



ESTADO DO MARANHÃO

MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS
MONTES ALTOS - FMS

CNPJ: 11.753.150/0001-92

Nota de Empenho

| | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|-----------------------|---|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| Tipo: 01 - EMPENHO A PAGAR | | Nº Processo: 648/2025 | | Exercício: 2025 | | Nº Empenho: 2025.9248008 | |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | | Data de emissão 05/09/2025 | |
| Função: 10 | Subfunção: 301 | Programa: 1004 | Tipo - Seq.: 2-033 | Ação: Manutenção e Funcionamento da Atenção Básica | | | |
| Subação: | Descrição: | | | | | SIOPS: Base ASPs <input type="checkbox"/> | Natureza Desp: 3.3.90.30.99.00 |
| Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo | | | | | | | |
| Subelementos (STN/TCs/Conta Contábil): 10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO | | | | | | | |
| 3.3.1.1.1.09.00.00.00.0000 - material odontológico | | | | | | | |
| Credor: ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA | | | | | | | |
| CNPJ/CPF: 34.626.067/0001-58 | | E-mail: | | | Importância: 4.510,00 | | |
| Endereço: RUA PADRE CICERO, 417 | | | | Bairro: SANTA RITA | | Telefone: (99) 9125-2775 | |
| Cidade: IMPERATRIZ | | | Cep: 65919-010 | UF: MA | Tipo do Empenho: 1 - Ordinário | | |
| DESCRIÇÃO: Empenho emitido para ocorrer à Despesa com Fornecimento de peças para equipamentos odontológicos para atender as necessidades da Sec. de Saúde Montes Altos, conforme Dispensa de Licitação nº 032/2025 e Termo de Contrato nº 001/2025 | | | | | | | |
| Domicílio Bancário (Principal) | Tipo: | Banco: | | | Agência | Conta | Variação |
| | | | | | | | |
| Modalidade Licitação: Outros/Não se Aplica | | | | | | | |
| Fonte Recurso do Orçamento: 1 - Orçamento Geral | | | | | | | |
| Fonte: | | | | | | Responsável pela contabilidade: | |
| Grupo/Fonte | Descrição | | | | | Valor | |
| 1600 | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do | | | | | | |
| | 0000 Sem Marcador | | | | | | |
| | | | | | 4.510,00 | | |
| Total: | | | | | 4.510,00 | | |
| | | | | | | Ordenador da despesa: | |
| | | | | | | ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO ***.589.263-** Ordenador da Despesa | |
| Cronograma de Desembolso: | | | | | | Controle interno: | |
| Jan. | R\$ 0,00 | Fev. | R\$ 0,00 | Mar. | R\$ 0,00 | | |
| Abr. | R\$ 0,00 | Mai. | R\$ 0,00 | Jun. | R\$ 0,00 | | |
| Jul. | R\$ 0,00 | Ago. | R\$ 0,00 | Set. | R\$ 4.510,00 | | |
| Out. | R\$ 0,00 | Nov. | R\$ 0,00 | Dez. | R\$ 0,00 | | |



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS
MONTES ALTOS - FMS

Liquidação de Empenho

CNPJ: 11.753.150/0001-92 Nº Empenho: 2025.9248008 Nº Processo: 648/2025 Data emissão NE: 05/09/2025 Exercício: 2025 Nº Liquidação: 2025.9253004

Dados do Empenho

| | | | | | | |
|---|------------|-----------------------------------|--|--|--------------------------------|--|
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | Data Liquidação: 10/09/2025 | |
| Função: | Subfunção: | Programa: | Tipo - Seq.: | Ação: | | |
| 10 | 301 | 1004 | 2 - 033 | Manutenção e Funcionamento da Atenção Básica | | |
| Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo | | | Subelemento (STN): 10 - Material Odontológico | | | |
| Subação: - | | Tipo do Empenho: 1 - Ordinário | | Importância: 4.510,00 | | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------|---------------------------------|-------------------|-----------|
| Credor: ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA | | | CNPJ/CPF: 34.626.067/0001-58 | | |
| Endereço: RUA PADRE CICERO, 417 | | Cidade: IMPERATRIZ | | Cep: 65919-010 | UF: MA |

