



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA**  
CNPJ: 03239043000112  
RUA ALCEU ROSSI - 0000186 - CENTRO  
Telefone 06635632700  
recursos.humanos@paranaita.mt.gov.br

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2042**

Data do Pagamento: 24/03/2021  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 1434/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 5/03/2021

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 399 - 10.001.10.122.0054.2104-3.3.90.30.00.00  
Órgão: 10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função do Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção do Governo: 122 - ADMINISTRACAO GERAL  
Programa: 0054 - COVID - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLI  
Projeto/Atividade(Ação): 2104 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19  
Elemento de Despesa: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Subelemento: 36 - MATERIAL HOSPITALAR  
Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	1.332,00
Saldo Anterior:	1.332,00
O.P. 001 Parcela:	1.332,00
Saldo a Pagar:	0,00

**Pague-se a HIPERDENTAL COMERCIO E REP. DE PROD. ODONTO E MED**

CPF/CNPJ: 13.994.852/0001-93 Banco: 001 Agência: 1917-8 Cód: 14112  
Conta: 000000039519 - 6  
à quantia de: HUM MIL, TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS

Proveniente de: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAIS HOSPITALARES, NECESSARIOS PARA TRATAMENTOS DE PACIENTES COM SINTOMAS E POSITIVOS DO COVID-19, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE. DISPENSA 17/2021

**Despesa paga com recurso da(s) conta(s):**

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
018	001	BRASIL FUNDO DE SAUDE	13.539-9	395196	1.332,00
		-9			1.332,00

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

Credor: \_\_\_\_\_

PARANAITA - MT, 24 de Março de 2021.

RG/DOC: \_\_\_\_\_

OSMAR ANTONIO MOREIRA  
Prefeito Municipal

CLAUDIO DUBIANI REZENDE  
Secretário Municipal de Finanças

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome PM PARANAITA -FUS  
Agência 8237-6  
Conta corrente 13539-9

## Creditado

Nome HIPERDENTAL COMERCIO E RE  
Agência 1917-8  
Conta corrente 39519-6  
Valor 9.311,50  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JE714438 OSMAR A MOREIRA 24/03/2021 16:25:18  
JC689994 ANDREIA F REIS 24/03/2021 16:35:26

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC689994 ANDREIA F REIS.

*Orig. 1540 / 1434 / 1721 / 1722 / 1729.*



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA**  
CNPJ: 03.239.043/0001-12  
RUA ALCEU ROSSI - 0000186 - CENTRO  
Telefone (066)3563-2700  
recursos.humanos@paranaita.mt.gov.br

## NOTA DE EMPENHO Nº. 001434/2021

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 05/03/2021  
**Competência:** 03/2021

### DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	Licitação: Dispensa - 17/2021	Adiantamento: Não
Pré-Empenho:	Contrato: 29/2021	Subvenção Social:
Processo:	Convênio:	Dívida Fundada:
Apenso:	Recibo:	Obra:

### ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários	Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0399 10.001.10.122.0054.2104-3.3.90.30.00.00
Órgão:	10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10 SAUDE
Subfunção do Governo:	122 ADMINISTRACAO GERAL
Programa:	0054 COVID - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA
Projeto/Atividade(Ação):	2104 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
Elemento de Despesa:	3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	36 MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recursos:	102000000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tipo de Despesa:	02033 MATERIAL HOSPITALAR

### FAVORECIDO

<b>Credor:</b> 14112 - HIPERDENTAL COMERCIO E REP. DE PROD. ODONTO E MED	<b>CPF/CNPJ:</b> 13.994.852/0001-93
<b>Endereço:</b> R GENESIO ROBERTO BAGGIO, Nº 1304 - CENTRO	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Cidade:</b> SORRISO	<b>Insc. Municipal:</b>
<b>Nº Banco:</b> 001	<b>Nº Agência:</b> 1917-8
	<b>Nº Conta:</b> 000000039519-6
	<b>Telefone:</b>

