

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA.** O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da Empresa, 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, nos termos do artigo 1.001, § 1º do Código Civil/2002.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA.** Fica eleito o foro da Comarca de Santa Inês do Estado do Maranhão, por mais privilegiados que os outros sejam, para serem dirimidas quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

E, por estar justo e contratado, assina o presente documento para comprovação junto aos órgãos públicos devidos, sendo arquivada na JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO - JUCEMA.

Santa Inês- MA, 01 de fevereiro de 2021.

---

**FRANCISCO SILVA COSTA**

**CPF: 031.673.313-05**

---

**BARBARA CARVALHO ARRAIS**

**CPF: 038.125.163-22**





## ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa CLÍNICA PRO- DENTE E LABORATÓRIO DE PROTESE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
03167331305	FRANCISCO SILVA COSTA
03812516322	BARBARA CARVALHO ARRAIS

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/03/2021 14:46 SOB Nº 20201220210.  
PROTOCOLO: 201220210 DE 04/03/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12101471511. CNPJ DA SEDE: 08645931000159.  
NIRE: 21200611752. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 04/03/2021.  
CLÍNICA PRO- DENTE E LABORATÓRIO DE PROTESE LTDA

**JUCEMA**

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA  
SECRETÁRIA-GERAL  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

**ATO DE ALTERAÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA EM  
EMPRESARIO INDIVIDUAL**

**CLINICA PRÓ-DENTE LABORATÓRIO DE PROTESE LTDA**

CNPJ nº. 08.645.931/0001-59

NIRE nº 21200611752



Pelo instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes abaixo:

**SÓCIO FRANCISCO SILVA COSTA**, brasileiro, maior, casado, parcial de bens, empresário, nascido em 20/07/1986, na cidade de Pindaré Mirim – MA, portador da cédula de identidade RG nº. 028796242005-3 SSP/MA e do CPF nº.031.673.313-05, residente e domiciliado à Rua Mendes Brasil, nº. 195, Poeirão, Santa Inês, Maranhão, CEP 65.300-970.

**SOCIO BARBARA CARVALHO ARRAIS**, brasileira, maior, solteira, empresária, nascida em 18/09/1993, na cidade de Olho D'Água das Cunhãs - MA, portadora da cédula de identidade RG nº. 024211372003-1 SSP/MA e do CPF nº 038.125.163-22, residente e domiciliada à Rua Barbosa, nº. 63, Centro, Olho D'Água das Cunhãs Maranhão, CEP 65.706-000.

Únicos sócios da empresa **CLINICA PRÓ-DENTE LABORATÓRIO DE PROTESE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o n.º 08.645.931/0001-59, registrada na JUCEMA sob o Nire n.º 21200611752, com sede à Rua Frei Henrique, nº 145, Canecão, Santa Ines – MA, CEP: 65.603-345; resolve alterar o contrato social, mediante cláusulas e condições seguintes:

1ª. A socia **BARBARA CARVALHO ARRAIS**, acima qualificada, não desejando permanecer mais na sociedade, cede e transfere a totalidade de suas quotas, ou seja, 20.000 (vinte mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, ao sócio ora remanescente **FRANCISCO SILVA COSTA**, que passa neste ato a deter 100% (cem por cento) das cotas da sociedade, de acordo com o que faculta a Lei 10.406/2002.

2ª. O capital social que permanece inalterado é de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) divididos em 40.000 (quarenta mil) quotas de valor nominal unitário de R\$ 1,00 (um real), cada uma, totalmente integralizado neste ato em moeda corrente nacional, assim distribuído:

<b>FRANCISCO SILVA COSTA</b>	40.000 quotas	R\$ 40.000,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 40.000,00</b>

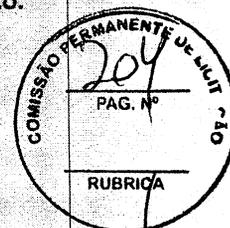
3ª. O administrador declara, sob penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da Empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas da defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade, nos termos do artigo 1.001, § 1º do Código Civil/2022.

**Parágrafo primeiro** - A responsabilidade do sócio é limitada ao valor do capital social e responde exclusivamente pela integralização do capital.

4ª. Fica transformada a natureza jurídica desta **SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA** em **EMPRESARIO INDIVIDUAL** e adotara o nome empresarial de **F S COSTA CLINICA PRÓ-DENTE LABORATÓRIO DE PROTESE**.

5ª Alterar o endereço da sede para a Rua Mendes Brasil, nº 195, Poeirão, Santa Ines – MA, CEP: 65.300-970, como foro a Comarca desta cidade para a ação fundada no presente contrato.

6ª Fica alterado a administração da empresa para FRANCISCO SILVA COSTA.



**SEGUE NA INTEGRA A INSCRIÇÃO INDIVIDUAL COM AS CLAUSAS SEGUINTE:**

1ª. O nome empresarial é **F S COSTA CLINICA PRÓ-DENTE LABORATÓRIO DE PROTESE.**

2ª O endereço da sede é na Rua Mendes Brasil, nº 195, Poeirão, Santa Ines – MA, CEP: 65.300-970, como foro a Comarca desta cidade para a ação fundada no presente contrato.

3ª. O empresário individual iniciou suas atividades em 02/01/2007 e seu prazo de duração é indeterminado.

4ª. O empresário individual terá por objeto social a exploração do ramo de:

CLÍNICA ODONTOLÓGICA; SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA E COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS.

Parágrafo único - O empresário individual declara que explora atividade econômica empresarial organizada, sendo, portanto, uma empresa individual, nos termos dos artigos 966 e seu parágrafo único, 982 e 1.052 e seu parágrafo único, do Código Civil, Lei nº 10.406/02.

5ª. O capital social é de R\$ 40.000,00 (Quarenta mil reais), integralizado neste ato em moeda corrente nacional, neste ato.

Parágrafo primeiro - A responsabilidade do empresário é limitada ao valor do capital social e responde exclusivamente pela integralização do capital.

Parágrafo segundo - As quotas sociais da empresa são indivisíveis.

Parágrafo único – É facultado ao titular do empresário individual nomear procuradores para um período determinado, nunca excedente a um ano, devendo o instrumento de procuração especificar os atos a serem praticados pelos procuradores.

6ª. 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 às demais demonstrações financeiras exigidas por lei.

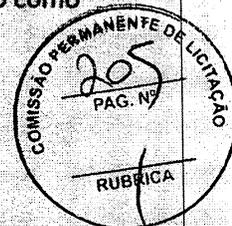
7ª. O empresário individual poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pela titular.

8ª. O empresário individual poderá, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

9ª. No caso de falecimento do empresário ou incapacidade superveniente comprovada, será nomeado um liquidante, o qual administrará a empresa durante o período de liquidação para apuração do valor dos seus haveres com base na situação patrimonial existente à data do falecimento, verificado em balanço levantado especialmente para este fim.

10ª - O empresário declara que a atividade se enquadra em Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, da Lei Complementar nº 123, de 2006)

11ª - O empresário declara sob pena da Lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não está impedida de exercer atividade empresarial e não possui outro registro como Empresário Individual no País.



