



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: 905/2025		Exercício: 2025		Nº Empenho: 2025.11308005	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>						Data de emissão 04/11/2025	
Função: 10	Subfunção: 301	Programa: 1004	Tipo - Seq.: 2-033	Ação: Manutenção e Funcionamento da Atenção Básica			
Subação:	Descrição:					SOPS: Base ASPs <input type="checkbox"/>	Natureza Desp: 3.3.90.39.50.99
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica							
Subelementos (STN/TCs/Conta Contábil): 50 - Serviço Médico-Hospitalar, Odontológico e Laboratorial							
3.3.2.3.1.31.00.00.00.0000 - serv.medico-hospitalar,odontol.e laboratoriais							
Credor: <b>ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>							
CNPJ/CPF: 34.626.067/0001-58		E-mail:			Importância: 3.592,00		
Endereço: RUA PADRE CICERO, 417				Bairro: SANTA RITA		Telefone: (99) 9125-2775	
Cidade: IMPERATRIZ			Cep: 65919-010	UF: MA	Tipo do Empenho: 1 - Ordinário		
DESCRÇÃO: Empenho emitido para ocorrer à Despesa com Prestação de serviço de manutenção de equipamentos odontológicos, conforme Dispensa de Licitação nº 005/2025 e Termo de Contrato nº 001/2025-0052304/2025							
Domicílio Bancário (Principal)	Tipo:	Banco			Agência	Conta	Varição
Modalidade Licitação: Dispensa de licitação							
				Nº Contrato/Aditivo: 12025/2025	Vigência (Início): 24/04/2025	Vigência (Final): 31/12/2025	
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						
						3.592,00	
Total:						3.592,00	
						Ordenador da despesa: ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO ***.589.263-** Ordenador da Despesa	
Cronograma de Desembolso:						Controle interno:	
Jan.	RS 0,00	Fev.	RS 0,00	Mar.	RS 0,00		
Abr.	RS 0,00	Mai.	RS 0,00	Jun.	RS 0,00		
Jul.	RS 0,00	Ago.	RS 0,00	Set.	RS 0,00		
Out.	RS 0,00	Nov.	RS 3.592,00	Dez.	RS 0,00		



ESTADO DO MARANHÃO  
MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS  
MONTES ALTOS - FMS

Liquidação de Empenho

CNPJ: 11.753.150/0001-92 Nº Empenho: 2025.11308005 Nº Processo: 905/2025 Data emissão NE: 04/11/2025 Exercício: 2025 Nº Liquidação: 2025.11308004

Dados do Empenho

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					Data Liquidação: 04/11/2025
Função:	Subfunção:	Programa:	Tipo - Seq.:	Ação:	
10	301	1004	2 - 033	Manutenção e Funcionamento da Atenção Básica	
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica			Subelemento (STN): 50 - Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratório		
Subação: -			Tipo do Empenho: 1 - Ordinário		Importância: 3.592,00

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 Prestação de serviço de manutenção de equipamentos odontológicos, conforme Dispensa de Licitação nº 005/2025 e Termo de Contrato nº 001/2025-0052304/2025

Domicílio Bancário (Principal)	Tipo	Banco	Agência	Conta	Varição

Movimentação: Inclusão	Tipo: Liquidação Total	Data: 04/11/2025	Valor Liquidado: 3.592,00
---------------------------	---------------------------	---------------------	------------------------------

Tipo da liquidação: 00 - NF. (Mercadoria/Serviços)		Retenções, Descontos e Vantagens:			
Dados do documento:	Tipo: 03-Nota Fiscal de Prestação de Serviços - Eletrônica (NFS-e)				
Data emissão	Nº Doc.: 250000059				
Fonte de Recursos:					
Grupo/Código	Descrição				
1 600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos				
NFe: Chave Validação: 25000059					
Site Validação:					Saldo Liquidado: 3.592,00