Dados da Liquidação

| | | | | | |
|---|--|--|---------------------------------|--|--|
| Credor: ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA | | | CNPJ/CPF: 34.626.067/0001-58 | | |
| Conta Contábil: 2.1.3.1.1.01.01.00.00.0000 - fornecedores não parcelados a pagar | | | | | |

DESCRIÇÃO:

Liquidação de Empenho emitido para ocorrer à Despesa com Fornecimento de peças para equipamentos odontológicos para atender as necessidades da Sec. de Saúde Montes Altos, conforme Dispensa de Licitação nº 032/2025 e Termo de Contrato nº 001/2025

| | | | | | |
|--------------------------------|------|-------|---------|-------|---------|
| Domicílio Bancário (Principal) | Tipo | Banco | Agência | Conta | Varição |
| | | - | | | |

| | | | |
|---------------------------|---------------------------|---------------------|------------------------------|
| Movimentação: Inclusão | Tipo: Liquidação Total | Data: 10/09/2025 | Valor Liquidado: 4.510,00 |
|---------------------------|---------------------------|---------------------|------------------------------|

| | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|--|------------------------------|
| Tipo da liquidação: 00 - NF. (Mercadoria/Serviços) | | Retenções, Descontos e Vantagens: | | | |
| Dados do documento: | Tipo: 02-Nota Fiscal Eletrônica - Estadual (NF-e) (*Chave de Acesso) | | | | |
| Data emissão | Nº Doc.: 09/09/2025 073 | | | | |
| Fonte de Recursos: | | | | | |
| Grupo/Código | Descrição | | | | |
| 1 600 | Transferências Fundo a Fundo de Recursos | | | | |
| NFe: Chave Validação: | | | | | |
| Site IValidação: | | | | | Saldo Liquidado: 4.510,00 |

Certificado: Certificamos para fins de Direito que os materiais descritos foram entregues e por nós aceitos em perfeitas condições.

| | |
|---|---|
| Liquidante: ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO Liquidante da Liquidação | Atestador: CICERO DOS SANTOS CIRQUEIRA NETO Atestador da Liquidação |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Responsável pela contabilidade: GILSON NUNES LIMA CONTADOR/CRC-12078 - MA | Ordenador da despesa: ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO ***.589.263-** Ordenador da Despesa |
|---|---|



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS
MONTES ALTOS - FMS

CNPJ: 11.753.150/0001-92

Ordem de Pagamento

| | | | | | |
|--|-------------------|------------------------------------|--------------------|---|--------------------------------|
| Tipo: 04- DESPESAS A PAGAR (Pagamento) | | Nº Processo: 648/2025 | Exercício: 2025 | Nº Empenho: 2025.9248008 | Nº da Op: 2025.9254003 |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | Data de inscrição: 05/09/2025 | Data de emissão: 11/09/2025 |
| Função: 10 | Subfunção: 301 | Programa: 1004 | Seq-Tipo: 2-033 | Ação: Manutenção e Funcionamento da Atenção Básica | |
| Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00.00 -Material de Consumo | | | Subação: | Descrição: | |
| Subelemento (STN): 10-MATERIAL ODONTOLÓGICO | | | Subelemento (TC): | | |
| Credor: ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA | | | | Controle interno: | |
| CNPJ/CPF: 34.626.067/0001-58 | | Endereço: RUA PADRE CICERO, 417 | | | |
| Cidade: IMPERATRIZ | | | Cep: 65919-010 | UF: MA | |
| DESCRIÇÃO: Proveniente de Fornecimento de peças para equipamentos odontológicos para atender as necessidades da Sec. de Saúde Montes Altos, conforme Dispensa de Licitação nº 032/2025 e Termo de Contrato nº 001/2025 | | | | | |