Santa Inês – MA, 26/06/2023

---

**FRANCISCO SILVA COSTA**  
CPF: 031.673.313-05

---

**BARBARA CARVALHO ARRAIS**  
CPF: 038.125.163-22



## ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03167331305	FRANCISCO SILVA COSTA
03812516322	BARBARA CARVALHO ARRAIS

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/06/2023 18:22 SOB Nº 21102488174.  
PROTOCOLO: 230783066 DE 15/06/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12309439838. CNPJ DA SEDE: 08645931000159.  
NIRE: 21102488174. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 26/06/2023.  
F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE

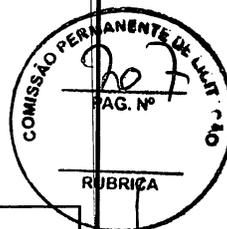
**JUCEMA**

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**



NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>08.645.931/0001-59</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>25/01/2007</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>KAIOPROTESE</b>	PORTE <b>ME</b>
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**86.30-5-04 - Atividade odontológica**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária (Dispensada \*)**  
**47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
**213-5 - Empresário (Individual)**

LOGRADOURO <b>R MENDES BRASIL</b>	NÚMERO <b>195</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--------------------------------------	----------------------	-----------------------------

CEP <b>65.300-970</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>POEIRAO</b>	MUNICÍPIO <b>SANTA INES</b>	UF <b>MA</b>
--------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>PRODENTE_LAB@HOTMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(98) 9146-6969/ (98) 8201-8749</b>
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
**\*\*\*\*\***

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>15/04/2021</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

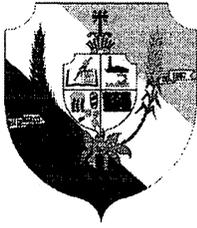
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

(\*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia **28/06/2023** às **15:22:50** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



# PREFEITURA DE SANTA INÊS

SECRETARIA DE RECEITA, URBANISMO E PATRIMÔNIO PÚBLICO IMOBILIÁRIO

CNPJ: 06.198.949/0001-24

Av. Luis Muniz, 1005 - Centro, Santa Inês - MA, 65300-001



07/08/2023 16:05:38  
USUÁRIO:08645931000159

## Ficha Cadastral da Empresa

### CADASTRO MUNICIPAL

Insc. Municipal: 13424-4

Situação: ATIVA

Razão social: F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE

Nome Fantasia: KAIOPROTESE

Insc. Junta Com.:

CNPJ: 08.645.931/0001-59

Insc. Estadual:

Vinculação: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Natureza Jurídica: 213-5 EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)

Classificação: MICRO EMPRESA

Data de Inclusão:

Data de Início: 25/01/2007

MEI: NÃO

Isento ISSQN: NÃO

Isento Alvará: NÃO

Data de Constituição: 25/01/2007

### ENDEREÇOS

Tipo	Logradouro	Número	Bairro	Cidade
COMERCIAL	RUA MENDES BRASIL	195	POEIRÃO	SANTA INES-MA

### ATIVIDADES CNAE

Principal	Descrição da Atividade	Base de Cálculo	Data Inclusão	Data Encerramento
X	ATIVIDADE ODONTOLOGICA	1	25/01/2007	
	COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	1	25/01/2007	
	SERVICOS DE PROTESE DENTARIA	1	25/01/2007	

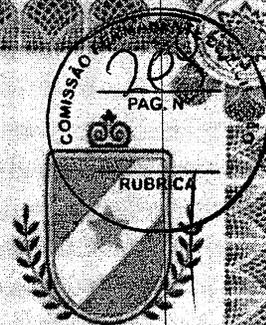
### ENQUADRAMENTO

Enquadramento	Data Início	Data Encerramento
004-ISS SIMPLES NACIONAL	01/01/2022	

### CONTATOS

Tipo	Descrição
FONE	8699286295
EMAIL	MOREIRACONTABILIDADEVF@HOTMAIL.COM

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA INÊS  
Secretaria de Receita, Urbanismo e Patrimônio Público Imobiliário  
CNPJ: 06.198.949/0001-24



**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO  
2023**

Nº 182/2023

**Insc. Municipal**  
13424

**CNPJ**  
08.645.931/0001-59

**Data da Constituição**  
25/01/2007

**Nome/Razão Social**

F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE

**Denominação Comercial**

KAIOPROTESE

**Natureza Jurídica**

213-5 EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)

**Vinculação**

ENTIDADES EMPRESARIAIS

**ATIVIDADE ECONÓMICA**

**Atividade Principal**

8530504-ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

**Atividades Secundárias**

3250706 - SERVIÇOS DE PROTESE DENTÁRIA

4780000 - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

**Data de Início**

25/01/2007

**LOCALIZAÇÃO**

**Logradouro**

RUA MENDES BRASIL

**Número**

195

**Complemento**

**Quadra**

**Bairro**

POEIRÃO

**Data de Cadastro**

**Validade**

31/12/2023

**Código de Autenticação**

OXZY-DPPR

**Informações Adicionais**

SANTA INES-MA, 09/02/2023

ANA VALÉRIA SANTOS ARAÚJO  
SEC. DA RECEITA URBANISMO E PAT. PÚBLICO IMOBILIÁRIO  
MAT. 3325728

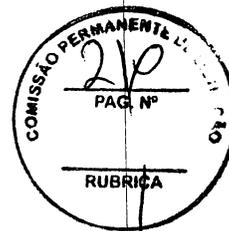


**O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL BEM VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO**

12/07/2023 16:53:37



**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: F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE**  
**CNPJ: 08.645.931/0001-59**

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. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 09:41:33 do dia 05/07/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 01/01/2024.

Código de controle da certidão: **D570.4B5E.32CF.B531**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 08.645.931/0001-59  
**Razão Social:** F S COSTA CLINICA PRO DENTE LABORA DE PROTESE  
**Endereço:** R MENDES BRASIL 195 / POEIRAO / SANTA INES / MA / 65300-001

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:** 30/10/2023 a 28/11/2023

**Certificação Número:** 2023103019045586238909

Informação obtida em 31/10/2023 11:45:17

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: F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.645.931/0001-59

Certidão nº: 39364004/2023

Expedição: 05/08/2023, às 19:42:52

Validade: 01/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.645.931/0001-59**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



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



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº Certidão:** 260231/23

**Data da**

20/09/2023 10:24:05

**Inscrição Estadual:** 126997136

**CPF/CNPJ:** 08645931000159

**Razão Social:** F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE

**Endereço:** RUA MENDES BRASIL, 195 CEP: 65300970 - POEIRAO

**Telefone:** (86)99286295

**Município:** SANTA INES

**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: 18/01/2024.

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.**



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



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**

**Nº Certidão:** 082616/23

**Data da**

09/11/2023 15:28:16

**Inscrição Estadual:** 126997136

**CPF/CNPJ:** 08645931000159

**Razão Social:** F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE

**Endereço:** RUA MENDES BRASIL, 195 CEP: 65300970 - POEIRAO

**Telefone:** (86)99286295

**Município:** SANTA INES

**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: 08/03/2024.

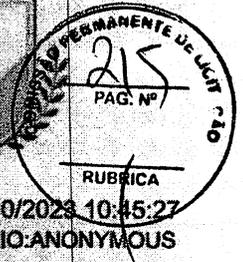
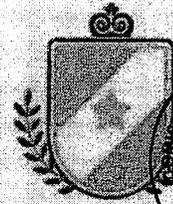
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:  
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

**Data Impressão:** 18/11/2023 12:43:22



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA INÊS**  
Secretaria de Receita, Urbanismo e Patrimônio Público Imobiliário  
CNPJ: 06.198.949/0001-24



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS-CND Nº 3344/2023**  
**AUTENTICAÇÃO:SZHD-EH89**

**CERTIFICO**, a pedido da pessoa interessada, que a empresa **F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE**, devidamente inscrito sob o CNPJ **08.645.931/0001-59**, situada à **RUA MENDES BRASIL, 195 POEIRÃO**, encontra-se quites com os tributos municipais. O Requerente pretende com esta, fazer prova de Quitação de Tributos, não podendo ser usado para outros fins.

