

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 04 SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL



MICHELLE CRISTINA VERDERAME, brasileira, divorciada,
nascida em 03/07/1978, empresária.

CPF: 271.479.868-30

Av. 07 de Setembro, nº 430, Bairro Tresidela, Município:
Balsas/MA, CEP: 65.800-000.

Na qualidade de única sócia componente da sociedade empresária que gira sob denominação V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA, com sede na Av. 07 de Setembro, nº 440, Sala 01, Trezidela, Balsas/MA, CEP: 65.800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão – JUCEMA, sob o NIRE nº 21600100674, e CNPJ sob o nº 32.474.997/0001-08, resolve alterar:

CLÁUSULAS

1) ENTRADA DE SÓCIO:



JOÃO LUIZ PEREIRA NUNES, brasileiro, solteiro, nascido
em 28/11/1969, empresário.

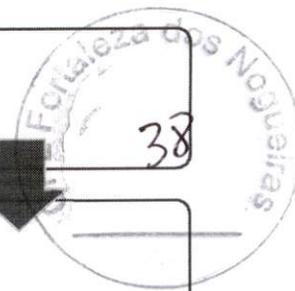
CPF: 132.169.288-96

Av. 07 de Setembro, nº 430, Bairro Tresidela, Município:
Balsas/MA, CEP: 65.800-000.

2) SAÍDA DE SÓCIO:

A sócia **MICHELLE CRISTINA VERDERAME** que possui na sociedade:

100.000,00 (cem mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma



totalizando R\$ 100.000,00 (Cem mil reais).

Retira-se da sociedade vendendo e transferindo ao sócio remanescente **JOÃO LUIZ PEREIRA NUNES** à totalidade de suas quotas, dando neste ato quitação pelas quotas ora vendidas.

3) CAPITAL:

O capital da empresa que é de **R\$ 100.000,00 (Cem mil reais)**, já totalmente integralizados em moeda corrente do país fica distribuído da seguinte forma:

NOME	%	QUOTAS	VALOR R\$
JOÃO LUIZ PEREIRA NUNES	100%	100.000	R\$ 100.000,00
TOTAL	100%	100.000	R\$ 100.000,00

4) SEDE:

A sociedade passa a ter sua sede na Rua Santo Antônio, nº 901, Sala 2, Centro, Balsas/MA, CEP: 65.800-000.

5) Para tanto, passa a transcrever, na integra, seu CONTRATO DE SOCIEDADE LIMITADA UNIPessoal da referida empresa, com o teor seguinte:

CONTRATO SOCIAL SOCIEDADE LIMITADA UNIPessoal

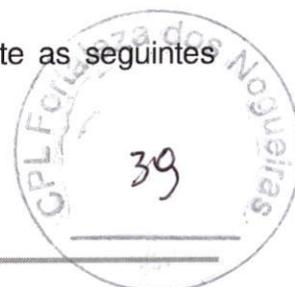


JOÃO LUIZ PEREIRA NUNES, brasileiro, solteiro, nascido em 28/11/1969, empresário.

CPF: 132.169.288-96.

Av. 07 de Setembro, nº 430, Bairro Tresidela, Município: Balsas/MA, CEP: 65.800-000.

Resolve consolidar a SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL, mediante as seguintes cláusulas:



CLÁUSULAS

- 1) A sociedade gira sob o nome empresarial **V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA** e tem sede e domicílio na: (art. 997, II, CC/2002).

 Rua Santo Antônio, nº 901, Sala 2, Centro, Balsas/MA, CEP: 65.800-000

- 2) O Capital Social é de **R\$ 100.000,00 (cem mil reais)** dividido em 100.000 (cem mil) quotas de no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, distribuídos da seguinte forma (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002):



JOÃO LUIZ PEREIRA NUNES,

nº de quotas 100.000,00

Valor: R\$100.000,00

OBJETO

- 3) A sociedade tem por objeto:

3319-8/00 - A manutenção e reparação de não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório;

3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação;

4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;

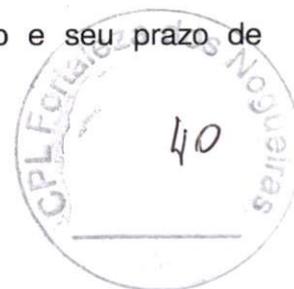
4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos;

4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças.