| | | | |
|--|-------------------------------|-------------------|-----------------|
| Nº Documentos: | Movimentação da OP (Eventos): | Valor Bruto da OP | 4.510,00 |
| Nº Liquidação: 2025.9253004 | | | |
| Dados do documento: Tipo: 02-Cupom Fiscal | | | |
| Data emissão Nº Doc.: 09/09/2025 073 | | | |
| Movimentação do Crédito | | | |
| Valor do Crédito: | 4.510,00 | | |
| Saldo Anterior: | 4.510,00 | | |
| Despesa desta O.P.: | 4.510,00 | | |
| Saldo Atual: | 0,00 | Líquido : | 4.510,00 |

| | | |
|-----------------------------|---|----------|
| Fonte de Recursos: 1 600 | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do | 4.510,00 |
|-----------------------------|---|----------|

Valor Liquido a Pagar: **4.510,00** (quatro mil e quinhentos e dez reais)

Montes Altos - Fms em 11 de setembro de 2025

| | | | | Débitos | | | | | | | |
|---------------------|----------|--------------------------|--------------|----------|-------------|-------|---------------|--------------|-------|--|--|
| Banco/Conta | Conta | Verba Vinculo | Nº Documento | Valor | Banco/Conta | Conta | Verba Vinculo | Nº Documento | Valor | | |
| BANCO DO BRASIL S/A | 81.341-9 | EMENDA PARLAMI/Transferê | | 4.510,00 | | | | | | | |

Crédito: Tipo: Banco: - Agência: Conta: Variação:

| | | |
|---|---|---|
| Secretário: FABIO GOMES DE SOUSA Secretário | Pague-se: ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO *** 589.263-** Ordenador da Despesa | Responsável pela contabilidade: GILSON NUNES LIMA CONTADOR/CRC-12078 - MA |
|---|---|---|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.20
3280803280 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: EMENDA PARLAMENTAR

AGENCIA: 3280-8 CONTA: 81.341-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : EMENDA PARLAMENTAR

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3611-0 - IMPERATRIZ

CONTA: 13.005.392-6

FAVORECIDO: ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ: 34.626.067/0001-58

VALOR: R\$ 4.510,00

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091102

AUTENTICACAO SISBB: 7.4EC.497.F42.2AF.BA9

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| RECEBIMOS DE ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS /SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000.000.073 SÉRIE 001 |
| EMISSÃO: 09/09/2025 - DEST / REM: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES ALTOS - SEMUS - VALOR TOTAL R\$ 4.510,00 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

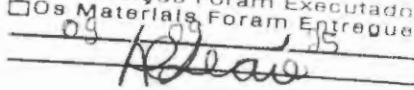
| | | |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA RUA PADRE CICERO, 417 - SANTA RITA - CEP:65919-010 - IMPERATRIZ - MA TEL.: (99)9125-2775 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.073 fl. 1 / 1 SÉRIE 001 |  CHAVE DE ACESSO 2125 0934 6260 6700 0158 5500 1000 0000 7316 0868 0977 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| VENDA | 421250032724285 09/09/2025 18:00:38 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
| 126142335 | | 34.626.067/0001-58 |

