



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM JARDIM
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	Adesão 017-2021
PA	093-2021
FLS	225
ASSINATURA	<i>Edu</i>

SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

À empresa ODONTOMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ Nº 03.664.454/0001-55
RUA AFONSO PENA, N º105, CENTRO, CEP, 65.610-030, SÃO LUÍS- MA.

Prezados Senhores,

Certame realizado para a Contratação de empresa para fornecimento de materiais odontológicos, referente a Adesão nº 017/2021, a Ata de Registro de Preços Nº 01.2304.004/2021, decorrente do Pregão Eletrônico SRP Nº 004/2021, solicitamos a documentação abaixo para verificação das condições para futura contratação da referente empresa detentora.

1. Documentos relativos à habilitação jurídica:

- 1.1. Cédula de identidade, no caso de licitante pessoa física;
- 1.2. Registro comercial, no caso de empresa individual;
- 1.3. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades empresárias e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
- 1.4. Decreto de autorização, no caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

2. Documentos relativos à qualificação econômico-financeira:

- 2.1. Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado há mais de 03 (três) meses da data de apresentação da proposta;
- 2.2. No caso de empresa constituída no exercício social vigente, admite-se a apresentação de balanço de abertura, acompanhado da sua respectiva Certidão de Regularidade Profissional junto ao Conselho Regional de Contabilidade;



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM JARDIM
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	Adesão 017.2021
PA	093.2021
FLS.	226
ASSINATURA	Eddy

3. Documentos relativos à regularidade fiscal e trabalhista:
 - 3.1. Prova de inscrição do licitante no Cadastro Nacional de pessoa jurídica (CNPJ);
 - 3.2. Prova de regularidade perante:
 - 3.2.1. A Fazenda Federal, mediante apresentação de:
 - 3.2.1.1. Certidão Negativa de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União;
 - 3.2.2. A Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante, mediante apresentação de:
 - 3.2.2.1. Certidão Negativa de Débitos Fiscais;
 - 3.2.2.2. Certidão Negativa de Dívida Ativa.
 - 3.2.3. A Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante, mediante apresentação de:
 - 3.2.3.1. Certidão Negativa de Débitos Municipais;
 - 3.2.3.2. Alvará de Localização e Funcionamento;
 - 3.2.3.3. Certidão Negativa da Dívida Ativa municipal.
 - 3.3. Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) por meio de apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal.
 4. Fotos da Empresa

Bom Jardim/MA, em 27 de maio de 2021.

Ingrid Silva dos Santos

CPF: 610.540.003-95

Port. 17/2021

Presidente da CPL/PMBJ



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

2021

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	NÚMERO DE CONTROLE
35772006	03.664.454/0001-55	92120211926235

RAZÃO SOCIAL

ODONTOMED COM. E REPRESENTACAO LTDA - ME

NOME FANTASIA

ODONTOMED

LOCALIZAÇÃO

R AFONSO PENA N?mero: 105 Bairro: BAIRRO CENTRO CEP: 65010030,
-SAO LUIS-MA

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA

CNAE Principal e Secundários

464510300 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

RESTRICÇÕES

Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos, acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndios e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a estes requisitos acarretará a suspensão e a cassação subsequente do Alvará de Funcionamento, nos termos da legislação vigente.

NOTA: ESTE ALVARÁ DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:

VALIDADE: 31/12/2021

370B348C12F19E4A980762A5611E9C96



MODALIDADE	Adm 200017.2021
PA	093.2021
FLS	228
ASSINATURA	<i>Em</i>

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 031194/21

Data da

03/05/2021 09:31:06

Inscrição Estadual: 121743578

CPF/CNPJ: 03664454000155

Razão Social: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - ME

Endereço: RUA AFONSO PENA, 105 CEP: 65000000

Telefone: (98)00000000

Município: SAO LUIS

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: 120 (cento e vinte) dias: 31/08/2021.

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: 03/05/2021 09:31:06



MODALIDADE	Adesão 017-2021
PA	093-2021
FLS	229
ASSINATURA	<i>Edson</i>

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 158760/21

Data da

05/05/2021 09:26:55

Inscrição Estadual: 121743578

CPF/CNPJ: 03664454000155

Razão Social: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - ME

Endereço: RUA AFONSO PENA, 105 CEP: 65000000

Telefone: (98)00000000

Município: SAO LUIS

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: 120 (cento e vinte) dias: 02/09/2021.

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.