**Especificação da Despesa:** VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAIS HOSPITALARES, NECESSARIOS PARA TRATAMENTOS DE PACIENTES COM SINTOMAS E POSITIVOS DO COVID-19, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE. DISPENSA 17/2021

### QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	66.861,87	<b>Valor Empenhado:</b>	<b>1.332,00</b>	Saldo Atual da Dotação:	65.529,87
----------------------------	-----------	-------------------------	-----------------	-------------------------	-----------

Valor por extenso: HUM MIL, TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS \*\*\*

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 1.332,00 conforme comprovantes.  
PARANAITA - MT, 05 de março de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA  
Prefeito Municipal

ITAGIBA DELA JUSTINA  
Contador  
CRC - 0006.689/O-0

 <p><b>HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO</b></p> <p>RUA GENESIO R BAGGIO, 1304 CENTRO - Sorriso - MT Fone: (66) 3544-3455 CEP: 78550-000</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p><b>Nº 11233</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b></p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO <b>5121 0313 9948 5200 0193 5500 1000 0112 3314 8853 0264</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>151.210.014.243.858 05/03/2021 13:29:31</b></p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO</b></p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 134326229</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>		<p>CNPJ 13.994.852/0001-93</p>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA		03.239.043/0001-12	05/03/2021
ENDEREÇO RUA ALCEU ROSSI, 0	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 78590-000	DATA DA SAÍDA 05/03/2021
MUNICÍPIO Paranaíta	UF MT	TELEFONE / FAX 6635632700	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:28:30

<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	VALOR
DESCRIÇÃO Crédito Loja	1332,00

<b>FATURAS</b>
Número : 001
Vencimento : 05/04/2021
Valor R\$ : 1.332,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.332,00	VALOR DO ICMS 226,44
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.332,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.332,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPÉCIE UN	UF
MARCA	RB
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
006738	TUBO FALCON 15ML ESTER	39269040	000	5102	UN	600,00	1,09	654,00	654,00	111,18	0,00	17,00	0,00	0,00
006815	SWAB HASTE PLASTICA RAYON COM 100	56012299	000	5102	UN	600,00	1,13	678,00	678,00	115,26	0,00	17,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Trib aprox R\$: 55,95 Federal e 226,44 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353 Número do Pedido: 0005644 Vend.: 001-HIPERDENTAL NOTA FISCAL TOTAL REFERENTE A NAD N° 1619/2021. Objeto: Placa: - PROCON MT - Secretaria Adjunta de Proteção e Defesa dos Direitos do Consumidor Rua Baltazar Navarros, n. 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiabá - MT / CEP 78010-020 (65) 3613-2100 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL HIPERDENTAL AG:1917-8 C/C.39519-6 Cond. Pagamento: 002-CREDIARIO 1X</p>	<p>RECEBI</p> <p><i>Marciana Franco</i></p> <p>22/3/21</p> <p>ASSINATURA</p>



Estado do Mato Grosso

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA

CNPJ 03.239.043/0001-12

RUA ALCEU ROSSI, n.º 186 - CENTRO - CEP 78 590-000 AREA PARQUE CENTRAL

Fone (66) 3563-2700

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 1619/2021 -  
Pré-Empenho 0**

**Fornecedor**

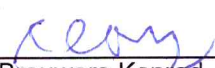
Razão Social: **HIPERDENTAL COMERCIO E REP. DE PROD. ODONTO E MED** Matrícula: 14112  
Fantasia: HIPERDENTAL COMERCIO E REP. DE PROD. ODONTO E MED CNPJ: 13.994.852/0001-93  
Endereço: R GENESIO ROBERTO BAGGIO, 1304 - SORRISO - MT - Fone:(000)0000-0000

