



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: 908/2025		Exercício: 2025		Nº Empenho: 2025.11308008	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						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:					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: 3.492,00		
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 Aquisição de equipamentos odontológicos, para atender as necessidades da Sec. de Saúde, conforme processo de Dispensa de Licitação nº 032/2025 e Termo de Contrato nº 001/2025.							
Domicílio Bancário (Principal)		Tipo:		Banco		Variação	
Modalidade Licitação: Outros/Não se Aplica							
Fonte Recurso do Orçamento: 1 - Orçamento Geral							
Fonte:							
Grupo/Fonte		Descrição				Valor	
1600		Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do					
0000		Sem Marcador					
						3.492,00	
		Total:				3.492,00	
Responsável pela contabilidade:						 GILSON NUNES LIMA CONTADOR/CRC-12078 - MA	
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\$ 0,00		
Out.	R\$ 0,00	Nov.	R\$ 3.492,00	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: 908/2025 Nº Processo: 04/11/2025 Exercício: 2025 Nº Liquidação: 2025.11308007

Dados do Empenho

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:					Data Liquidação:	
10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					04/11/2025	
Função:	Subfunção:	Programa:	Tipo - Seq.:	Ação:		
10	301	1004	2 - 033	Manutenção e Funcionamento da Atenção Básica		
Natureza da Despesa:			Subelemento (STN):			
3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo			10 - Material Odontológico			
Subação:		Tipo do Empenho:		Importância:		
-		1 - Ordinário		3.492,00		
Credor:					CNPJ/CPF:	
ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA					34.626.067/0001-58	
Endereço:			Cidade:		Cep:	
RUA PADRE CICERO, 417			IMPERATRIZ		65919-010	
					UF:	
					MA	

Dados da Liquidação

Credor:					CNPJ/CPF:
ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA					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 Aquisição de equipamentos odontológicos, para atender as necessidades da Sec. de Saúde, conforme processo de Dispensa de Licitação nº 032/2025 e Termo de Contrato nº 001/2025.

Domicílio Bancário (Principal)	Tipo	Banco	Agência	Conta	Varição
		-			

Movimentação:	Tipo:	Data:	Valor Liquidado:
Inclusão	Liquidação Total	04/11/2025	3.492,00

Tipo da liquidação:		Retenções, Descontos e Vantagens:	
00 - NF. (Mercadoria/Serviços)			
Dados do documento:	Tipo:		
	02 - Nota Fiscal Eletrônica - Estadual (NF-e) (*Chave de Acesso)		
Data emissão	Nº Doc.:		
04/11/2025	076		
Fonte de Recursos:			
Grupo/Código	Descrição		
1 600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos		
NFe: Chave Validação:			
Site / Validação:			
			Saldo Liquidado:
			3.492,00

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

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

Responsável pela contabilidade:	Ordenador da despesa:
 GILSON NUNES LIMA CONTADOR/CRC-12078 - MA	 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: 908/2025		Exercício: 2025		Nº Empenho: 2025.11308007		Nº da Op: 2025.11308007	
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: 3.3.90.30.00.00 -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 Aquisição de equipamentos odontológicos, para atender as necessidades da Sec. de Saúde, conforme processo de Dispensa de Licitação nº 032/2025 e Termo de Contrato nº 001/2025.									
Nº Documentos:		Movimentação da OP (Eventos):				Valor Bruto da OP		3.492,00	
Nº Liquidação: 2025.11308007									
Dados do documento: Tipo: 02-Cupom Fiscal									
Data emissão Nº Doc.: 04/11/2025 076									
Movimentação do Crédito Valor do Crédito: 3.492,00 Saldo Anterior: 3.492,00 Despesa desta O.P.: 3.492,00 Saldo Atual: 0,00									
Fonte de Recursos: 1 600		Transferências Fundo a Fundo de Recursos do				3.492,00			
Valor Liquido a Pagar: 3.492,00 (três mil e quatrocentos e noventa e dois reais)									
Montes Altos - Fms em 4 de novembro de 2025									
Débitos									
Banco/Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor	Banco/Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor		
BANCO DO BRASIL S/A	81.341-9	EMENDA PARLAMENTAR	3.492,00						
Crédito: Tipo: Banco: - Agência: Conta: Variação:									
Secretário: FABÍO 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			



Extrato de pagamentos / transferências

G3340410135064331
04/11/2025 10:18:48

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\$ 3.492,00

DEBITO EM: 04/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110401

AUTENTICACAO SISBB: 6.661.941.BF7.0D3.8B8

RECEBEMOS DE ODONTOTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.076 SÉRIE 001
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES ALTOS - SEMUS - VALOR TOTAL: R\$ 3.492,00		
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 000.000.076 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2125 1034 6260 6700 0158 5500 1000 0000 7612 8853 2001 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		421250037052511 10/10/2025 15:22:52
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	10/10/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES ALTOS - SEMUS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA FABRICIO FERRAZ, 192	CENTRO	65936-000	10/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MONTES ALTOS		MA	

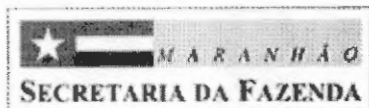
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.074,00	3.492,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	
12						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	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	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	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	0,00
233	BORRACHA ADAPTADOR CANULA SUG SALIVA - D700	90183921	0102	5102	UNID	2,000	56,00	112,00	0,00	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	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	0,00
247	CAMISA DO CILINDRO	84198110	0102	5102	UNID	2,000	220,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248	CINTA DE FIXAÇÃO RESISTENCIA 12 LTS	85168090	0102	5102	UNID	1,000	106,00	106,00	0,00	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	0,00
250	CJ FILTRO SEPARADOR DE DETRITOS III MONT	48232091	0102	5102	CJ	2,000	120,00	240,00	0,00	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	0,00
255	ENTRADA DE AGUA CUSPIDEIRA ROSQUEADA	84818019	0102	5102	UNID	1,000	29,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Assinado