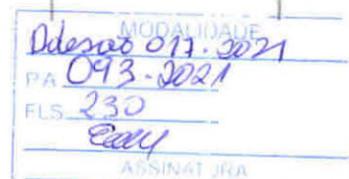


PREFEITURA DE SAO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

Número da Certidão: 0006007232021

Validade: 04/08/2021



CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA DÉBITO FISCAL RELATIVO A PESSOA JURÍDICA, DESCRITA ABAIXO, RESERVA-SE O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÍVIDAS POSTERIORMENTE COMPROVADAS, HIPÓTESE PREVISTA NOS ARTIGOS 80 E 146, DA LEI 6.289, DE 28/12/2017 DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL.

DADOS DA PESSOA JURÍDICA	
CNPJ: 03.664.454/0001-55	Inscrição Municipal: 35772006
Razão Social: ODONTOMED COM. E REPRESENTACAO LTDA - ME	
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
464510300 – COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS	
ENDEREÇO DE LOCALIZACAO	
Logradouro: RUA AFONSO PENA	
Número: 105	Complemento:
Bairro: BAIRRO CENTRO	
Município: SAO LUIS – MA	CEP: 65010030

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA), em **06 de abril de 2021 às 08:41**, sob o código de autenticidade nº **4925A4888A70D40974707C2826A09076**.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na Internet, em <https://stm.semfaz.saoluis.ma.gov.br/validacaocertidao>.

"NÃO É VÁLIDA A CERTIDÃO QUE CONTIVER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS."

Voltar

Imprimir

MODALIDADE	Adesão 017. 2021
PA	093-2021
FLS	231
ASSINATURA	Eduell



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.664.454/0001-55

Razão Social: ODONTOMED COM E REPRESENTACAO LTDA ME

Endereço: RUA AFONSO PENA 105 / CENTRO / SAO LUIS / MA / 65010-030

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: 14/04/2021 a 11/08/2021

Certificação Número: 2021041416354830192270

Informação obtida em 04/05/2021 15:48:35

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

MODALIDADE	Alencar 017-2021
PA	093-2021
FLS	232
ASSINATURA	<i>Emy</i>

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.664.454/0001-55

Certidão nº: 11375558/2021

Expedição: 01/04/2021, às 12:09:36

Validade: 27/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.664.454/0001-55**, **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.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

MODALIDADE	Adesão 017.2021
PA	093.2021
FLS.	233
ASSINATURA	Edu

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **03.664.454/0001-55**

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 09:32:28 do dia 06/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/11/2021.

Código de controle da certidão: **C0CE.AD6A.2288.DACB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Maranhão

SINTEGRAICMS

Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Maranhão

Secretaria da Fazenda

Resultado da Consulta SINTEGRAICMS

MOBILIDADE
Adesão 077-2021
PA 093-2021
FLS 234
Ecell
ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 03.664.454/0001-55 Inscrição Estadual: 12.174357-8

Razão Social: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - ME

Regime Apuração: SIMPLES NACIONAL

ENDEREÇO

Logradouro: RUA AFONSO PENA

Número: 105 Complemento:

Bairro: CENTRO

Município: SAO LUIS UF: MA

CEP: 65000000 DDD: Telefone: 00000000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE Principal: 4645103 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

CNAEs Secundários

Código	Descrição CNAE
4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
4652400	COMÉRCIO ATACADISTA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS E EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO
4651601	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4789099	COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
3312103	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO
3319800	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 31/03/2021

OBRIGAÇÕES

NFe a partir 01/12/2008 - (Devido emissão voluntária), 01/04/2010 - (4652400-de (CNAE's): 4651601), 01/07/2010 - (4664800-4645101), 01/10/2010 - (4645103),

EDF a partir 01/05/2014, 01/05/2014, 01/05/2014, 01/01/2014, 01/05/2014, de: 01/05/2014, 01/05/2014,

CTE a partir de:

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

Data da Consulta: 03/05/2021

Número da Consulta:

Nova Consulta | Imprimir

MODALIDADE
Adesão 017 - 2021
PA 093-2021
FLS 235
Gisele
ASSINATURA

PREFEITURA MUN. DE SÃO LUÍS DO MARANHÃO
Comissão Permanente de Licitação - CPL
CONFERE COM O ORIGINAL
Data 27/05/21
X Servidor