☪ A Referida Certidão terá validade até **08/01/2024**.

Ressalvado à Prefeitura o direito de cobrar dívidas que venham a ser apuradas.

SANTA INES-MA, 10/10/2023.



CERTIDÃO



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA INÊS**  
Secretaria de Receita, Urbanismo e Patrimônio Público Imobiliário  
CNPJ: 06.198.949/0001-24



10/10/2023 10:44:18  
USUÁRIO: ANONYMOUS

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL-CNDA Nº 3343/2023**  
**AUTENTICAÇÃO:F6LE-EBPG**

**CERTIFICO** a pedido da pessoa interessada, que a empresa **F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE**, inscrita sob o CNPJ: **08.645.931/0001-59**, situada à **RUA MENDES BRASIL, 195 POEIRÃO**, Neste Município, encontra-se quites com os tributos municipais, bem como o livro de **DÍVIDA ATIVA** deste setor de arrecadação desta prefeitura, nada consta no que diz respeito ao débito em nome da referida empresa. O Requerente pretende com esta, fazer prova de Quitação de Tributos, não podendo ser usado para outros fins.

A Referida Certidão terá validade até **08/01/2024**.

Ressalvado à Prefeitura o direito de cobrar dívidas que venham a ser apuradas.

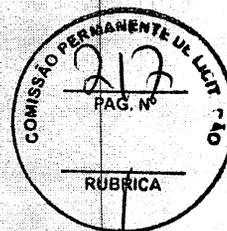
SANTA INES-MA, 10/10/2023.



CERTIDÃO



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO  
Corregedoria Geral da Justiça  
Secretaria Judicial de Distribuição de Santa Inês



CERTJUDONE-SJDSI - 4342023  
Código de validação: D7CEDF7BAB

Número da guia: 23056201001638858.

### CERTIDÃO DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL

USANDO da faculdade que me confere a Lei, **CERTIFICO**, a requerimento da parte interessada, que, dando busca nos nossos arquivos dos feitos referentes às **Varas Cíveis**, nesta Comarca, nas ações específicas de **Falência ou Recuperação Judicial**, a partir do dia primeiro de (1º) do mês de janeiro (01) do ano de dois mil e treze (2013) até a presente data, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição contra a empresa **F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATÓRIO DE PRÓTESE - ME**, inscrita no CNPJ nº. 08.645.931/0001-59, estabelecida à Rua Mendes Brasil, nº 195, bairro Poeirão, Santa Inês/MA.

**CERTIFICO**, finalmente, que esta Secretaria de Distribuição é a única existente no Termo Judiciário de Santa Inês, Estado do Maranhão. O referido é verdade e dou fé. Dada e passada a presente certidão na Secretaria de Distribuição a meu cargo, no Fórum "Desembargador João Miranda Sobrinho", nesta cidade de Santa Inês, Estado do Maranhão. Eu, Teresa Cristina dos Santos Soares, Secretária Judicial, matrícula 162271, pesquisei, digitei e assino, aos nove(09) dias, do mês de novembro (11), às 16h45min, ano dois mil e vinte e três (2023).

#### OBSERVAÇÕES:

Esta Certidão é emitida em uma única via mediante código de Selo Eletrônico Judicial, sem rasuras com assinatura eletrônica do servidor (art. 150 do Código de Normas da CGJ c/c art.7º da Resolução-GP nº 38/2022).

Esta Certidão terá validade de sessenta (60) dias, conforme Art. 149 do Código de Normas da CGJ.

O CNPJ, constante nesta Certidão foi informado pelo solicitante. Sua titularidade deverá ser conferida pelo interessado ou destinatário.

As consultas foram realizadas no sistema Processo Judicial Eletrônico - PJE e ABRANGE SOMENTE AS VARAS COMUNS DO TERMO JUDICIÁRIO DE SANTA INÊS/MA E BELA VISTA DO MARANHÃO/MA.

**TERESA CRISTINA DOS SANTOS SOARES**  
Secretária Judicial de Distribuição de Entrância Intermediária  
Secretaria Judicial de Distribuição de Santa Inês  
Matrícula 162271

Documento assinado. SANTA INÊS, 09/11/2023 16:57 (TERESA CRISTINA DOS SANTOS SOARES)



CERTJUDONE-SJDSI - 4342023 / Código: D7CEDF7BAB  
Valide o documento em [www.tjma.jus.br/validadoc.php](http://www.tjma.jus.br/validadoc.php)

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade com o meio ambiente.  
#ConsumoConsciente

R FREI HENRIQUE, 145, CANECAO, SANTA INES

Balço Patrimonial - Exercício de 2022  
CNPJ : 08.645.931/0001-59 - REG. JUNTA COMERCIAL: 21200611752 EM 25/01/2017



1	ATIVO	
1.1	ATIVO CIRCULANTE	
1.1.1	DISPONIVEL	
1.1.1.01	CAIXA GERAL	
1.1.1.01.0001	Caixa Geral	1.624,92 D
****	CAIXA GERAL	1.624,92 D
1.1.1.02	BANCO CONTA MOVIMENTO	
1.1.1.02.0001	Banco Conta Movimento - no Pais	198.000,00 D
****	BANCO CONTA MOVIMENTO	198.000,00 D
***	DISPONIVEL	199.624,92 D
1.1.3	ESTOQUES	
1.1.3.01	ESTOQUE DE MERCADORIAS	
1.1.3.01.0001	Compras de Mercadorias	16.657,33 D
****	ESTOQUE DE MERCADORIAS	16.657,33 D
***	ESTOQUES	16.657,33 D
**	ATIVO CIRCULANTE	216.282,25 D
*	ATIVO	216.282,25 D

SANTA INES - MA , 27 de fevereiro de 2023

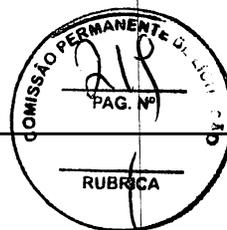
BARBARA CARVALHO ARRAIS  
SOCIO ADMINISTRADOR CPF: 038.125.163-22

CLEMILTON SOUSA MOURA  
Técnic(a) em Contabilidade CRC: 3918

CPF: 080.388.303-00

R FREI HENRIQUE, 145, CANECAO, SANTA INES

Balanco Patrimonial - Exercício de 2022  
CNPJ : 08.645.931/0001-59 - REG. JUNTA COMERCIAL: 21200611752 EM 25/01/2017



