?mero: 105 Bairro: BAIRRO CENTRO CEP: 65010030, -SAO LUIS-MA		

CNAE Principal e Secundários
464510300 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

RESTRIÇÕES

Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos, acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndios e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a estes requisitos acarretará a suspensão e a cassação subsequente do Alvará de Funcionamento, nos termos da legislação vigente.

NOTA: ESTE ALVARÁ DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO.

VALIDADE: 31/12/2021

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:
370B348C12F19E4A980762A5611E9C96

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CRO/MA N. 02738/2021.

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA** inscrita no CNPJ **03.664.454/0001-55**, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO MARANHÃO, sob número **MA-EPO-6** no livro **AZ1**, folha **7** desde **09/11/2011**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.234 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão.

Consta como Responsável Técnico pela referida empresa o(a)

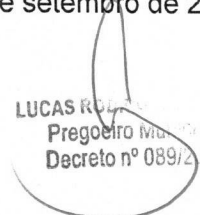
Nome	Registro	CPF
LAYSA DA CUNHA BARROS	3743	035.443.783-61

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

São Luís, 15 de setembro de 2021.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **15/10/2021**

CAROLYNE SANTOS
REGISTRO


LUCAS ROGÉRIO
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021



Chave de autenticidade: **4beb1519-6e84-4f2d-b9c4-dd1095ad66ba**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-ma.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>



CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/MA N. 02739/2021.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **LAYSA DA CUNHA BARROS**, portador(a) do C.P.F. **035.443.783-61**, inscrito(a) na categoria **CIRURGIÃ-DENTISTA**, nascido(a) em **16/11/1989**, natural de **São Luís - MA**, filho(a) de **ELIAS PACHECO DE BARROS NETO** e **VALDELISA MARIA DA CUNHA BARROS**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO MARANHÃO, sob o número **MA-CD-3743**, no livro **AZ11**, folha **42** desde **23/02/2012**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.234 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Possui especialidades em:

- **ORTODONTIA**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

LUCAS RODRIGUES
Pregoeiro Municipal
Decreto nº 089/2021

São Luís, 15 de setembro de 2021.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **15/10/2021**

CAROLYNE SANTOS
REGISTRO



Chave de autenticidade: **b732671d-0376-47c3-b5d4-10cc252f03d5**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-ma.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

[assinatura] 60



Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 03.664.454/0001-55 Inscrição Estadual: 12.174357-8

Razão Social: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - ME

Regime Apuração: SIMPLES NACIONAL

ENDEREÇO

Logradouro: RUA AFONSO PENA

Número: 105 Complemento:

Bairro: CENTRO

Município: SAO LUIS UF: MA

CEP: 65000000 DDD: Telefone: 00000000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE Principal: 4645103 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

CNAEs Secundários

Código	Descrição CNAE
4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
4652400	COMÉRCIO ATACADISTA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS E EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO
4651601	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4789099	COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
3312103	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETRÓTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO
3319800	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 17/08/2021

OBRIGAÇÕES

NFe a partir 01/12/2008 - (Devido emissão voluntária), 01/04/2010 - (4652400- de (CNAE's): 4651601), 01/07/2010 - (4664800-4645101), 01/10/2010 - (4645103),

EDF a partir 01/05/2014, 01/05/2014, 01/05/2014, 01/01/2014, 01/05/2014, de: 01/05/2014, 01/05/2014,

CTE a partir de:

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

Data da Consulta: 02/09/2021

Número da Consulta:

Pref. Anajatuba-MA

Folha

382

Rúbrica

4

LUCAS RODRIGUES RABELO
 Pregoeiro Municipal
 Decreto nº 089/2021

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-EPP

MATERIAL E EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO MÉDICO HOSPITALAR E
LABORATORIAL
FONE: (98) 3222-8460 E-mail: ODONTOMED.HOSPITALAR@GMAIL.COM
CNPJ: 03.664.45 4/0001-55 - INSC. EST: 12.174.357-8
NIRE: 21200754081

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena Nº 105 - Centro - São Luís/MA - CEP:65.010-030

PREGÃO PRESENCIAL Nº027/2021

Pref. Anajatuba-MA

Folha 383
Rúbrica G

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO Pregão Presencial nº027/2021

A empresa **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA – EPP**, sediada na Rua Afonso Pena, 105 – Centro – São Luís/MA – CEP: 65010-030, inscrita no CNPJ sob nº 03.664.454/0001-55, com seus atos constituídos devidamente arquivados na Junta Comercial do Estado do Maranhão, neste ato representada pelo S.r. **JOHNNY HELDER CUNHA BARROS**, Brasileiro, Natural de São Luís - MA, Casado, Carteira de Identidade nº 99103098-2 SEJUSP/MA e do CPF nº 005.303.583-60, representada legal, declara sob as penas da Lei, nos termos do artigo 32 § 2.º, da Lei Federal nº 8.666/93, que até a presente data nenhum fato ocorreu que a inabilite a participar do Pregão Presencial nº 027/2021 e que contra ela não existe nenhum pedido de falência ou concordata.
Declara, outrossim, conhecer na íntegra o Edital e que se submete a todos os seus termos.

SÃO LUÍS – MA, 27 (-VINTE E SETE-) de setembro de 2021(- DOIS MIL E VINTE E UM -)

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA.
Johnny Helder Cunha Barros
Johnny Helder C. Barros
Administrador

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-EPP
CNPJ Nº 03.664.454/0001-55
JOHNNY HELDER CUNHA BARROS
CPF 005.303.583-60 IDENTIDADE: 99103098-2 SEJUSP-MA

CNPJ: 03.664.454/0001-55
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA
Rua Afonso Pena nº105 -Centro
CEP:65.010-030
São Luís - MA

Lucas Rodri
LUCAS RODRIGUES
Pregoeiro Mu.
Decreto nº 089

PREGÃO PRESENCIAL Nº027/2021
ANEXO VI

**ODONTOMED
HOSPITALAR LTDA-EPP**

Inscrição Municipal: 35772006

PREGÃO PRESENCIAL Nº027/2021 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2021.05.31.0003/2021, objeto o "REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para fornecimento de insumos odontológicos e laboratoriais para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Anajatuba/MA.

Lucas Rodri
62