USANDO da faculdade que me confere a Lei: **CERTIFICO** a requerimento de pessoa interessada que, dando busca em nossos Arquivos dos Feitos das **Varas Cíveis e Comércio**, a partir do dia primeiro (1º) do mês de janeiro (01) do ano de dois mil e onze (2011) até o dia dezoito (18) do mês de maio (05) do ano corrente, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de pedido de **Falência, Concordata, ou Recuperação Judicial ou Extrajudicial ou Insolvência Civil** contra **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. **03.664.454/0001-55**. **CERTIFICO** finalmente que a Secretaria de Distribuição é a única existente nesta Cidade e **Termo Judiciário** de São Luís. O referido é verdade me reporto e dou fé. Dada e passada a presente Certidão na Secretaria de Distribuição a meu cargo, no Fórum "Desembargador Sarney Costa", nesta Cidade de São Luís, Capital do Estado do Maranhão. Eu, **Gisele Meireles Mendes**, Técnico Judiciário, mat. 134577, consultei e digitei. E eu, **Anselmo de Jesus Carvalho**, Secretário Judicial da Distribuição, mat. 100073, subscrevo e assino. São Luís/MA, 18 de maio de 2021.


ANSELMO DE JESUS CARVALHO
Secretário Judicial da Distribuição



OBSERVAÇÃO:

O CNPJ constante nesta certidão foi informado pelo solicitante. Sua titularidade deverá ser conferida pelo interessado e destinatário. Os feitos oriundos da Vara de Interesses Difusos e Coletivos terão sua competência vinculada às Varas Cíveis e/ou Fazenda, de acordo com os litigantes.

As consultas foram realizadas nos sistemas Themis PG e Processo Eletrônico Judicial (PJE) a pesquisa realizada no período de dez (10) anos.

ESTA CERTIDÃO ABRANGE SOMENTE AS VARAS COMUNS DO TERMO JUDICIÁRIO DE SÃO LUÍS.

Esta certidão terá validade de sessenta (60) dias (art. 198 do Código de Normas da CGJ) e emitida em uma única via, sem rasuras e mediante assinatura do servidor (art. 199 do Código de Normas da CGJ).

Certidões solicitadas, emitidas e digitalizadas virtualmente por e-mail por força da Portaria Conjunta nº 14/2020 TJMA e estendida às portarias nº 34/2020 TJMA e 01/2021 TJMA em face do período de Pandemia COVID-19, ficando desobrigado o solicitante de autenticar a referida certidão e podendo confirmar a veracidade do selo no site do TJMA (fiscalização de selos).

Fórum Desembargador "Sarney Costa"

Avenida Prof. Carlos Cunha, s/n, Calhau, São Luís/MA – CEP 65076-820 – Fone (98) 3194-5409 / 5408

MODALIDADE
Adesão 017-2021
PA 093-2021
FLS. 236
Escar
ASSINATURA

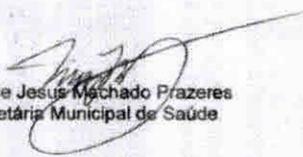


PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARI
CNPJ 06.242.846/0001-14
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTAMOS, para os devidos fins de direito, que a Empresa **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-ME**, com sede na Rua Afonso Pena, nº 105, bairro Centro, CEP 65010-030, Cidade São Luís, Estado Maranhão, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.664.454/0001-55, venceu o procedimento licitatório **PREGÃO PRESENCIAL Nº 045/2019 – FORNECIMENTO DE INSUMO HOSPITALAR**, não havendo fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho e que cumpriu com sua obrigação, não havendo reclamação ou objeção quanto à qualidade dos produtos/serviços até a presente data.

Arari - MA, 11 de dezembro de 2020.


Mary de Jesus Machado Prazeres
Secretária Municipal de Saúde

Av. Dr. João da Silva Lima, s/nº, Centro, Arari/MA - Telefax (080) 3453 - 0146 - CEP 65.480-000 e-mail: arari@saude@yahoo.com.br

PREFEITURA MUN. DE BOM JARDIM/MA
Comissão Permanente de Licitação - CPL

CONFERE COM O ORIGINAL

Data 27 / 05 / 21

 Servidor

MODALIDADE
Adesão 01X - 2021
PA 093-2021
FLS 237
Assinatura

CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

Os abaixo assinados, **JOHNNY HELDER CUNHA BARROS**, brasileiro, solteiro, nascido em 20/06/1984, natural de São Luís, portador do RG nº. 99103098-2 SEJUSP/MA e do CPF nº. 005.303.583-80, residente e domiciliado à Rua Itaparica, Etapa 01, Condomínio Tropical, Bloco 05 Apto. 301, Cohama, CEP: 65.073-150, São Luís-MA, e **LAYSA DA CUNHA BARROS**, brasileira, empresária, solteira, natural de São Luís - MA, nascida no dia 16/11/1989, RG nº. 22667302002-0 GEJUSPC/MA e CPF nº. 035.443.783-61, residente e domiciliada na Rua 56, Qd. 24, casa 24 - Vinhais - São Luís - MA, CEP. 65.071-160, únicos sócios componentes da Sociedade Limitada, que gira sob o nome empresarial **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP** e CNPJ(MF) 03.664.454/0001-55, inscrita na JUCEMA sob o NIRE 21200754081 em 24.02.2000, sediada na Rua Afonso Pena, nº. 105, Centro, São Luís - MA, CEP: 65.010-030, resolvem de comum acordo consolidar seu contrato social mediante cláusulas e condições seguintes:

Em virtude dos dados acima, resolvem os sócios consolidar o contrato social vigente, adaptando-as ao novo Código Civil, que passa a ter a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DENOMINAÇÃO

A sociedade gira sob a denominação de **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP**, adotando **ODONTOMED** como nome de fantasia.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA SEDE

O Endereço da sociedade é a Rua Afonso pena, 105, Centro, São Luís - MA, CEP: 65.010-030, podendo ainda abrir ou fechar filiais, ou outra dependência, em qualquer parte do Território Nacional, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBJETO SOCIAL

4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;
4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS;
4651-4/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS E EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO;
4651-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA;
4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;
4789-0/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (RAIO-X, MATERIAL DE CONSUMO, FILMESS, REVELADOR E FIXADOR);
3312-1/03 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO;
3319-8/00 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MOBILIÁRIO ESPECÍFICO PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO);
4651-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS.



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em 09/05/2017 Sob Nº: 20170642955
Protocolo: 170542955 de 08/05/2017 NIRE: 21200754081
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP
Chancela: 6092CCBE7011614932CE5DD4640A5B24F4813ABE
São Luís, 09/05/2017
Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
Secretário(a) Geral





CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

CLÁUSULA QUARTA – DO CAPITAL SOCIAL

O Capital Social permanece inalterado no valor de R\$ 70.000,00 (Setenta Mil Reais) dividido em 70.000 (Setenta Mil) cotas de R\$ 1,00 (Um Real) cada, totalmente subscritos e integralizados em moeda corrente do País, assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	COTAS	TOTAL
JOHNNY HELDER CUNHA BARROS	45.000	45.000,00
LAYSA DA CUNHA BARROS	25.000	25.000,00
TOTAL	70.000	70.000,00

Parágrafo Primeiro – As cotas são integralizadas em moeda corrente e legal no País.

Parágrafo Segundo – Os sócios dão-se mutuamente, plena, geral e irrevogável quitação dos aportes efetuados, cotas são integralizadas em moeda corrente e legal no País.

CLÁUSULA QUINTA – DAS QUOTAS DA SOCIEDADE

A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, em conformidade com o artigo 1052 da Lei 10.406/202.

CLÁUSULA SEXTA – DA ADMINISTRAÇÃO E USO DA FIRMA

A administração ficará a cargo exclusivo do sócio **JOHNNY HELDER CUNHA BARROS**, assim como o uso da firma e a ele caberá a responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

Parágrafo Primeiro – O sócio administrador poderá eleger procuradores isoladamente.

Parágrafo Segundo – Todos os sócios perceberão a remuneração mensal, a título de "Pro-Labore", respeitado os limites vigentes.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA DURAÇÃO DA SOCIEDADE

O início da atividade da sociedade ocorreu em 24/02/2000, como atividade individual e através do Instrumento para a Sociedade Empresária, sendo o seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA OITAVA – DA CESSÃO DE QUOTAS

A entrada de novos sócios dependerá da aprovação unânime de todos os sócios, sendo que, nenhum sócio poderá ceder ou transferir qualquer de suas cotas a terceiros sem previamente oferecer ao outro sócio o direito de adquiri-las; além de caber ao sócio que estar cedendo ou transferindo suas cotas, os custos necessários para a alteração do contrato social.

CLÁUSULA NONA – DO PRAZO DA CESSÃO DE QUOTAS

O sócio que pretender ceder e/ou transferir suas quotas totais a outro sócio ou a terceiros deverá notificar, por escrito e com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, o nome do interessado adquirente e este deverá iniciar suas atividades no prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação.



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em 09/05/2017 Sob N°: 20170542955
Protocolo : 170542955 de 09/05/2017 NIRE: 21200754081
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP
Chancela : 6092CCBE7011514932CE5DD4640A5B24F4813ABE
São Luís, 09/05/2017
Lilian Theresae Rodrigues Mendonça
Secretário(a) Geral



MODALIDADE	Menor 017.2021
PA	093.2021
FLS	239
	ead
ASSINATURA	

CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

CLÁUSULA DÉCIMA – DA MORTE, INVALIDEZ, INTERDIÇÃO OU FALÊNCIA

A retirada, exclusão, falecimento ou interdição de um dos sócios, não dissolverá a sociedade, que proseguirá com o remanescente, pelo prazo previsto em lei, a menos que este resolva liquidá-la. Em caso de falecimento ou incapacidade judicialmente declarada de qualquer dos sócios, os herdeiros ou sucessores do sócio falecido ou incapacitado poderão ingressar na sociedade em sua substituição.