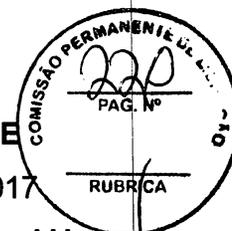
2	PASSIVO	
2.1	PASSIVO CIRCULANTE	
2.1.1	FORNECEDORES	
2.1.1.03	IMPOSTOS A RECOLHER	
2.1.1.03.0002	Simples Nacional a Recolher	13.200,00
****	IMPOSTOS A RECOLHER	13.200,00
***	FORNECEDORES	13.200,00
**	PASSIVO CIRCULANTE	13.200,00
2.3	PATRIMONIO LIQUIDO	
2.3.1	CAPITAL SOCIAL	
2.3.1.01	CAPITAL SOCIAL	
2.3.1.01.0001	Capital Social Subscrito	40.000,00
****	CAPITAL SOCIAL	40.000,00
***	CAPITAL SOCIAL	40.000,00
2.3.2	LUCROS OU PREJUIZOS	
2.3.2.01	LUCROS OU PREJUIZOS	
2.3.2.01.0001	Lucros do Exercício	163.082,25
****	LUCROS OU PREJUIZOS	163.082,25
***	LUCROS OU PREJUIZOS	163.082,25
**	PATRIMONIO LIQUIDO	203.082,25
*	PASSIVO	216.282,25

SANTA INES - MA , 27 de fevereiro de 2023

BARBARA CARVALHO ARRAIS  
SOCIO ADMINISTRADOR CPF: 038.125.163-22

CLEMILTON SOUSA MOURA  
Técnico(a) em Contabilidade CRC: 3918

CPF: 080.388.303-00



**CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE LTDA-ME**

CNPJ: 08.645.931/0001-59 NIRE Nº 21200611752 em 25/01/2017

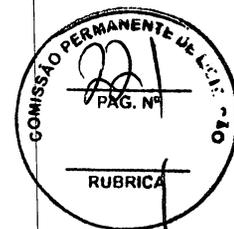
Rua Frei Henrique, nº 145, Canecão, CEP: 65.306-345 Santa Inês - MA.

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO - DRE 31/12/2022.**

DESCRIÇÃO DA CONTA	ÚLTIMO EXERCÍCIO 31/12/2022	PENÚLTIMO EXERCÍCIO 31/12/2021
<b>VENDAS DE PRODUTOS, MERCADORIAS E SERVIÇOS</b>		
<b>SERVIÇOS</b>	<b>204.050,00</b>	<b>24.360,00</b>
Receita de Vendas	0,00	0,00
Receita de Prestação de Serviços	204.050,00	24.360,00
<b>(-) DEDUÇÕES DE TRIBUTOS, ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES</b>	<b>23.532,45</b>	<b>1.622,12</b>
SIMPLES NACIONAL sobre Faturamento	23.532,45	1.622,12
<b>(=) RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA</b>	<b>180.517,55</b>	<b>22.997,88</b>
<b>(-) CUSTO DAS VENDAS</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Custo dos Produtos, Mercadorias e Serviços.	0,00	0,00
<b>(=) LUCRO BRUTO</b>	<b>180.517,55</b>	<b>22.997,88</b>
<b>(-) DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>17.435,30</b>	<b>9.292,68</b>
Energia Elétrica	4.871,54	5.092,68
Despesas com Aluguel	7.200,00	0,00
Despesas com Serviços Contábeis	4.200,00	4.200,00
Despesas com Material de expediente	1.163,76	0,00
<b>(=) RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO</b>	<b>163.082,25</b>	<b>13.705,20</b>
Lucro do Exercício	163.082,25	13.705,20

Santa Inês - MA, 31 de dezembro de 2022.

BARBARA CARVALHO ARRAIS  
 Sócio (a) Administradora - CPF: 038.125.163-22



CLEMILTON SOUSA MOURA  
 Tec.(a) Cont. CRC: 3918/0-9  
 CPF:080.388.303-00

**CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE LTDA-ME**  
 CNPJ: 08.645.931/0001-59 NIRE Nº 21200611752 em 25/01/2017  
 Rua Frei Henrique, nº 145, Canecao, CEP: 65.306-345 Santa Inês - MA.

**QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA - FINANCEIRA 2022.**

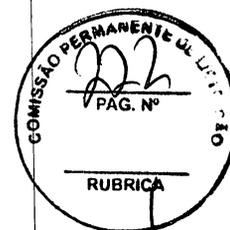
**ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE**

ILC=	<u>ATIVO CIRCULANTE</u>	
	PASSIVO CIRCULANTE	
ILC=		<u>R\$ 216.282,25</u>
		R\$ 13.200,00
<b>ILC=</b>		<b>16,38</b>

**Nota:** A cada R\$ 1,00 que sai do caixa no curto prazo, temos R\$ 16,38 para entrar no caixa. Aqui a empresa revela a capacidade financeira de cumprir os seus compromissos de curto prazo.

Santa Inês – MA, 31 de dezembro de 2022.

BARBARA CARVALHO ARRAIS  
Sócio (a) Administradora - CPF: 038.125.163-22



CLEMILTON SOUSA MOURA  
Tec.(a) Cont. CRC: 3918/0-9  
CPF:080.388.303-00

**CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE LTDA-ME**  
CNPJ: 08.645.931/0001-59 NIRE Nº 21200611752 em 25/01/2017  
Rua Frei Henrique, nº 145, Canecao, CEP: 65.306-345 Santa Inês - MA.

**QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA - FINANCEIRA 2022.**

**ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL**

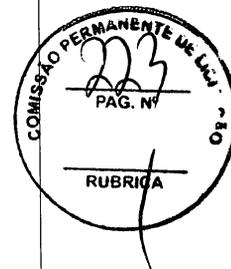
ILG= ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO  
PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL A LONGO PRAZO

ILG= R\$ 216.282,25  
R\$ 13,200,00

ILG= **16,38**

**Nota:** Aqui a empresa revela o quanto ela possui em bens e direitos e a realizar para quitar suas obrigações com terceiros.

Santa Inês – MA, 31 de dezembro de 2022.



BARBARA CARVALHO ARRAIS  
Sócio (a) Administradora - CPF: 038.125.163-22

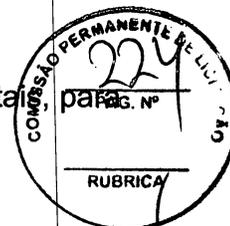
CLEMILTON SOUSA MOURA  
Tec.(a) Cont. CRC:3918/0-9  
CPF:080.388.303-00

**QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA - FINANCEIRA 2022.**

**ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL**

ISG=	<u>ATIVO TOTAL</u>	
	PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	
ISG=		<u>R\$ 216.282,25</u>
		R\$ 13.200,00
ISG=		<b>16,38</b>

**Nota:** Aqui a empresa expressa o grau de garantia que ela dispõe em Ativos Totais para o pagamento do total de suas dívidas.