| | | | |
|--|-------------------|--------------------|----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 06.759.104/0001-60 | 09/09/2025 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES ALTOS - SEMUS | | | |
| ENDEREÇO | HAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| AVENIDA FABRICIO FERRAZ, 192 | CENTRO | 65936-000 | 09/09/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| MONTES ALTOS | | MA | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.414,92 | 4.510,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.510,00 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | 0 - REMETENTE | | | | |
| PROPRIO | | | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) | |
| 15 | | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|-------------|------|------|-------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|------|
| CODIGO DO PROD / SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
| 228 | ANEL VEDAÇÃO 12 LITROS AZUL | 40169300 | 0102 | 5102 | UNID | 1,000 | 268,00 | 268,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 243 | BACIA DE PORCELANA DABI | 39235000 | 0102 | 5102 | UNID | 1,000 | 537,00 | 537,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 244 | BATERIA INTEGRAL FOTOPOLIMERIZADOR | 85065090 | 0102 | 5102 | UNID | 1,000 | 316,00 | 316,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 233 | BORRACHA ADAPTADOR CANULA SUG SALIVA - D700 | 90183921 | 0102 | 5102 | UNID | 1,000 | 56,00 | 56,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 245 | BORRACHA FIXAÇÃO DA BACIA | 84772090 | 0102 | 5102 | UNID | 1,000 | 175,00 | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 246 | CABO VT 12/21 NOVA NORMA | 94029090 | 0102 | 5102 | UNID | 1,000 | 156,00 | 156,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 235 | CANULA DE ASPIRAÇÃO 11MM CINZA - KAVO | 90183921 | 0102 | 5102 | UNID | 2,000 | 59,00 | 118,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 249 | CIRCUITO PAINEL IHM VCA P/ SUP RES. INJ | 84733041 | 0102 | 5102 | UNID | 1,000 | 398,00 | 398,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 251 | CJ SERINGA CONTINENTAL/MANG LISA | 90183119 | 0102 | 5102 | CJ | 1,000 | 715,00 | 715,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 238 | CJ SUCTOR SALIVA VENTURE G8 | 90184999 | 0102 | 5102 | CJ | 1,000 | 137,00 | 137,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 252 | CJ TERMINAL TRIPLO BORDEM 32 - DABI | 76042920 | 0102 | 5102 | CJ | 2,000 | 274,00 | 548,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 254 | COBERTURA DO RALO | 84818019 | 0102 | 5102 | UNID | 2,000 | 118,00 | 236,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 281 | CONJUNTO VÁLVULA INTERRUPTORA METÁLICA | 84814000 | 0102 | 5102 | UNID | 2,000 | 234,00 | 468,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 255 | ENTRADA DE AGUA CUSPIDEIRA ROSQUEADA | 84818019 | 0102 | 5102 | UNID | 2,000 | 29,00 | 58,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 256 | FILTRO DE AR COM REGULAGEM BIT | 48232091 | 0102 | 5102 | UNID | 1,000 | 324,00 | 324,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO Nº 001-2025-0072805-2025 - PROCESSO Nº 032-2025 VALOR TRIBUTA APROX.NAC R\$ 650,60 ESTADUAL R\$ 764,32 FONTE IBPT - MA | RESERVADO AO FISCO Município de Montes Altos-MA <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Executados <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues 09/09/2025  |
|--|---|



MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS - MA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2025.0905.2.103218
CONTRATO Nº 001/2025

À

Empresa: ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ nº: 34.626.067/0001-58

Endereço: RUA PADRE CICERO, 417, SANTA RITA, Cep: 65.919-010, IMPERATRIZ - MA

Telefone: (99) 9125-2775

E-mail: GEAN_ODONTO@HOTMAIL.COM

ATT.

Sr(a). GEAN CARLOS DA SILVA FERREIRA

MD.

Prezado(a) senhor(a),

1. Autorizamos o fornecimento de fornecimento de peças para equipamentos odontológicos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, de interesse do(a) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS, conforme item(ns) e quantidade(s) indicado(s) abaixo.

1.1. A(s) especificação(ões) do(s) item(ns) deverá(ão) atender as exigências mínimas contidas no termo de referência do edital da licitação na modalidade Dispensa Nº 032/2025 realizada por esta prefeitura.