Parágrafo Primeiro – Em tendo ocorrido o falecimento ou interdição de um dos sócios, o inventariante ou curador, respectivamente, não terão poderes de administração, a menos que sejam da mesma categoria profissional do falecido ou interditado.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO BALANÇO GERAL

O exercício social terá início em 1º de janeiro e terminará em 31 de dezembro. Ao fim de cada exercício, será levantado o balanço patrimonial correspondente ao mesmo período, bem como, preparadas as demais demonstrações financeiras exigidas por Lei. A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos. (Lei nº 6.404/76).

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO LUCRO DA SOCIEDADE

Os lucros líquidos e/ou prejuízos apurados serão distribuídos aos sócios proporcionalmente à participação de cada um no capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA DISSOLUÇÃO DA SOCIEDADE

Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, será o liquidante escolhido pelos sócios. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, será rateado entre os sócios em proporção ao número de quotas que cada um possui.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO DESIMPEDIMENTO

O sócio declara sob as penas da Lei, de que não estar impedido de exercer a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela; a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS DÚVIDAS OU DIVERGÊNCIAS E FORO

Todo e qualquer litígio oriundo deste contrato seja entre os sócios e a sociedade, mesmo durante a fase de liquidação, poderá ser submetido ao Juízo Arbitral, conforme os dispositivos da Lei 9.307/96; vedado o recurso à equidade. Fica desde já eleito o FORO da Comarca de São Luís - MA, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer questões do presente contrato.



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em 09/05/2017 Sob Nº: 20170542955
Protocolo : 170542955 de 08/05/2017 NIRE: 21200754081
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP
Chancela : 6092CCBE7011614932CE5DD4640A5B24F4813ABE
São Luís, 09/05/2017
Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
Secretário(a) Geral



MODALIDADE
Adm. 017.2021
PA 093.2021
FLS. 210
Econ
ASSINATURA

CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

E por estarem assim justos e contratados, lavram este instrumento em 01 (uma) via de igual forma e teor.

São Luís (Maranhão), 18 de abril de 2017.

SÓCIOS:

Johnny Helder Cunha Barros
JOHNNY HELDER CUNHA BARROS

Laysa da Cunha Barros
LAYSA DA CUNHA BARROS



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em 09/05/2017 Sob N°: 20170542855
Protocolo : 170542855 de 08/05/2017 NIRE: 21200754081
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP
Chancela : 6092CCBE7011614932CE5DD4640A5B24F4813ABE

São Luís, 09/05/2017
Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
Secretário(a) Geral



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
 E CARTER NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: **JOHNNY HELDER CUNHA BARROS**

DOC. IDENTIDADE / Org. Emissor / UF: **991030982 SE/UFSP-MA**

CPF: **005.303.583-60** DATA NASCIMENTO: **20/06/1984**

RELACÃO: **ELIAS PACHECO DE BARRO S NETO**
VALDELISA MARIA DA CUNHA BARROS

PROFISSÃO: **PROFISSIONAL** ACC: **PROFISSIONAL** CAT. HAB: **B**

1ª REGISTRO: **02575614653** 1ª VALIDADE: **11/08/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **23/10/2002**

ORDEMADOR: **A**

ASSINATURA DO PORTADOR: *Johnny Helder de Barros*

LOCAL: **SÃO LUIS, MA** DATA EMISSÃO: **11/09/2017**

5591481338
 MA035966529

MARANHÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1525520123

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1525520123

MODALIDADE DE
 PA **093.2021**
 FLS **211**
Coel
 ASSINATURA

PREFEITURA MUN. DE BOM JARDIM/MA
 Comissão Permanente de Licitação - CPL

CONFERE COM O ORIGINAL
 Data **27/05/21**
f Servidor

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
 E CARTER NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: **LATSA DA CUNHA BARROS**