**Certificado:** Certificamos para fins de Direito que os serviços consignados foram efetivamente prestados, entregues e por nós recebidos 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: 905/2025		Exercício: 2025		Nº Empenho: 2025.11308004		Nº da Op: 2025.11308004			
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						Data de inscrição: 04/11/2025		Data de emissão: 04/11/2025			
Função:	Subfunção:	Programa:	Seq-Tipo:	Ação:							
10	301	1004	2-033	Manutenção e Funcionamento da Atenção Básica							
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00.00 -Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jur				Subação:		Descrição:					
Subelemento (STN): 50-Serviço Médico-Hospitalar, Odontológico e Laboratorial.				Subelemento (TC): -							
Credor: <b>ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>						Controle interno:					
CNPJ/CPF: 34.626.067/0001-58		Endereço: RUA PADRE CICERO, 417									
Cidade: IMPERATRIZ				Cep: 65919-010		UF: MA					
<b>DESCRIÇÃO:</b> Proveniente de Prestação de serviço de manutenção de equipamentos odontológicos, conforme Dispensa de Licitação nº 005/2025 e Termo de Contrato nº 001/2025-0052304/2025											
Nº Documentos:			Movimentação da OP (Eventos):			Valor Bruto da OP		3.592,00			
Nº Liquidação: 2025.11308004											
Dados do documento: Tipo: 03-Nota Fiscal Eletrônica Estadual (NF-e/DANFE) (*Chave de Acesso)											
Data emissão Nº Doc: 04/11/2025 250000059											
Movimentação do Crédito											
Valor do Crédito:		3.592,00									
Saldo Anterior:		3.592,00									
Despesa desta O.P.:		3.592,00									
<b>Saldo Atual:</b>		<b>0,00</b>						<b>Líquido :</b>		<b>3.592,00</b>	
Fonte de Recursos: 1 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do 3.592,00											
Valor Líquido a Pagar: <b>3.592,00</b> ( três mil e quinhentos e noventa e dois reais )											
<b>Montes Altos - Fms em 4 de novembro de 2025</b>											
<b>Débitos</b>											
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		3.592,00							
Crédito: Tipo:		Banco: -		Agência:		Conta:		Variação:			
Secretário:  <b>FÁBIO GOMES DE SOUSA</b> Secretário			Pague-se:  <b>ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO</b> *** 589.263 ** Ordenador da Despesa			Responsável pela contabilidade:  <b>GILSON NUNES LIMA</b> CONTAOOR/CRC-12078 - MA					

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.44  
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\$ 3.592,00  
DEBITO EM: 04/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110402  
AUTENTICACAO SISBB: E.80A.8A5.324.3A5.4BE

---

Transação efetuada com sucesso por: JH416935 ANA CAROLINA FERREIRA LEAO.

 <b>PREFEITURA DE IMPERATRIZ</b> SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO	NOTA FISCAL <b>250000059</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 10/10/2025 13:54:22	
	DATA DO FATO GERADOR 10/10/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ODONTOTEC</b>			
ENDEREÇO RUA PADRE CICERO, Nº 417, SANTA RITA, IMPERATRIZ MA, 65919010					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>34.626.067/0001-58</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>9449401</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL <b>GEAN_ODONTO@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>MUNICIPIO DE MONTES ALTOS</b>					
ENDEREÇO RUA FABRICIO FERRAZ, Nº S/N, CENTRO, CEP 65936000, AÇAILÂNDIA - MA					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>06.759.104/0001-60</b>	INSC. MUNICIPAL		INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	4	ITEM 03: Manutenção em Equipo Odontológico	398,00	1.592,00
UN	4	ITEM 04: Manutenção em Refletor Odontológico	249,00	996,00
UN	4	ITEM 06: Manutenção em Micro-Motor Odontológico	203,00	812,00
UN	1	ITEM 09: Manutenção em Fotopolimerizador Odontológico	192,00	192,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL <b>3.592,00</b>
-------------	--------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,0000 %	3.592,00	143,68	<b>3.592,00</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
LC116: 1401 - CNAE: 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>MONTES ALTOS - MA</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 483,12 (13.45%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4e8e8f4cc5edb45e8be4e607406c298e**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 00c0a0ca5c11c5a00e4c3f6c9a3a6c7c

Recebi(emos) de <b>ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>250000059</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>250000059</b>
---	--	--



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

**PARECER CONTROLE INTERNO**

Processo de Compras Nº 2025.1008.6.094034

Solicitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

Finalidade: Parecer opinativo referente a(o) prestação de serviço de manutenção de equipamentos odontológicos

**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 250000059, no valor de R\$ 3.592,00 (três mil e quinhentos e noventa e dois reais), empresa ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA.