2. Prazo máximo para entrega: ATÉ 3 DIAS ÚTEIS .

3. Quantidade solicitada:

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNID. | QUANT. | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL |
|-------------|---|---------|--------|----------------|-------------|
| 1 | ANEL DE VEDAÇÃO 12L AZUL | Unidade | 1 | R\$ 268,00 | R\$ 268,00 |
| 2 | BACIA DE PORCELANA DABI | Unidade | 1 | R\$ 537,00 | R\$ 537,00 |
| 3 | BATERIA INTEGRAL FOTOPOLIMERIZADOR | Unidade | 1 | R\$ 316,00 | R\$ 316,00 |
| 4 | BORRACHA ADAPTADOR CANULO SUGADOR SALIVA | Unidade | 1 | R\$ 56,00 | R\$ 56,00 |
| 5 | BORRACHA FIXAÇÃO DA BACIA | Unidade | 1 | R\$ 175,00 | R\$ 175,00 |
| 6 | CABO VT 12/21 NOVA NORMA | Unidade | 1 | R\$ 156,00 | R\$ 156,00 |
| 10 | CIRCUITO PAINEL IHM VCA P/ SUP RES INJ | Unidade | 1 | R\$ 398,00 | R\$ 398,00 |
| 12 | CONJUNTO SERINGA CONTINENTAL / MANGUEIRA LISA | Unidade | 1 | R\$ 715,00 | R\$ 715,00 |
| 13 | CONJUNTO SUCTOR SALIVA VENTURI G8 | Unidade | 1 | R\$ 137,00 | R\$ 137,00 |
| 14 | CONJUNTO TERMINAL TRIPLO BORDEM DABI | Unidade | 2 | R\$ 274,00 | R\$ 548,00 |
| 16 | COBERTURA DO RALO | Unidade | 2 | R\$ 118,00 | R\$ 236,00 |
| 15 | CONJUNTO VÁLVULA INTERRUPTORA METALICA | Unidade | 2 | R\$ 234,00 | R\$ 468,00 |
| 17 | ENTRADA DE ÁGUA CUSPIDEIRA | Unidade | 2 | R\$ 29,00 | R\$ 58,00 |
| 18 | FILTRO DE AR COM REGULAGEM | Unidade | 1 | R\$ 324,00 | R\$ 324,00 |
| 8 | CANULA DE ASPIRAÇÃO 11 MM CINZA | Unidade | 2 | R\$ 59,00 | R\$ 118,00 |
| VALOR TOTAL | | | | R\$ 4.510,00 | |

Observação: O(s) item(ns) deverá(ão) ser, obrigatoriamente, idêntico(s) ao(s) constante(s) na



**MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS - MA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS**

proposta de preços.

4. Local da entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS.

5. As despesas decorrentes desta ordem correrão por conta dos recursos específicos consignados no orçamento da Prefeitura Municipal de Montes Altos- MA.

6. O pagamento será creditado diretamente na conta bancária da contratada, abaixo especificada, no prazo não superior a 30 (trinta) dias, contados da emissão do termo de recebimento definitivo e mediante a apresentação das certidões.

7. Observação(ões): Não há

Código de controle: -OZsyWB8qKNHrCxvTEVT

Montes Altos (MA) 5 de setembro de 2025

ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante

Termo de Ciência

1) Declaro estar ciente da obrigatoriedade de encaminhar junto com a nota fiscal/ fatura, as certidões de regularidade fiscal/ trabalhista e esta ordem (devidamente assinada).

2) Declaro estar ciente das obrigações contraídas, principalmente quanto ao prazo máximo para entrega/execução, sob pena das combinações legais aplicáveis a espécie.

3) Declaro ainda, estar ciente que os prazos estabelecidos nesta ordem, iniciar-se- ão a partir do primeiro dia útil após confirmação do recebimento desta via e-mail ou presencialmente, a que ocorrer primeiro.