DOC. IDENTIDADE / Org. Emissor / UF: **224673020020 SE/USPC-MA**

CPF: **035.443.783-61** DATA NASCIMENTO: **16/11/1989**

RELACÃO: **ELIAS PACHECO DE BARRO S NETO**
VALDELISA MARIA DA CUNHA BARROS

PROFISSÃO: **PROFISSIONAL** ACC: **PROFISSIONAL** CAT. HAB: **B**

1ª REGISTRO: **04531071580** 1ª VALIDADE: **12/03/2023** 1ª HABILITAÇÃO: **19/12/2008**

ORDEMADOR: **A**

ASSINATURA DO PORTADOR: *Laysa da Cunha Barros*

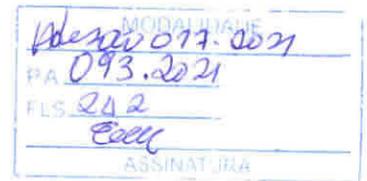
LOCAL: **SÃO LUIS, MA** DATA EMISSÃO: **12/03/2018**

55925432390
 MA037489240

MARANHÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1603558844

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1603558844



Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ: 03.664.454/0001-55
NOME EMPRESARIAL: ODONTOMED HOSPITALAR LTDA
CAPITAL SOCIAL: R\$70.000,00 (Setenta mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial: JOHNNY HELDER CUNHA BARROS
Qualificação: 22-Sócio

Nome/Nome Empresarial: LAYSA DA CUNHA BARROS
Qualificação: 22-Sócio

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 03/05/2021 às 10:10 (data e hora de Brasília).



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

MODALIDADE
PA 093-2021
FLS 213
E0004
ASSINATURA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.664.454/0001-55 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/02/2000
-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL ODONTOMED HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ODONTOMED	PORTE EPP
-----------------------------------------------------------	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 46.52-4-00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R AFONSO PENA	NÚMERO 105	COMPLEMENTO *****
-----------------------------	---------------	----------------------

CEP 65.010-030	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA
-------------------	---------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (98) 2316-024
---------------------	---------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/04/2005
-----------------------------	------------------------------------------

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

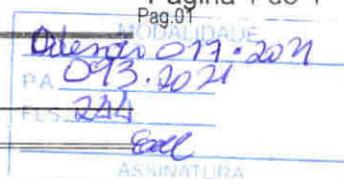
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 03/05/2021 às 10:06:23 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

RUA: Rua Afonso Pena, 105, BAIRRO: Centro - São Luis - MA - CEP: 65.010-030
CNPJ: 03.664.454/0001-55 INSC. EST: 12.174.357-8 NIRE: 21200754081 - 24/02/2000


 Olegário 017.2021
 PA 013.2021
 FLS. 244
 Assinatura

BALANÇO PATRIMONIAL DO EXERCÍCIO: 2020

**** A T I V O ****

ATIVO CIRCULANTE	1.416.713,06
Disponibilidades	249.582,49
Caixa	34.547,20
Bancos	215.035,29
Clientes	568.345,68
Duplicatas a Receber	568.345,68
Estoques	598.784,89
Mercadorias	598.784,89
ATIVO NÃO CIRCULANTE	15.136,10
Imobilizado	15.136,10
Máquinas e Equipamentos	14.457,80
Móveis e Utensílios	18.421,30
Equipamentos de Processamento de Dados	10.542,95
(-) Depreciações, Amortizações	(28.285,95)
TOTAL DO ATIVO	1.431.849,16

**** P A S S I V O ****

PASSIVO CIRCULANTE	197.797,41
Obrigações a Curto Prazo	197.797,41
Fornecedores	174.547,90
Fornecedores Nacionais	174.547,90
Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias	4.928,94
Salários a Pagar	4.411,28
Obrigações Sociais	-
INSS e FGTS	517,66
Obrigações Fiscais	18.320,57
Simples a Recolher	15.654,81
IRRF a Recolher	2.665,76
PASSIVO NÃO CIRCULANTE	104.922,92
Obrigações a Longo Prazo	104.922,92
Obrigações Fiscais	17.922,92
SIMPLES - Parcelamento a Pagar	17.922,92
Empréstimos e Financiamentos	87.000,00
Empréstimos a Longo prazo	87.000,00
PATRIMONIO LIQUIDO	1.129.128,83
Capital Subscrito	70.000,00
Reservas de Lucros	640.187,66
Reserva de Lucros a Realizar	640.187,66
Lucros do Exercício	418.941,17
TOTAL DO PASSIVO	1.431.849,16

Reconhecemos a exatidão do presente BALANÇO PATRIMONIAL, totalizando valor de Ativo e Passivo: R\$ 1.431.849,16

(um milhão e quatrocentos e trinta e um mil oitocentos e quarenta e nove reais e dezesseis centavos)