Santa Inês – MA, 31 de dezembro de 2022.

**BARBARA CARVALHO ARRAIS**

Sócio (a) Administradora - CPF: 038.125.163-22

**CLEMILTON SOUSA MOURA**

Tec.(a) Cont. CRC:3918/0-9

CPF:080.388.303-00

**CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE LTDA-ME**

CNPJ: 08.645.931/0001-59 NIRE Nº 21200611752 em 25/01/2017

Rua Frei Henrique, nº 145, Canecao, CEP: 65.306-345 Santa Inês - MA.

**NOTAS EXPLICATIVAS AS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS 31/12/2022.**

**NOTA 1 - CONTEXTO OPERACIONAL**

CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE LTDA-ME é uma empresa constituída em 25/01/2017 atualmente no mercado nacional com sede na cidade de Santa Inês, Estado do Maranhão que tem por atividade preponderante. Atividade Odontológica.



**NOTA 2 – FORMALIDADE DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL RESOLUÇÃO 1.418/2012 (NBC ITG 1000)**

CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE LTDA-ME mantém um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos, por meio de processo eletrônico.

Os registros contábeis contém o número de identificação dos lançamentos relacionados ao respectivo documento de origem externa ou interna ou, na sua falta, em elementos que comprovem ou evidenciem fatos e a prática de atos administrativos.

As demonstrações contábeis, incluindo as notas explicativas, elaboradas por disposições legais, serão transcritas no “Livro Diário”, e posteriormente registrado na Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA.

A documentação contábil da CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE LTDA-ME é composta por todos os documentos, livros, papéis, registros e outras peças, que apoiam ou compõem a escrituração contábil.

A documentação contábil é hábil, revestida das características intrínsecas ou extrínsecas essenciais, definidas na legislação e técnica-contábil. CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE LTDA-ME mantém em boa ordem a documentação contábil.

**NOTA 3 - CRITÉRIOS CONTÁBEIS UTILIZADOS**

Declaramos que as Demonstrações Contábeis foram elaboradas e apresentadas em plena conformidade com a Interpretação Técnica Geral (ITG) 1000 - Modelo Contábil para Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, cujos aspectos contábeis possuem suas normas aprovadas pela Resolução CFC nº 1.418/2012, que estabelece um modelo simplificado para a escrituração e elaboração de demonstrações contábeis.

**NOTA 4 - PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS**



A escrituração contábil foi realizada com observância aos Princípios de Contabilidade aceitos e em conformidade com as disposições contidas na ITG 1000.

Os lançamentos contábeis foram efetuados diariamente, e com a utilização do Regime de Competência.

#### **NOTA 5 - AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS**

Todos os lançamentos que deram origem aos demonstrativos contábeis foram embasados em documentação idônea fornecida pela Administração da empresa, que se responsabiliza pela sua veracidade.

#### **NOTA 6 - SALDOS DE DISPONIBILIDADES**

Todas as receitas foram registradas no Regime de Competência, reconhecidas à medida que ocorriam e recebidas em caixa ao final de cada mês, sem qualquer diminuição ocasionada por provisão de crédito de liquidação duvidosa, não declarada pela Administração da Empresa.

#### **NOTA 7 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS**

- a) **Caixa e Equivalentes de Caixa:** Conforme determina a Resolução do CFC No. 1.296/10 (NBC –TG 03) – Demonstração do Fluxo de Caixa e Resolução do CFC No. 1.376/11 (NBC TG 26) – Apresentação Demonstrações Contábeis, os valores contabilizados neste subgrupo representam moeda em caixa e depósitos à vista em conta bancária, bem como os recursos que possuem as mesmas características de liquidez de caixa e de disponibilidade imediata ou até 90 (noventa) dias e que estão sujeitos a insignificante risco de mudança de valor.
- b) **Aplicações de Liquidez Imediata:** As aplicações financeiras estão demonstradas pelos valores originais aplicados, acrescidos dos rendimentos pró-rata até a data do balanço.
- c) **Imobilizado:** Os ativos imobilizados são registrados pelo custo de aquisição ou construção, deduzido da depreciação calculada pelo método linear com base nas taxas e leva em consideração vida útil e utilização dos bens (Resolução CFC Nº



1.177/09 (NBC – TG 27). Outros gastos são capitalizados apenas quando há um aumento nos benefícios econômicos desse item do imobilizado. Qualquer outro tipo de gasto é reconhecido no resultado como despesa quando incorrido.

- d) Passivo Circulante e Não Circulante:** Os passivos circulantes e não circulantes são demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos incorridos até a data do balanço patrimonial. Quando aplicável, os passivos circulantes e não circulantes são registrados com base em taxas de juros que refletem o prazo, a moeda e o risco de cada transação. **Provisões** – Uma provisão é reconhecida em decorrência de um evento passado que originou um passivo, sendo provável que um recurso econômico possa ser requerido para saldar a obrigação. As provisões são registradas quando julgadas prováveis e com base nas melhores estimativas do risco envolvido.
- e) Prazos:** Os ativos realizáveis e os passivos exigíveis até o encerramento do exercício seguinte são classificados como circulantes.
- f) Obrigações Fiscais e Tributárias:** São registrados nessa rubrica os tributos a pagar pela entidade, sejam eles tributos próprios ou retidos na fonte. No ano de 2022 os saldos finais a pagar referente a Simples Nacional foi de R\$ 23.532,45 os saldos foram erroneamente trocados nas demonstrações de 2022 já registradas.
- g) Obrigações Previdenciárias e Trabalhistas:** São registrados nessa rubrica os encargos sobre folha de pagamento a pagar, bem como, os encargos retidos a pagar.
- h) Provisão de Férias e Encargos:** Foram provisionadas com base nos direitos adquiridos pelos empregados até a data do balanço.
- i) Fornecedores a pagar:** São registrados nessa conta contábil os valores a pagar os fornecedores de bens ou serviços.
- j) Provisão de 13º Salário e Encargos:** Foram provisionadas com base nos direitos adquiridos pelos empregados e baixados conforme o pagamento até a data do balanço.
- k) As Despesas e as Receitas:** Estão apropriadas obedecendo ao regime de Competência.



- l) **Apuração do Resultado:** O resultado foi apurado segundo o Regime de Competência. Os rendimentos e encargos incidentes sobre os Ativos e Passivos e suas realizações estão reconhecidas no resultado.

#### **NOTA 8 – ATIVO NÃO CIRCULANTE (IMOBILIZADO E INTANGÍVEL)**

O Imobilizado em 2022 não teve aumento em relação a 2021, isso se deu ao fato da não aquisição de veículo. Os ativos Imobilizados e Intangíveis são contabilizados pelo custo de aquisição ou construção, deduzidos da depreciação do período, originando o valor líquido contábil. Por atividade, o imobilizado está constituído da seguinte forma:

#### **NOTA 9 – OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO (PASSIVO CIRCULANTE)**

Este grupo está composto pelo seu valor nominal, original e representa o saldo credor de obrigações fiscais-empregatícias e outras obrigações, bem como as provisões sociais.