Ciente em: ____ / ____ / ____



MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS - MA
PODER EXECUTIVO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

PARECER CONTROLE INTERNO

Processo de Compras Nº 2025.0905.2.103218

Solicitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

Finalidade: Parecer opinativo referente a(o) fornecimento de peças para equipamentos odontológicos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde

I - Dos Fatos

Ocorre que chegou a este Sistema de Controle Interno, o processo de compras supracitado, solicitando a análise e parecer opinativo. O processo chegou devidamente instruído conforme documentos abaixo relacionados:

| RELAÇÃO DE DOCUMENTOS JUNTADOS / ANÁLISE DE DOCUMENTAÇÃO | SIM | NÃO |
|---|-----|-----|
| Nota fiscal com o devido atesto do recebimento do bem ou prestação de serviços e DANFE validado | | |
| Ordem de Fornecimento / Serviço | | |
| Nota de Empenho | | |
| Termo de Recebimento (Provisório ou Definitivo) | | |
| Regularidade Fiscal (condições estabelecidas no contrato) | | |
| Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União | | |
| Certificado de Regularidade do FGTS - CRF | | |
| CNDT (Certidão Negativa de Débitos Trabalhista) | | |
| CND (Tributos Negativa de Débitos Estaduais) | | |
| CNDA (Certidão Negativa da Dívida Ativa Estadual) | | |
| CND - Certidão Negativa de Débitos Municipais e Dívida Ativa | | |

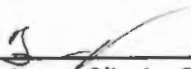
NÃO HÁ

CONCLUSÃO

Esta controladoria, em suas considerações, faz saber que, após exames detalhados do processo de compras/ serviços, conclui-se, o referido processo se encontra regular, DEFERIDA a liberação do pagamento do objeto deste parecer, conforme Contrato nº 001/2025, Nota Fiscal nº 000.000.073, no valor de R \$ 4.510,00 (quatro mil e quinhentos e dez reais), empresa ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA.

Este é o parecer.

Montes Altos (MA) 11 de setembro de 2025


Fábio Lucas Oliveira Gomes
Controlador Geral



**MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS - MA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS**

TERMO DE RECEBIMENTO - DEFINITIVO

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2025.0905.2.103218
CONTRATO Nº 001/2025 / Dispensa 032/2025
CONTRATANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

CONTRATADA: ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ nº: 34.626.067/0001-58
NOTA FISCAL Nº: 000.000.073 - DATA: 9 de setembro de 2025

OBJETO: fornecimento de peças para equipamentos odontológicos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde

Por este instrumento, atestamos, para fins de cumprimento do disposto no Item II, Letra "b" do Art. 73 da Lei nº 8.666/93, que os bens relacionados na Ordem de Fornecimento acima identificada, foram recebidos conforme segue:

- [] Definitivo - sem ressalvas
[] Definitivo - com exceção das ressalvas abaixo indicadas:

Montes Altos (MA) 10 de setembro de 2025

ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.626.067/0001-58
Certidão n°: 49780966/2025
Expedição: 27/08/2025, às 08:52:47
Validade: 23/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 34.626.067/0001-58, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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: ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 34.626.067/0001-58

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:15:37 do dia 24/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/12/2025.

Código de controle da certidão: **5708.433D.98AA.370D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO

PARA VALIDAÇÃO DESTE DOCUMENTO ACESSSE O SITE
PREFEITURAMODERNA.COM.BR. ESCOLHA SUA PREFEITURA,
ACESSE A VALIDAÇÃO E INFORME O Nº DA CERTIDÃO.