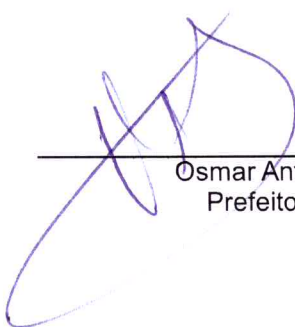
**Solicitante**

ANDREIA FABIANA DOS REIS Matrícula: 9382  
Orgão: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Local: 00000007-SECRETARIA DE SAUDE (ATUAL)  
Utilização: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA COLETA DE AMOSTRA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES PCR-RT PARA DETECÇÃO DA COVID-19.  
Pedido: 134/2021 Processo Licitatório: Dispensa 00017/2021

Seq.	Item	Quantidade	Medida	Vir. Unit.(R\$)	Vir. Desc.(R\$)	Vir. Total (R\$)
1	TUBO - EM POLIURETANO, TIPO FALCON, TRANSPARENTE, COM FUNDO CONICO, TAMPA ROSQUEÁVEL, CAPACIDADE DE 15 ML, \, ESTERIL, GRADUADO (863118) Elemento/sub - 3036	600,00	E	1,09	0,0000	654,00
2	MEIOS DE CULTURA - SWAB DE RAYON, MEDINDO 15 CM, DESCARTAVEL, ESTERIL, PARA COLETA DE ESPECIME CLINICO, ACONDICIONADO INDIVIDUAL. (863119) Elemento/sub - 3036	600,00	E	1,13	0,0000	678,00
<b>TOTAL</b>						<b>1.332,00</b>

PARANAÍTA-MT, segunda-feira, 1 de março de 2021

  
Clary Brauwers Konrad  
Diretora do Departamento de Compras

  
Osmar Antônio Moreira  
Prefeito Municipal

  
Efetivado



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**CNPJ 03.239.043/0001-12**



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA / PROCESSO ADM N° \_\_\_\_\_

CAF 156

Versão 04 – 02/02/2021

**FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ**  
 HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E MEDICOS

**FINALIDADE:**  
 AQUISIÇÃO DE SWAB E TUBO FALCON

**JUSTIFICATIVA DA COMPRA:**  
 AQUISIÇÃO DE SWAB E TUBO FALCON PARA ATENDER A DEMANDA DE COLETA DE EXAMES RT-PCR PARA COVID-19

<p><b>LICITADO:</b></p> <p>( <input type="checkbox"/> ) ATA _____ ( <input checked="" type="checkbox"/> ) <b>CONTRATO 29/2021</b></p> <p>1-Pregão Presencial nº _____</p> <p>2-Pregão Presencial-RP nº _____</p> <p>3-Pregão Eletrônico nº _____</p> <p>4-Pregão Eletrônico-RP nº _____</p> <p>5-Dispensa nº <u>017/2021</u></p> <p>6-Inexigibilidade nº _____</p> <p>7-Concorrência Pública nº _____</p> <p>8-Tomada Preços nº _____</p> <p>9-Adesão ATA-Pregão nº _____</p>	<p><b>MODALIDADE DISPENSÁVEL - COMPRA DIRETA - FUNDAMENTAÇÕES:</b></p> <p>A) ( <input type="checkbox"/> ) (Inc. I e II, do Art. 24 da Lei 8.666/93)-<b>Mat. e Serviços – Diversos;</b></p> <p>B) ( <input type="checkbox"/> ) (Inc. IV, do Art. 24 da Lei 8.666/93)- Mat. e Serviços em função de Emergência/Calamidade por Decreto Municipal;</p> <p><b>CNAE FISCAL:</b> _____</p> <p><b>OBS:</b> COMPRAS DIRETAS, Itens A) e B), acima – Entendimento do TCE-MT “R.C. nº 03/2007” e o Limite estabelecido pelo “Decreto Federal 9.412/2018” que atualiza os limites do Art. 23, Lei 8666/93.</p>
---	--

**NAS COMPRAS DIRETAS - CONSTA ANEXO AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL VIGENTE:**

(  ) INSS (  ) FGTS (  ) Sefaz (  ) N/A

(  ) Municipal (  ) N/A (  ) RECEITA FEDERAL (  ) N/A

**DECLARO QUE O FORNECEDOR:**

(  ) Possui Certidão Optante pelo Simples Nacional anexa (  ) N/A

(  ) Possui CNAE Corresponde a natureza de despesa (  ) N/A

(  ) Em item licitado, possui Regularidade Fiscal e Trabalhista na ocasião desta requisição, conforme pode-se verificar através de certidões anexadas ao contrato vigente firmado.

