



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 2850**

Data do Pagamento: 13/04/2021  
Ref. Processo Nº: 0/000  
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2236/2021 Tipo: Global Data do Empenho: 6/04/2021

**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 EMERGÊNCIA DE SAÚDE 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:	1.675,00
Saldo Anterior:	1.675,00
O.P. 001 Parcela:	1.675,00
Saldo a Pagar:	0,00

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

Cód: 14112

CPF/CNPJ: 13.994.852/0001-93

Banco: 001

Agência: 1917-8

Conta: 000000039519 - 6

à quantia de: HUM MIL, SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

Proveniente de: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAIS PARA COLETA DE AMOSTRA DE REALIZACAO DE EXAMES PCR-RT PARA DETECCAO DA COVID-19, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. DISPENSA 17/2021

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

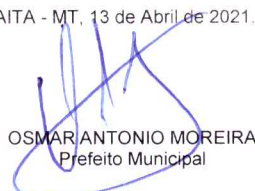
Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
070	001	BRASIL - RECURSOS HIDRICOS - 700-5	700-5	395196	1.675,00
					1.675,00

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

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

PARANAITA - MT, 13 de Abril de 2021.

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

  
OSMAR ANTONIO MOREIRA  
Prefeito Municipal

  
CLAUDIO DUBIANI REZENDE  
Secretário Municipal de Finanças

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome                    PREFEITURA MUNICIPAL DE P  
Agência                8237-6  
Conta corrente        700-5

## Creditado

Nome                    HIPERDENTAL COMERCIO E RE  
Agência                1917-8  
Conta corrente        39519-6  
Valor                   1.675,00  
Destinação            0  
Data                    Nesta data

---

Assinada por	JE700771 OSMAR ANTONIO MOREIRA	13/04/2021 08:08:42
	JE700776 CLAUDIO DUBIANI REZENDE	13/04/2021 08:18:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE700776 CLAUDIO DUBIANI REZENDE.

7005



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. 002236/2021

Tipo do Empenho: 2 - Global  
 Data de Contabilização: 06/04/2021  
 Competência: 04/2021

#### 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

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

Especificação da Despesa: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAIS PARA COLETA DE AMOSTRA DE REALIZACAO DE EXAMES PCR-RT PARA DETECCAO DA COVID-19, A PEDIDO DA SEC. DE SAUDE, CONF. DISPENSA 17/2021

#### QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 112.054,16 **Valor Empenhado: 1.675,00** Saldo Atual da Dotação: 110.379,16  
 Valor por extenso: HUM MIL, SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS \*\*\*

#### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 1.675,00 conforme comprovantes.  
 PARANAITA - MT, 06 de abril de 2021.

OSMAR ANTONIO MOREIRA  
 Prefeito Municipal



ITAGIBA BELA JUSTINA  
 Contador  
 CRC - 0006 689/O-0



**HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO**



RUA GENESIO R BAGGIO, 1304  
CENTRO - Sorriso - MT  
Fone: (66) 3544-3455 CEP: 78550-000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 11493  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5121 0413 9948 5200 0193 5500 1000 0114 9318 9832 4624

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
151.210.021.278.680 06/04/2021 15:07:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
134326229

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
13.994.852/0001-93

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA		CNPJ / CPF 03.239.043/0001-12	DATA DA EMISSÃO 06/04/2021
ENDEREÇO RUA ALCEU ROSSI, 0		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 78590-000
MUNICÍPIO Paranaíta	UF MT	TELEFONE / FAX 6635632700	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 06/04/2021
			HORA DA SAÍDA 15:07:00

**FORMA DE PAGAMENTO**

DESCRIÇÃO Crédito Loja	VALOR 1.675,00
---------------------------	-------------------

**FATURAS**

Número	001
Vencimento	21/04/2021
Valor R\$	1.675,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.675,00	VALOR DO ICMS 284,75	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.675,00
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 1.675,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
006738	TUBO FALCON 15ML ESTER	39269040	000	5102	UN	500,00	1,09	545,00	545,00	92,65	0,00	17,00	0,00	0,00
006743	SWAB HASTE PLASTICA RAYON	56012299	000	5102	UN	1.000,00	1,13	1130,00	1.130,00	192,10	0,00	17,00	0,00	0,00
	ALFA													

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Trib aprox R\$ 70,35 Federal e 284,75 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353 Número do Pedido: 0006217 Vend.: 001-HIPERDENTAL NOTA FISCAL REFERENTE A NAD Nj 2883/2021 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>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>OK</p> <p>RECEBI</p> <p>Maiana Franca</p> <p>ASSINATURA</p> <p>12/4/21</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 2883/2021 -  
Pré-Empenho 0**

**Fornecedor**

Razão Social: **HIPERDENTAL COMERCIO E REP. DE PROD. ODONTO E MED**

Matricula: 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

Matricula: 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	500,00	E	1,09	0,0000	545,00
2	MEIOS DE CULTURA - SWAB DE RAYON, MEDINDO 15 CM, DESCARTAVEL, ESTERIL, PARA COLETA DE ESPECIME CLINICO, ACONDICIONADO INDIVIDUAL. (863119) Elemento/sub - 3036	1.000,00	E	1,13	0,0000	1.130,00
<b>TOTAL</b>						<b>1.675,00</b>