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

São Luis - MA, 31 de dezembro de 2020

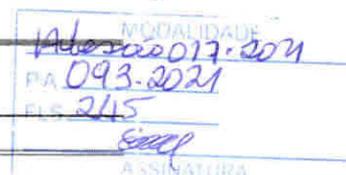
Johnny Helder Cunha Barros
Sócio - Administrador
CPF: 005.303.583-60

Samuel Anderson Dias Soares Moreira
Contador
CRC - PI/MA 010931/O2
RG. 3084660 SSP - PI
CPF: 032.769.473-40

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

RUA: Rua Afonso Pena, 105, BAIRRO: Centro - São Luis - MA - CEP: 65.010-030
 CNPJ: 03.664.454/0001-55 INSC. EST: 12.174.357-8 NIRE: 21200754081 - 24/02/2000

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO FINDO EM: 31/12/2020



RECEITA BRUTA OPERACIONAL	1.650.252,05
Faturamento Prod. Merc. E Serviços	1.650.252,05
Venda de Mercadorias	1.616.227,65
Serviços	34.024,40
(-) Deduções da Receita	(242.563,86)
SIMPLES	(222.784,03)
Vendas Canceladas	(19.779,83)
RECEITA LÍQUIDA	1.407.688,19
(-) Custos Mercad./ Serv./Produtos Vendidos	(665.342,28)
Custo Mercad. Serviços Prestados	(665.342,28)
LUCRO BRUTO	742.345,91
DESPESAS OPERACIONAIS	(323.404,74)
Despesas Administrativas	(217.353,54)
Despesas com Vendas	(78.012,15)
Despesas Tributárias	(27.124,48)
Resultado Fianceiro	(914,57)
Despesas Financeiras	(914,57)
(=) Res. Antes das Participações e Contrib.	418.941,17
(=) Res. Antes Imp. Renda e Contrib. Social	418.941,17
(=) RESULTADO LIQUIDO DO EXERCÍCIO	418.941,17

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

São Luis - MA, 31 de dezembro de 2020

Johnny Helder Cunha Barros
 Sócio - Administrador
 CPF: 005.303.583-60

Samuel Anderson Dias Soares Moreira
 Contador
 CRC - PI/MA 010931/02
 RG. 3084660 SSP - PI
 CPF: 032.769.473-40

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

Pag.03

RUA: Rua Afonso Pena, 105, BAIRRO: Centro - São Luis - MA - CEP: 65.010-030
 CNPJ: 03.664.454/0001-55 INSC. EST: 12.174.357-8 NIRE: 21200754081 - 24/02/2000

QUALIFICAÇÃO ECÔNOMICA - FINANCEIRO FINDO EM 31/12/2020

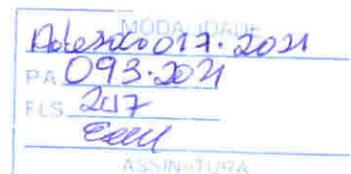
1. RENTABILIDADE DO ATIVO			
PL	LL	/	AT
PL	418.941,17	/	1.431.849,16
PL		0,29	
2. RENTABILIDADE DO CAPITAL PROPRIO			
RPL	LUCRO LIQUIDO	/	PATRIMONIO LIQUIDO
RPL	418.941,17	/	1.129.128,83
RPL		0,37	
3. INDICE DE LIQUIDEZ GERAL - ILG			
LIQUIDEZ GERAL	(AC + ANC)	/	(PC+PNC)
LIQUIDEZ GERAL	1.431.849,16	/	197.797,41
LIQUIDEZ GERAL		7,24	
4. INDICE DE LIQUIDEZ SECA - ILS			
ILS	(AC - ESTOQUES)	/	PASSIVO CIRCULANTE
ILS	1.416.713,06	/	197.797,41
ILS		7,16	
5. INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE - ILC			
LIQUIDEZ CORRENTE	AC	/	PC
LIQUIDEZ CORRENTE	1.416.713,06	/	197.797,41
LIQUIDEZ CORRENTE		7,16	
6. GRAU DE ENDIVIDAMENTO - GE			
GRAU DE ENDIVIDAMENTO	(PC+PNC)	/	AT
GRAU DE ENDIVIDAMENTO	197.797,41	/	1.431.849,16
GRAU DE ENDIVIDAMENTO		0,14	
7. INDICE DE SOLVENCIA GERAL - ISG			
ISG	(AT)	/	(PC+PNC)
ISG	1.431.849,16	/	197.797,41
ISG		7,24	

* Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

São Luis - MA, 31 de dezembro de 2020

Johnny Helder Cunha Barros
 Sócio - Administrador
 CPF: 005.303.583-60

Samuel Anderson Dias Soares Moreira
 Contador
 CRC - PI/MA 010931/02
 RG. 3084660 SSP - PI
 CPF: 032.769.473-40