N.A: Não se Aplica. / RP: Registro de Preço / Lei nº 8.666/93: Normas Gerais de Licitações

**AUTORIZO ao Departamento de Compras proceder a aquisição da despesa abaixo descrita:**

**FONTE DE RECURSO:** \_\_\_\_\_ **SUB. FUNÇÃO** 122 **CONTA:** \_\_\_\_\_ **PROJ. ATIVID.** 2104

**TIPO DE DESPESA:** (  ) MATERIAL EM GERAL (  ) SERVIÇOS EM GERAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL	
					%	\$		
1	SWAB DE RAYON	600	UNID	R\$ 1,09	0,00%	R\$ -	R\$ 654,00	
2	TUBO FALCON	600	UNID	R\$ 1,13	0,00%	R\$ -	R\$ 678,00	
<b>VALOR TOTAL</b>							<b>R\$</b>	<b>1.332,00</b>

Paranaíta/MT, 01 DE MARÇO 2021

**Andreia Fabiana dos Reis**  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Decreto n.º 002/2021

Prefeitura de Paranaíta  
 Recebido  
  
 Compras

Imprimir Salvar Envie Email

### Certidão Negativa de Débitos do Contribuinte

Número da Certidão	2030	Processo/Protocolo		Exercício	18
Nome/Razão social	HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICO - HOSPITALAR LTDA				
Matricula (ID)	37929	CPF/CNPJ	13.994.852/0001-93	RG/Inscrição Estadual	
Endereço	Rua GENESIO ROBERTO BAGGIO, 1904,		Bairro	CENTRO	
Cidade	SORRISO	Estado	MATO GROSSO	CEP	78890
Finalidade	para fins gerais				

A Prefeitura Municipal de Sorriso - Estado de Mato Grosso, pessoa jurídica de direito público, CNPJ/MF sob nº 03.239.076/0001-62 através do Departamento de Tributação Fiscalização, certifica para os devidos fins que o contribuinte acima não possui débito junto a Fazenda Publica Municipal.

Ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de Sorriso de cobrar os créditos tributários, CERTIFICO, para a finalidade abaixo indicada, que não existem débitos a Fazenda Pública Municipal, referente a impostos, taxas, multas, "dívida ativa" e demais tributos municipais, até a presente data, pelo que, na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, forneço a presente CERTIDÃO NEGATIVA, afim de produzir os jurídicos e legais efeitos.

DOCUMENTO EM USO ATÉ 04/02/2021

Assinaturas e vistos







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: **HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E  
MEDICO - HOSPITALAR LTDA**  
CNPJ: **13.994.852/0001-93**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos 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 determine sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos;
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 de 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 20/01/2014.  
Emitida às 11:04:10 do dia 20/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/07/2021.

Código de controle da certidão: **1267.04614.040.531A**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 13.994.852/0001-93

**Razão Social:** HIPERDENTAL COM E REPRE DE PRO ODON E MED HOSP LTDA EPP

**Endereço:** RUA GENESIO ROBERTO BAGGIO 1304 SALA 01 / CENTRO / SORRISO /  
MT / 78890-000

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.

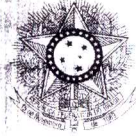
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 08/03/2021 a 06/04/2021

**Certificação Número:** 2021030801280313267430

Informação obtida em 16/03/2021 09:58:21

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)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS  
ODONTOLOGICOS E MEDICO - HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 13.994.852/0001-93

Certidão nº: 9328700/2021

Expedição: 16/03/2021, às 09:55:40

Validade: 11/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E MEDICO - HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.994.852/0001-93**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.