PARANAÍTA-MT, segunda-feira, 5 de abril de 2021

  
Clary Brauwerts Konrad  
Diretora do Departamento de Compras

  
Osmar Antônio Moreira  
Prefeito Municipal



Efetivo



**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 224

Versão 04 – 02/02/2021

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ  
 HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 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

<b>LICITADO:</b> <input type="checkbox"/> ATA <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATO <u>29/2021</u> 1-Pregão Presencial nº _____ 2-Pregão Presencial-RP nº _____ 3-Pregão Eletrônico nº _____ 4-Pregão Eletrônico-RP nº _____ 5-Dispensa nº <u>017/2021</u> 6-Inexigibilidade nº _____ 7-Concorrência Pública nº _____ 8-Tomada Preços nº _____ 9-Adesão ATA-Pregão nº _____	<b>MODALIDADE DISPENSÁVEL - COMPRA DIRETA - FUNDAMENTAÇÕES:</b> A) <input type="checkbox"/> (Inc. I e II, do Art. 24 da Lei 8.666/93)-Mat. e Serviços – Diversos; 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;  <b>CNAE FISCAL:</b> _____  <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.
---	--

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

<input type="checkbox"/> INSS	<input type="checkbox"/> FGTS	<input type="checkbox"/> Sefaz	<input type="checkbox"/> N/A
<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> RECEITA FEDERAL	<input type="checkbox"/> 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: 122 SUB. FUNÇÃO 122 CONTA: 135214 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	1000	UNID	R\$ 1,13	0,00%	R\$ -	R\$ 1.130,00	
2	TUBO FALCON	500	UNID	R\$ 1,09	0,00%	R\$ -	R\$ 545,00	
<b>VALOR TOTAL</b>							R\$	<b>1.675,00</b>

Paranaíta/MT, 05 DE ABRIL 2021

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

Prefeitura Municipal de Paranaíta  
 Assessoria Jurídica  
  
 Assessoria Jurídica



**ESTADO DE MATO GROSSO  
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO  
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A  
CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA  
PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA  
CPEND Nº 0031530392**

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À  
SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: **11/03/2021** Hora da emissão: **09:08:36**

Nome/denominação do sujeito passivo: **HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE  
PRODUTOS ODONTOLOGICOS E MEDICO - HOSPITALAR LTDA EPP**  
CNPJ: **13.994.852/0001-93**

CERTIFICAMOS que, consultadas as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta nº 008/2018-PGE/SEFAZ, relativamente ao sujeito passivo acima indicado, bem como da sua matriz e filiais, até a data e hora em epígrafe, constatamos a(s) ocorrência(s) adiante descrita(s).

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e da Dívida Ativa do Estado.

**OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA**

**QUANTO AO SUJEITO PASSIVO, RELATIVAMENTE A ACORDOS DE PARCELAMENTO DE  
DÉBITOS, COM PAGAMENTO EM DIA E A DÉBITOS SUSPENSOS:**

13.432.622-9 - HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E  
MEDICO - HOSPITALAR LTDA EPP

**OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO**

Não constatada ressalva.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços [www.sefaz.mt.gov.br](http://www.sefaz.mt.gov.br) ou [www.pge.mt.gov.br](http://www.pge.mt.gov.br)

Certidão válida até: **09/04/2021**.

Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária, mediante requerimento do interessado

Número de Autenticação: **2UT27AL297AAA22K**



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 ODONTOLOGICOS E  
MEDICO - HOSPITALAR LTDA**  
CNPJ: **13.994.852/0001-93**

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;
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 2/10/2014.  
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: **1267.0A0E.A54D.531A**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 13.994.852/0001-93

**Razão Social:** HIPERDENTAL COM E REPRES DE PRO ODN 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.

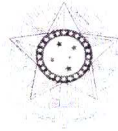
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**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)**



POLE JUSCERARCO  
TST/PA DE 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.

Imprimir Salvar Envie Email



Páginas

100%



PREFEITURA DE  
**SORRISO**  
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

## Certidão Negativa de Débitos do Contribuinte

Número da Certidão	4135	Processo/Protocolo	Exercício	20
Nome/Razão social				
<b>HIPERDENTAL COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICO - HOSPITALAR LTDA</b>				
Matricula (ID)	37929	CPF/CNPJ	13.994.852/0001-93	RG/Inscrição Estadual
Endereço			Bairro	
Rua GENESIO ROBERTO BAGGIO, 1304,			CENTRO	
Cidade		Estado	CEP	
SORRISO		MATO GROSSO	78890	
Finalidade				
para fins gerais				

A Prefeitura Municipal de Sorriso - Estado de Mato Grosso, pessoa jurídica de 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 dívidas 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, "dívidas" 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 VÁLIDO ATÉ 11/06/2021

Assinaturas e vistos

Sorriso - MT, segunda-feira, 12 de abril de 2021.

Autenticação Mecânica

Utilize c