Este é o parecer.

Montes Altos (MA) 4 de novembro de 2025

Fabio Lucas Oliveira Assinado de forma digital por Fabio  
Gomes:61599378396 Lucas Oliveira Gomes:61599378396  
Dados: 2025.11.05 08:51:28 -03'00'

**Fábio Lucas Oliveira Gomes**  
**Controlador Geral**



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

**ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2025.1008.6.094034**  
**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 prestação de serviço de manutenção de equipamentos odontológicos, 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 005/2025 realizada por esta prefeitura.

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

3. Quantidade solicitada:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
3	Manutenção em Equipo Odontológico	Serviço	4	R\$ 398,00	R\$ 1.592,00
4	Manutenção em Refletor Odontológico	Serviço	4	R\$ 249,00	R\$ 996,00
6	Manutenção em Micro-Motor Odontológico	Serviço	4	R\$ 203,00	R\$ 812,00
9	Manutenção em Fotopolimerizador Odontológico	Serviço	1	R\$ 192,00	R\$ 192,00
VALOR TOTAL				R\$ 3.592,00	

Observação: O(s) item(ns) deverá(ão) ser, obrigatoriamente, idêntico(s) ao(s) constante(s) na 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: -Oc0cfAFWII5qr4Dq46B



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

Montes Altos (MA) 8 de outubro 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  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS**

**TERMO DE RECEBIMENTO - DEFINITIVO**

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2025.1008.6.094034  
CONTRATO Nº 001/2025 / Dispensa 005/2025  
CONTRATANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

CONTRATADA: ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA  
CNPJ nº: 34.626.067/0001-58  
NOTA FISCAL Nº: 250000059 - DATA: 10 de outubro de 2025

OBJETO: prestação de serviço de manutenção de equipamentos odontológicos

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) 13 de outubro de 2025

\_\_\_\_\_  
**ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**  
Contratante

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

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 34.626.067/0001-58

**Razão**

ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA

**Social:**

**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:** 06/10/2025 a 04/11/2025

**Certificação Número:** 2025100602415403456072

Informação obtida em 17/10/2025 11:32:30

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



**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:** 03/09/2025 17:46:13



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

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**Nº: 0003476**

**Informações do Contribuinte**

CÓDIGO <b>100868040</b>	NOME DO CONTRIBUINTE <b>ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>	CPF / CNPJ <b>34.626.067/0001-58</b>	
ENDEREÇO <b>RUA RUA PADRE CICERO</b>	NÚMERO <b>417</b>	COMPLEMENTO	BAIRRO <b>SANTA RITA</b>
NÚMERO CEP <b>65919010</b>	MUNICÍPIO - UF <b>IMPERATRIZ - MA</b>	APTO / SALA	NOME EDIFÍCIO

**Informações do Requerente**

Nº DE DOCUMENTO <b>02882117310</b>	NOME DO REQUERENTE <b>THIAGO FERREIRA MASCARENHAS</b>	FINALIDADE <b>HABILITAÇÃO EM LICITACAO</b>
OBSERVAÇÕES <b>NENHUMA</b>		

**Data de Emissão: 03/09/2025 Hora de Emissão:  
17:09:39**

**Validade: 02/11/2025**

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.

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.

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.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA





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 nº: 36947139/2025  
Expedição: 01/07/2025, às 10:30:22  
Validade: 28/12/2025 - 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 nº **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.

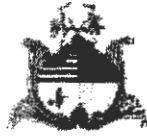
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**

**Nº Certidão:** 079781/25

**Data da**

26/08/2025 17:00:07

**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 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: 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 Dívida Ativa".

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

**Data Impressão:** 03/09/2025 17:46:30



**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.