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO Nº 001-2025-0101109-2025 - PROCESSO Nº 053-2025 VALOR TRIBUTA APROX.NAC. R\$ 512,41 ESTADUAL R\$ 561,60 FONTE IBPT - MA	



Nº 9902136267

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21251107842423000106550010000170711000407161

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996464997

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA

Município / UF

2105302 - MA

CPF / CNPJ

07.842.423/0001-06

Inscrição Estadual

12.225.454-6

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

MUNICIPIO DE MONTES ALTOS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Município / UF

2107001 - MA

CNPJ

11.753.150/0001-92

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

17071

Nº Formulário

0

Data Emissão

04/11/2025

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base Cálculo do ICMS ST

0,00

Valor do ICMS ST

0,00

Valor Total da Nota Fiscal

15.208,08

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
Abaixador De Lingua C/100	30	6,89
Agulha Desc. 13X4,5 C/100	30	7,69
Agulha Desc. 20X5,5 C/100	24	8,89
Agulha Desc. 30X8 C/100	40	7,33
Agulha Desc. 40X12 C/100	20	6,99
Alcool 70% 1000MI	60	10,90
Alcool 70% Gel 500G C	74	7,34
Algodao Hidrofilo 500G	24	21,00
Aparelho De Pressao C/ Estetoscopio	5	119,00
Cateter Intravenoso Jelco 16	120	0,98
Cateter Intravenoso Jelco18	120	0,97
Compressa De Gaze 7,5X7,5 C/500	80	15,00
Equipo Macro gotas C/Injetor Lateral	600	0,80
Espardrapo 10X4,5	60	9,20
Espatula De Ayres C/100	20	11,56
Fita Adesiva Hospitalar 19Mm/50M	60	4,72
Fita Adesiva P/ Autoclave 19mmx30m	60	4,37
Fixador Citologico 100MI	20	6,75
Luva Cirurgica 7,0 Esteril	160	1,75
Luva Cirurgica 7,5 Esteril	180	2,28
Luva Cirurgica 8,0 Esteril	200	2,59
Luvras De Procedimento G C/100	15	25,75
Luvras De Procedimento M C/100	37	25,39
Luvras De Procedimento P C/100	37	25,13

Luvas De Procedimento pp C/100	19	22,41
Nylon 2-0 C/Ag C/24	5	31,98
Nylon 3-0 C/Ag C/24	5	30,00
Scalp N?19 C/100	11	25,11
Scalp N?23 C/100	12	23,69
Scalp N?25 C/100	12	24,51
Scalp N?27 C/100	13	21,93
Seringa Desc. 10MI C/Ag	1300	0,44
Seringa Desc. 10MI S/Ag	2100	0,39
Seringa Desc. 3MI C/Ag	2000	0,44
Seringa Desc. 3MI S/Ag	2000	0,23
Seringa Desc. 5MI C/Ag	1000	0,23
Sonda Foley N 10 2Vias C/10	52	2,89

TOTAL DOS ITENS**15.208,08****DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO**

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

17071

04/11/2025

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

Nome

5458926358

ANA CAROLINA FERREIRA LEAO

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO**Data da Validação
05/11/2025**ANA CAROLINA FERREIRA LEAO / 5458926358**



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

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO Nº 2025.1008.5.093327
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	2	R\$ 56,00	R\$ 112,00
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
7	CAMISA DO CILINDRO	Unidade	2	R\$ 220,00	R\$ 440,00
9	CINTADE FIXAÇÃO REGISTÊNCIA 12 LTS	Unidade	1	R\$ 106,00	R\$ 106,00
10	CIRCUITO PAINEL IHM VCA P/ SUP RES INJ	Unidade	1	R\$ 398,00	R\$ 398,00
11	CONJUNTO FILTRO SEPARADOR DE DETRITOS III MONTADO	Unidade	2	R\$ 120,00	R\$ 240,00
12	CONJUNTO SERINGA CONTINENTAL / MANGUEIRA LISA	Unidade	1	R\$ 715,00	R\$ 715,00
17	ENTRADA DE ÁGUA CUSPIDEIRA	Unidade	1	R\$ 29,00	R\$ 29,00
VALOR TOTAL				R\$ 3.492,00	

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.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS
AVENIDA FABRÍCIO FERRAZ, nº 77, CENTRO, Cep: 65936000, MONTES ALTOS, MA, Brasil.
CNPJ nº 11.753.150/0001-92 Home page: www.montesaltos.ma.gov.br
página 1 de 2



MUNICÍPIO DE MONTES ALTOS - MA
PODER EXECUTIVO
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: -Oc0b1pRCZAETpy50-8i

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
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

PARECER CONTROLE INTERNO

Processo de Compras Nº 2025.1008.5.093327

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 000.000.076, no valor de R \$ 3.492,00 (três mil e quatrocentos 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 Lucas Oliveira Gomes:61599378396
Gomes:61599378396 Dados: 2025.11.05 08:54:23 -03'00'

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 2025.1008.5.093327
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: 000.000.076 - DATA: 10 de outubro 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) 13 de outubro de 2025

ANA CAROLINA FERREIRA LEÃO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante



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.



**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

[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



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

Informações do Requerente

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

**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.