#### **NOTA 10 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO**

O patrimônio líquido é apresentado em valores atualizados e compreende o Capital Social, os Lucros Acumulados, acrescido do resultado do exercício período, as contrapartidas de aumentos ou diminuições de valor atribuído a elementos do ativo e do passivo, em decorrência da sua avaliação e preço de mercado.

#### **NOTA 11 – RECEITAS**

Segue abaixo o montante de cada categoria significativa (relevante) de receita reconhecida durante o período:



RÚBRICA CONTÁBIL	VALOR (R\$)
Receita de Vendas	0,00
Receita de Prestação de Serviços	204.050,00

## NOTA 12 – DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

O Lucro do Exercício de 2022 será incorporado ao Patrimônio da empresa.

## NOTA 13 - DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA (DFC)

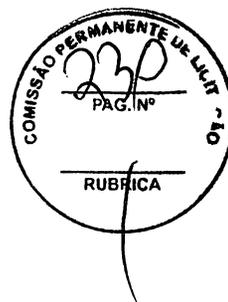
A Demonstração do Fluxo de Caixa foi elaborada em conformidade com a Resolução do CFC Nº. 1.296/10 que aprovou a NBC TG 03 – Demonstração dos Fluxos de Caixa e também de acordo com a Resolução 1.152/2009 que aprovou a NBC TG 13.

O Método na elaboração do Fluxo de Caixa que a CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE LTDA-ME.

As rubricas contábeis que compõe as atividades de investimentos são as seguintes:

- Imobilizado

As rubricas contábeis que compõe as atividades de financiamento são as seguintes:



- Aplicação Financeira.

Santa Inês - MA, 31 de dezembro de 2022.

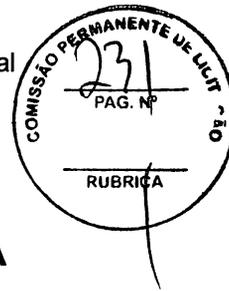
**BARBARA CARVALHO ARRAIS**

Sócio (a) Administradora - CPF: 038.125.163-22

**CLEMILTON SOUSA MOURA**

Tec.(a) Cont. CRC: 3918/0-9

CPF: 080.388.303-00



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLÍNICA PRO- DENTE E LABORATÓRIO DE PROTESE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03812516322	BARBARA CARVALHO ARRAIS
08038830300	CLEMILTON SOUSA MOURA

CERTIFICO O REGISTRO EM 27/02/2023 12:14 SOB Nº 20230241425.  
PROTOCOLO: 230241425 DE 27/02/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12302612500. CNPJ DA SEDE: 08645931000159.  
NIRE: 21200611752. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 17/02/2023.  
CLÍNICA PRO- DENTE E LABORATÓRIO DE PROTESE LTDA

**JUCEMA**

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

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



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM/MA, através da Secretaria Municipal de Saúde, inscrita no CNPJ sob o número: 06.229.975/0001-72, com sede na Rua João Vital, S/N, Centro, Bom Jardim/MA, **ATESTA** para os devidos fins de direito que a empresa CLÍNICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PRÓTESE LTDA, inscrita no CNPJ sob o número 08.645.931/0001-59, localizada à R Frei Henrique, Nº 145, CEP Nº 65.306-345, Bairro: Canecão, Santa Inês/MA, possui competência para prestar os serviços de confecção de próteses dentárias, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Bom Jardim/MA, e vem executado de forma satisfatória, cumprindo com suas obrigações, não havendo em nossos arquivos até a presente data, fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade dos serviços.

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO
1	150	Confecção de Próteses Removível contendo Serviço de armação metálica: Confeccionada em liga metálica de cobalto "virgem", com 63% de Co, 27% a 28% de Cr e 3,5% de Molibdênio. Desenho de grampos e conectores a serem fornecidos pelo profissional; Polimento e lisura adequados, sem linhas de fratura, pontos de oxidação e inclusão de bolhas de ar ou outros materiais.

E-mail: saudebj@gmail.com

Bom Jardim/MA, 13 de outubro de 2022.

CARTORIO DO 2º OFÍCIO  
BOM JARDIM-MA

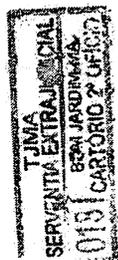


Wagner de Araújo Varão  
Secretário de Saúde

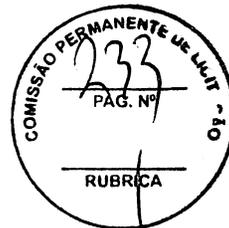
**WAGNER DE ARAUJO VARÃO**

Secretário Municipal de Saúde de Bom Jardim/MA.  
Portaria Nº 03/2021 - GB

Poder Judiciário TJMA. Selo:  
RECFIG030288NV7GSDC11091R370.  
13/10/2022 13:35:36. Atm: 13.17.2. Parte(s):  
WAGNER DE ARAUJO VARÃO, Rec Firma:  
Semelhancia. Total R\$ 5,88 Emol R\$ 6,14 FERC  
R\$ 0,15 FADEP R\$ 0,20 FEMP R\$ 0,20 Consulta



CARTORIO DO 2º OFÍCIO BOM JARDIM-MA  
Lara Cristhian Silva Sertão Martins  
Escritório



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A CLÍNICA ODONTO SHOW inscrita através da pessoa CLAUDINNER UCHOA M. MARAUJOLTA CNPJ: 11.794.121/0001-70, **ATESTA** para os devidos fins de prova, e aptidão de desempenho, que a empresa PRO-DENTE LABORATÓRIO DE PRÓTESE, inscrita no CNPJ sob o nº 08.645.931.0001/59, sediada na Cidade de SANTA INÊS/MA. Executou os Serviços de Fornecimento de PRÓTESES DENTARIAS, nas quantidades especificadas e no prazo estabelecido e demais exigências legais, não havendo fatos supervenientes que desabonem a sua conduta profissional não constando em nossos arquivos reclamações ou objeção quanto à sua capacidade técnica.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
01	Prótese Total Especificação: Armação metálica confeccionada em liga metálica de cobalto virgem.	UND	50
02	Prótese parcial Especificação: Resina Acrílica	UND	100
03	Prótese parcial de grampo Especificação: Armação metálica confeccionada em liga metálica de cobalto virgem.	UND	50

SANTA INÊS, 27 de Agosto de 2021.