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00530358360	JOHNNY HELDER CUNHA BARROS
03276947340	SAMUEL ANDERSON DIAS SOARES MOREIRA

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/04/2021 10:40 SOB Nº 20210593067.
PROTOCOLO: 210593067 DE 30/04/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12102962721. CNPJ DA SEDE: 03664454000155.
NIRE: 21200754081. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 30/04/2021.
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PI

Certidão n.º: PI/2021/00001861
Nome: SAMUEL ANDERSON DIAS SOARES MOREIRA CPF: 032.769.473-40
CRC/UF n.º PI-010931/O Categoria: CONTADOR
Validade: 28.06.2021
Finalidade: OUTRAS

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 032.769.473-40 Controle : 6746.7060.7373.7687

MODALIDADE
 PA 093.2021
 FL 219
 Assinatura

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - EPP encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:			Protocolo: MAC2101225229
NIRE 21200754081 CNPJ 03.664.454/0001-55			Situação ATIVA Status TRANSFORMADA
Endereço Completo AFONSO PENA, Nº 105, xxxxx, CENTRO - São Luís/MA - CEP 65010-030			
Arquivamentos Posteriores			
Ato	Número	Data	Descrição
223	20210593067	30/04/2021	BALANÇO
223	20200411837	22/06/2020	BALANÇO
223	20190358440	17/05/2019	BALANÇO
223	20180356224	24/04/2018	BALANÇO
002	20170542955	08/05/2017	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20170542947	08/05/2017	BALANÇO
307	20170366588	03/05/2017	REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE
223	20160425166	20/05/2016	BALANÇO
223	20150424477	03/06/2015	BALANÇO
002	20140543236	19/08/2014	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
223	20140483730	16/07/2014	BALANÇO
002	20140234870	16/04/2014	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20130320846	30/04/2013	BALANÇO
002	20122003802	28/12/2012	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20120534983	22/08/2012	BALANÇO
002	20110588797	14/09/2011	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
090	21200754081	18/08/2011	TRANSFORMAÇÃO
002	20110529324	18/08/2011	TRANSFORMAÇÃO
315	20110529308	18/08/2011	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
223	20110451961	11/07/2011	BALANÇO
223	20100396216	08/07/2010	BALANÇO
223	20080570062	30/12/2008	BALANÇO
002	20070249814	02/07/2007	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20060082267	17/03/2006	BALANÇO
002	20040191370	01/04/2004	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20030032563	29/01/2003	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20000279552	19/12/2000	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
315	000041050	24/02/2000	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
080	21101165894	24/02/2000	INSCRIÇÃO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 11/05/2021, às 10:02:46 (horário de Brasília).
 Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código YPCJNSJM.



MAC2101225229

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 Secretário(a) Geral



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

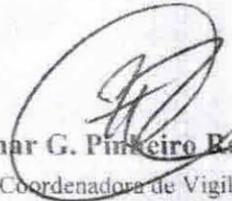
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

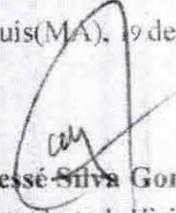
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ATESTADO SANITÁRIO N.º 000275/2021

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA, através da Coordenação de Vigilância Sanitária, de conformidade com os termos dos artigos 175 e 176 da Lei Municipal 3546 de 05 de agosto de 1996, concede licença a firma ODONTOMED HOSPITALAR LTDA. - Nome Fantasia: ODONTOMED - UNIDADE PRODUTOS PARA SAÚDE - CNPJ N.º:03.664.454/0001-55, para funcionamento de COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE, situada na Rua Afonso Pena, 105, Centro, nesta cidade, sob a responsabilidade técnica de Laysa da Cunha Barros, CRO/MA n.º 3743.

São Luís(MA), 19 de Fevereiro de 2021.


Zilmar G. Pinheiro Rodrigues
Coordenadora de Vigilância
Sanitária


Paulo Jessé Silva Gonçalves
Superintendente de Vigilância
Epidemiológica e Sanitária

O presente Atestado Sanitário deverá ser fixado em local visível à fiscalização e terá validade de um (01) ano a partir da data de expedição, conforme Lei Complementar Estadual nº039, de 15.12.1998, sendo obrigatório a sua renovação.

MODALIDADE
Adesão 217.2021
PA 093.2021
FLS 251
Eccy
ASSINATURA



MODALIDADE
Adesão 019.2021
PA 093.2021
FLS. 252
Edel
ASSINATURA