| | |
|--------------------------|-------------------|
| CERTIDÃO NEGATIVA | Nº 0003333 |
|--------------------------|-------------------|

| Informações do Contribuinte | | |
|-----------------------------|------------------------------------|--------------------|
| CÓDIGO CMC | TÍTULO ESTABELECIMENTO | CPF / CNPJ |
| 9449401 | ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA | 34.626.067/0001-58 |

| Endereço do Contribuinte | | | |
|--------------------------|----------------------|---------------|-------------|
| ENDEREÇO | RUA RUA PADRE CICERO | | NÚMERO |
| | | | 417 |
| NÚMERO CEP | MUNICÍPIO - UF | NOME EDIFÍCIO | APTO / SALA |
| 65919010 | IMPERATRIZ - MA | | |

| Informações do Requerente | | |
|---------------------------|------------------------------|------------|
| Nº DE DOCUMENTO | NOME DO REQUERENTE | FINALIDADE |
| 94179654334 | Jessica de Jesus Silva Sousa | |
| OBSERVAÇÕES | | |
| | | |

| | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| Data de Emissão: 02/09/2025 | Data de Validade: 01/11/2025 |
|------------------------------------|-------------------------------------|

| | |
|---|--|
| <p>A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do Departamento de Arrecadação, CERTIFICA, a pedido da parte interessada, devidamente inscrita nos dados acima, que se encontra em situação regular perante a Fazenda Pública Municipal de Imperatriz, não constando débitos relativos a tributos municipais, inscritos ou não em dívida ativa, até a presente data.</p> <p>Reserva-se à Fazenda Municipal o direito de inscrever e cobrar débitos posteriormente comprovados ou que venham a ser apurados, hipótese prevista no Código Tributário Municipal (CTM) e prerrogativa legal estabelecida no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966.</p> <p>Fica ressalvada a possibilidade da existência de débitos não abrangidos pela presente certidão, como aqueles objeto de ações judiciais em andamento ou débitos que, porventura, não tenham sido migrados na mudança de sistema.</p> <p>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA</p> | |
|---|--|



PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SECRETARIA DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTARIA -
SEFAZGO

CNPJ: 06.158.455/0001-16



30/07/2025 12:18:21
USUÁRIO:ANONYMOUS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS-CND Nº 11737/2025
AUTENTICAÇÃO:11SO-CJWD

A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do departamento de arrecadação, **CERTIFICA**, a pedido da pessoa interessada, que o contribuinte **ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA**, devidamente Inscrito(a) sob o CNPJ **34.626.067/0001-58** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE IMPERATRIZ, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos ou não em **Dívida Ativa**, até a presente data.

Reserva-se o direito de a Fazenda Municipal inscrever e cobrar débitos posteriormente comprovados, ou que venham a ser apurados, hipótese prevista no Código Tributário Municipal - CTM e prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº5.172/1966.

Fica ressalvada a possibilidade de existência de débitos não abrangidos pela presente certidão, como débitos objetos de ações judiciais em andamento e outros débitos que porventura não tenham sido migrados na mudança de sistema.

DADOS DA EMPRESA:

CNPJ: 34.626.067/0001-58

Razão Social: ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA

Endereço: RUA PADRE CICERO, 417 SANTA RITA

Inscrição: 9449401-0

Enquadramento: ISS SIMPLES NACIONAL

Data de Início: 22/08/2019

Atividade Principal: 3312103-MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Nome Fantasia: ODONTOTEC

A Referida Certidão terá validade até **06/09/2025**.

IMPERATRIZ-MA, 30/07/2025.



PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SECRETARIA DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTARIA -
SEFAZGO

CNPJ: 06.158.455/0001-16



30/07/2025 12:18:21
USUÁRIO:ANONYMOUS



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 235395/25

Data da

26/08/2025 17:02:23

Inscrição Estadual: 126142335

CPF/CNPJ: 34626067000158

Razão Social: ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA

Endereço: RUA PADRE CICERO, 417 CEP: 65919010 - SANTA RITA

Telefone: (99)91252775

Município: IMPERATRIZ

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: 90 (noventa) dias: 24/11/2025.

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.

Data Impressão: 26/08/2025 17:02:23

FILTAR

LIMPAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.626.067/0001-58
Razão Social: ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA
Endereço: R PADRE CICERO 417 / SANTA RITA / IMPERATRIZ / MA / 65919-010

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: 27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082706395403456020

Informação obtida em 10/09/2025 15:22:34

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