*Claudinner Uchoa Mendes Araújo*  
**CLAUDINNER UCHOA M. MARAUJOLTA**  
**CNPJ: 11.794.121/0001-70**



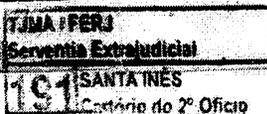
2º Ofício Extrajudicial de Santa Inês  
Rua da Reposa, n.º 81 - Centro - CEP 88.300-000 - Santa Inês-MA  
Fone: (908) 3263-1000 / Email: cartorio.santaines2@hotmail.com

**RECONHECIMENTO nº 172307**  
Reconheço a assinatura por SEMELHANÇA de: (1) CLAUDINNER UCHOA MENDES ARAUJO  
Santa Inês-MA, 08 de setembro de 2021. Em test. *da* verdade.  
VÁLIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENTICIDADE

LEANDRO BARROS VIANA - Escrivante Autorizado

2º Ofício Extrajudicial de Santa Inês  
Rua da Reposa, n.º 81 - Centro - CEP 88.300-000 - Santa Inês-MA  
Fone: (908) 3263-1000 e-mail: cartorio.santaines2@hotmail.com

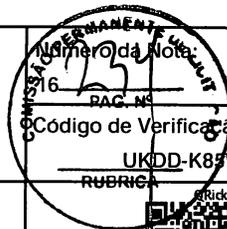
Poder Judiciário - TJMA - PERJ  
REC/PROJ03103BP/2021-08/000100W21  
08/09/2021 15:51:39, Ab: 13.17.2, Partes: 1  
CLAUDINNER UCHOA MENDES ARAUJO, Rec  
Firma: Semelhança. Total R\$ 5.12 Emol R\$ 4,63  
FERC R\$ 0,13 FADEP R\$ 0,18 FEMP R\$ 0,10  
Consulte em <http://selc.tjma.jus.br>



Leandro Barros Viana  
Escrivante Autorizado



**PREFEITURA DE SANTA INÊS**  
**SECRETARIA DE RECEITA, URBANISMO E PATRIMÔNIO**  
**PÚBLICO IMOBILIÁRIO**  
 Av Luis Muniz, 1005 - Centro, Santa Inês - MA, 65.300-001



Número da Nota: 16  
 PAC. Nº:  
 Código de Verificação: UKDD-K85W  
 RUBRICA:

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Data de Emissão: 18/08/2022 10:01:08 Natureza da Operação: EXIGÍVEL  
 Período de Tributação: 08/2022 Tributação: TRIBUTÁVEL  
 Local de Tributação: ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR  
 Local da Prestação: SANTA INES/MA



NFSE

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE LTDA CPF/CNPJ: 08.645.931/0001-59  
 Enquadramento: ISS SIMPLES NACIONAL Insc. Municipal: 13424  
 Endereço Completo: RUA FREI HENRIQUE 145 - BAIRRO CANECAO - CEP:65.306-345  
 Cidade-UF: SANTA INES-MA Insc. Estadual:  
 Telefone: (98) 9842-96144  
 Email: B.ARRAIS18@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: MUNICIPIO DE BOM JARDIM CPF/CNPJ: 06.229.975/0001-72  
 Endereço Completo: AVENIDA JOSE PEDRO SN - BAIRRO CENTRO - CEP:65.380-000 BOM JARDIM-MA  
 Email: COMPRAS@BOMJARDIM.COM.BR Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço: 0414-PRÓTESES SOB ENCOMENDA.  
 Atividade: 3250706-SERVICOS DE PROTESE DENTARIA

CONFEÇÃO DE PRÓTESES REMOVÍVEIS CONTENDO SERVIÇOS DE ARMAÇÃO METÁLICA.  
 - 150 UNIDADES  
 - 150,00 VALOR UNITÁRIO  
**TOTAL 22.500,00R\$**

**VALORES DA NOTA**

Vir. dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)
R\$22.500,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
R\$22.500,00	5,00	R\$1125,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$22.500,00

**OBSERVAÇÕES DA NOTA**

Valor aproximado dos tributos: R\$ 3647,25 (16,21%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.  
 Tributos Federais: R\$ 3026,25 (13,45%)  
 Tributos Estaduais: R\$ 0,00 (0,00%)  
 Tributos Municipais: R\$ 621,00 (2,76%)  
 Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016.  
 O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.



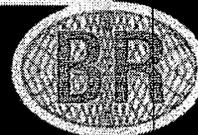
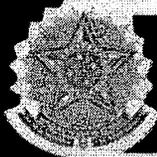
NFSE

Nota de Número:16 Código de Verificação:UKDD-K85W Emitida dia 18/08/2022 às 10:01

Recebi da empresa CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE LTDA os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.  
 Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <https://santaines.c.op.r/altributario.com.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL INSTITUTO DE IDENTIFICACAO - MARA/DE/1977	
	
<i>Francisco Silva Costa</i> ASSINATURA DO TITULAR	
CARTEIRA DE IDENTIDADE	
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
SEXO: <b>M</b>	CLASSIFICACAO: <b>01V 1072015</b>
NOME: <b>FRANCISCO SILVA COSTA</b>	
FILIAÇÃO: <b>RAIMUNDO NONATO BARROS COSTA E ANTONIA SILVA COSTA</b>	
NACIONALIDADE: <b>PINDARE MIRIM - MA</b>	DATA DE NASCIMENTO: <b>26/07/1986</b>
OCCUPACAO: <b>NASC. N. 0045099 FLS. 237 LIV. 00064</b>	
CPF: <b>031673913-05</b>	 ASSINATURA DO DIRETOR
SEXO: <b>M</b>	VIA-02
LEI Nº 7.116 DE 20/08/83	





**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN**



2 e 1 NOME E SOBRENOME  
**FRANCISCO SILVA COSTA**

1ª HABILITAÇÃO  
**27/09/2007**

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
**20/07/1986, PINDARE MIRIM, MA**

4a DATA EMISSÃO  
**29/07/2022**

4b VALIDADE  
**26/07/2032**



**D**

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF  
**0287962420053 SSP MA**

4d CPF  
**031.673.313-05**

5 Nº REGISTRO  
**04196085911**

9 CAT HAB  
**AB**

NACIONALIDADE  
**BRASILEIRO**

FILIAÇÃO  
**RAIMUNDO NONATO BARROS**

**ANTONIA SILVA COSTA**

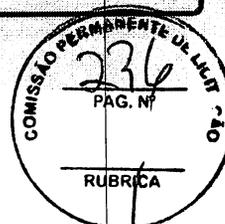


*FRANCISCO SILVA COSTA*

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

**2427308979**





Acesso exclusivo dos órgãos  
estaduais e municipais

# Autenticidade de documentos

## DADOS DA CONSULTA

Protocolo:

200609394

Data do Protocolo:

07/08/2020

Número de Registro:

21200611752

Arquivamento:

20200609394

Empresa:

F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE  
PROTESE

Documento(s):

Contrato

[< Voltar](#)



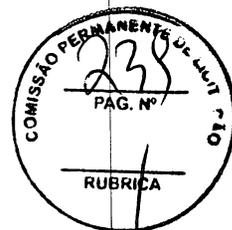
Contato (98) 2106-8500 -  
Outros contatos

[ouvidoria@jucema.ma.gov.br](mailto:ouvidoria@jucema.ma.gov.br)

Endereço: Av. Pedro II, N°199 -  
Centro, São Luís -  
MA, 65010-450

Desenvolvido

por: 



Acesso exclusivo dos órgãos  
estaduais e municipais

# Autenticidade de documentos

## DADOS DA CONSULTA

Protocolo:

📄 230241425

Data do Protocolo:

📅 27/02/2023

Número de Registro:

📄 21200611752

Arquivamento:

📄 20230241425

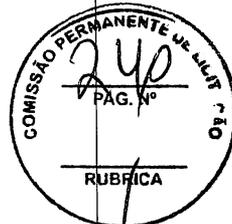
Empresa:

🏢 CLÍNICA PRO- DENTE E LABORATÓRIO DE PROTESE LTDA

Documento(s):

📄 Balanço

< Voltar



Contato (98) 2106-8500 -  
Outros contatos

[ouvidoria@jucema.ma.gov.br](mailto:ouvidoria@jucema.ma.gov.br)

Endereço: Av. Pedro II, Nº199 -  
Centro, São Luís -  
MA, 65010-450

Desenvolvido

por: 



Acesso exclusivo dos órgãos  
estaduais e municipais

# Autenticidade de documentos

## DADOS DA CONSULTA

### Protocolo:

 230783066

### Data do Protocolo:

 26/06/2023

### Número de Registro:

 21102488174

### Arquivamento:

 20230783066

### Empresa:

 F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE  
PROTESE

### Documento(s):

 Requerimento do Empresário

< Voltar



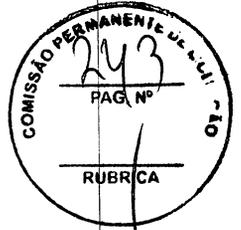
Contato (98) 2106-8500 -  
Outros contatos

Desenvolvido

ouvidoria@jucema.ma.gov.br

por: 

Endereço: Av. Pedro II, Nº199 -  
Centro, São Luís -  
MA, 65010-450



Acesso exclusivo dos órgãos  
estaduais e municipais

# Autenticidade de documentos

## DADOS DA CONSULTA

Protocolo:

201220210

Data do Protocolo:

04/03/2021

Número de Registro:

21200611752

Arquivamento:

20201220210

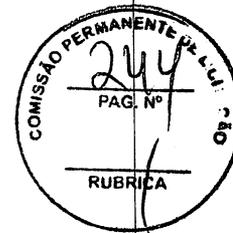
Empresa:

F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE  
PROTESE

Documento(s):

Contrato

< Voltar



Contato (98) 2106-8500 -  
Outros contatos

[ouvidoria@jucema.ma.gov.br](mailto:ouvidoria@jucema.ma.gov.br)

Endereço: Av. Pedro II, N°199 -  
Centro, São Luís -  
MA, 65010-450

Desenvolvido

por: 



# Confirmação da Autenticidade de Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 08.645.931/0001-59

Código de Controle: D570.4B5E.32CF.B531

Data da Emissão: 05/07/2023

Hora da Emissão: 09:41:33

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 05/07/2023, com validade até 01/01/2024.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar)



## Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

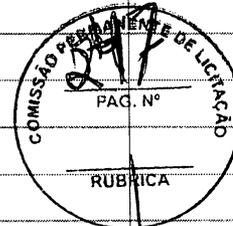
**Inscrição:** 08.645.931/0001-59

**Razão social:** F S COSTA CLINICA PRO DENTE LABORA DE PROTESE

**Nome fantasia:** KAIOPROTESE

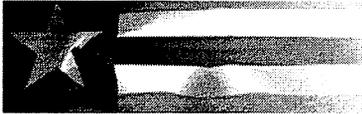
Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
8/11/2023	18/11/2023 a 17/12/2023	2023111801282222136802
30/10/2023	30/10/2023 a 28/11/2023	2023103019045586238909
11/10/2023	11/10/2023 a 09/11/2023	2023101119253311296020
22/09/2023	22/09/2023 a 21/10/2023	2023092219090701540208
03/09/2023	03/09/2023 a 02/10/2023	2023090301095348237599
15/08/2023	15/08/2023 a 13/09/2023	2023081515381120310321
09/07/2023	09/07/2023 a 07/08/2023	2023070902434984805141
20/06/2023	20/06/2023 a 19/07/2023	2023062001242772183116
01/06/2023	01/06/2023 a 30/06/2023	2023060101320206677666
13/05/2023	13/05/2023 a 11/06/2023	2023051301200607842126
24/04/2023	24/04/2023 a 23/05/2023	2023042401015687189858
05/04/2023	05/04/2023 a 04/05/2023	2023040501141727323103
17/03/2023	17/03/2023 a 15/04/2023	2023031701164962016859
6/02/2023	26/02/2023 a 27/03/2023	2023022601051571497890
07/02/2023	07/02/2023 a 03/03/2023	2023020701195706131100
19/01/2023	19/01/2023 a 17/02/2023	2023011901230569105529
31/12/2022	31/12/2022 a 29/01/2023	2022123101190865605405
12/12/2022	12/12/2022 a 10/01/2023	2022121201073641745825
23/11/2022	23/11/2022 a 22/12/2022	2022112301281422000113
04/11/2022	04/11/2022 a 03/12/2022	2022110401331055599511
16/10/2022	16/10/2022 a 14/11/2022	2022101601024690820609
27/09/2022	27/09/2022 a 26/10/2022	2022092701261425346637
08/09/2022	08/09/2022 a 07/10/2022	2022090801064029304265
20/08/2022	20/08/2022 a 18/09/2022	2022082001260474567883
01/08/2022	01/08/2022 a 30/08/2022	2022080101082664051264
13/07/2022	13/07/2022 a 11/08/2022	2022071301332672814566
24/06/2022	24/06/2022 a 23/07/2022	2022062401215009379421
05/06/2022	05/06/2022 a 04/07/2022	2022060501104230873170
17/05/2022	17/05/2022 a 15/06/2022	2022051701260054786199
28/04/2022	28/04/2022 a 27/05/2022	2022042801225335579452

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
09/04/2022	09/04/2022 a 08/05/2022	2022040901252910653124
21/03/2022	21/03/2022 a 19/04/2022	2022032101033178598901
02/03/2022	02/03/2022 a 31/03/2022	2022030200471622463024
11/02/2022	11/02/2022 a 12/03/2022	2022021101163865944713
23/01/2022	23/01/2022 a 21/02/2022	2022012303582845667014
30/12/2021	30/12/2021 a 28/01/2022	2021123002060976691764
11/12/2021	11/12/2021 a 09/01/2022	2021121102041558575620



Resultado da consulta em 24/11/2023 15:19:42

[Voltar](#)



**Estado do Maranhão** **Certidão Negativa de Débito**



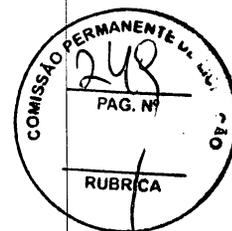
**Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito**

**Nº da Certidão:** 260231/23  
**Data de Validade:** 18/01/2024  
**Data de Emissão:** 20/09/2023 10:24:05  
**Inscrição Estadual:** 126997136  
**CPF/CNPJ:** 08645931000159  
**Razão Social:** F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS



Nome: F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 08.645.931/0001-59  
Certidão n°: 39364004/2023  
Expedição: 05/08/2023, às 19:42:52  
Validade: 01/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **F S COSTA CLINICA PRO-DENTE LABORATORIO DE PROTESE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **08.645.931/0001-59**, **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.

CNPJ: \*

08.645.931/0001-59

NÚMERO: \*

3344

EXERCÍCIO: \*

2023

TIPO \*

CERTIDÃO NEGATIVA

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: \*

SZHD-EH89

 LIMPAR

VALIDAR