- 4) A sociedade iniciou suas atividades conforme descrita abaixo e seu prazo de duração é indeterminado. (art. 997, II, CC/2002)

DATA DE ÍNICIO

15/01/2019



QUOTAS

- 5) A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052, CC/2002)

ADMINISTRAÇÃO

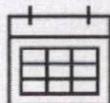
- 6) A administração da sociedade será exercida por:

JOÃO LUIZ PEREIRA NUNES,

que representara legalmente a sociedade isoladamente, ativa e passivamente, judicialmente e extrajudicialmente, com os poderes e atribuições de praticar todos e quaisquer atos relativos e vinculados a sociedade e está autorizado o uso do nome empresarial, sendo vedado, no entanto o uso da denominação social em avais, fianças ou aceites de favores a terceiros, estranhos aos objetivos sociais, sob pena de nulidade. (artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002)

- 7) Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do (art. 1.065, CC/2002):

- ✓ inventário,
- ✓ balanço patrimonial; e
- ✓ demonstração de resultado do exercício, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.



7.1 – A sociedade pode a qualquer tempo, levantar balanços intermediários no decorrer do exercício.

- 8) A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.



SOCIEDADE

- 9) O sócio poderá, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.
- 10) Falecendo ou interditado o sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz.

Não sendo possível ou inexistindo os herdeiros e sucessores, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.



Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002)

AINDA...

- 11) O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial,
- ou em virtude de condenação criminal;
 - ou por se encontrar(em) 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 (**art. 1.011, § 1º, CC/2002**);



12) Fica eleito o foro abaixo para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

FORO
BALSAS/MA

ASSIM,



para firmeza e como prova de haverem constituído essa sociedade, firmam este documento, assinado pelas partes, em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

Balsas/MA, 14 de fevereiro de 2023.

JOÃO LUIZ PEREIRA NUNES

MICHELLE CRISTINA VERDERAME



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
13216928896	JOAO LUIZ PEREIRA NUNES
27147986830	MICHELLE CRISTINA VERDERAME

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/02/2023 17:44 SOB N° 20230200095.
PROTOCOLO: 230200095 DE 14/02/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12302127628. CNPJ DA SEDE: 32474997000108.
NIRE: 21600100674. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 14/02/2023.
V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E GESTÃO TRIBUTÁRIA

2023

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	NÚMERO DE CONTROLE
1200291700	32.474.997/0001-08	7272023428460

RAZÃO SOCIAL

V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA

V N ASSISTÊNCIA TÉCNICA ODONTOLÓGICA E HOSPITALAR

LOCALIZAÇÃO

R SANTO ANTONIO N° 901 SALA 2 ., CENTRO
65800000 -BALSAS-MA

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA 000000180

CNAE Principal e Secundários

331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

477330000 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS

466480000 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS

331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO

464510300 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

RESTRIÇÕES

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.

Horário de Funcionamento: 08:00 18:00(Segunda-Feira) 08:00 18:00(Terça-Feira) 08:00 18:00(Quarta-Feira) 08:00 18:00(Quinta-Feira) 08:00 18:00(Sexta-Feira) 08:00 12:00(Sábado)

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

EMITIDO EM: 13/03/2023

VALIDADE: 31/12/2023

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:

A7A8AE6449D57257A6764898D3BA4F59



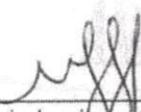
CERTIDÃO AMBIENTAL

Certificamos, para fins de Alvara de Funcionamento junto a Prefeitura Municipal de Balsas, em conformidade com a *Portaria SEMA* N° 105, de 18 de novembro de 2011 e a Lei 773 de Maio de 2002 – Código Ambiental § 1º, do art. 43, sujeito a dispensa de licenciamento ambiental e que o empreendimento abaixo descrito, está localizado neste Município e que o Local, o tipo de Empreendimento e Atividade estão em conformidade com a Lei Municipal n° 1.396/2018, legislação municipal aplicável à localização, instalação e operação:

EMPREENDEDOR	V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ	32.474.997/0001-08
ATIVIDADE (CNAE)	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE – 33.19-8-00.
OBJETO	PARA FINS DE EXPEDIR O ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO
LOCAL	LOTE URBANO COM ÁREA CONSTRUÍDA DE 50,00 m² , CONFORME CERTIFICADO DE APROVAÇÃO DO CORPO DE BOMBEIROS N° CA - 1973123, LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA.
ENDEREÇO	RUA SANTO ANTONIO, N° 901, SALA 2, BAIRRO CENTRO, BALSAS/MA. CEP -65.800.000.

Validade da Certidão: **Até 31 de Dezembro do corrente ano**, conforme previsão do Art.1º da Lei 1.413/2018. Fica ciente o contribuinte de que, em caso de crime ambiental ou ilícito similar, ficará o referido documento sujeito a imediata revogação.

Balsas/MA, 13 de Março de 2023.



Marcia Luciana Andrade da Silva

Secretária executiva Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos



CERTIDÃO DE USO E OCUPAÇÃO DO SOLO

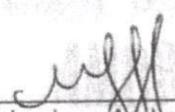
Nº. 1268/2023

Certificamos, para fins de Licenciamento Ambiental junto a Secretaria Estadual de Meio Ambiente, em conformidade ao § 1º, do art. 10, da Resolução do CONAMA nº 237/97, que o empreendimento abaixo descrito, está localizado neste Município e que o Local, o tipo de Empreendimento e Atividade estão em conformidade com a Lei Municipal nº 1.396/2018, legislação municipal aplicável ao uso e ocupação do solo:

EMPREENDEDOR	V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ	32.474.997/0001-08
ATIVIDADE (CNAE)	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE – 33.19-8-00.
OBJETO	PARA FINS DE EXPEDIR O ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO
LOCAL	LOTE URBANO COM ÁREA CONSTRUÍDA DE 50,00 m ² , CONFORME CERTIFICADO DE APROVAÇÃO DO CORPO DE BOMBEIROS Nº CA - 1973123, LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA.
ENDEREÇO	RUA SANTO ANTONIO, Nº 901, SALA 2, BAIRRO CENTRO, BALSAS/MA. CEP -65.800.000.

Validade da Certidão: **Até 31 de Dezembro do corrente ano**, conforme previsão do Art.1º da Lei 1.413/2018. Fica ciente o contribuinte de que, em caso de crime ambiental ou ilícito similar, ficará o referido documento sujeito a imediata revogação.

Balsas/MA, 13 de Março de 2023.



Marcia Luciana Andrade da Silva

Secretária executiva Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO MARANHÃO
4º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR



CERTIFICADO DE APROVAÇÃO CA - Nº.: CA-1973123-4BBM

1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO

Nome / Razão Social:
V N ASSISTÊNCIA TÉCNICA ODONTOLÓGICA E HOSPITALAR EIRELI
Cpf / Cnpj:
32.474.997/0001-08

Nome fantasia / Ocupante:
V N ASSISTÊNCIA TÉCNICA ODONTOLÓGICA E HOSPITAL

Ramo de Atividade:
MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE
ATC(m²): 50 N° Pav: 1

Endereço:
RUA JOSÉ LEÃO
Bairro: CENTRO
Número: 386
Cidade: BALSAS
Uf: MA

2. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO EXIGIDAS

Saídas de emergência Iluminação de emergência Extintores Gerenciamento de risco
 Controle de materiais de acabamento Sinalização de emergência Brigada

3. RISCOS ESPECIAIS

- Armazenamento ou manipulação de líquidos inflamáveis/combustíveis até 500 litros
- Uso de Gás Liquefeito de Petróleo (GLP) até 380 Kg

4. AVALIAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO

Declaro que a presente edificação se classifica como sendo de médio risco à vida e ao patrimônio, nos termos do item 2.2.2 da norma Técnica nº 42 – Processo Técnico Simplificado.

5. AVALIAÇÃO DAS SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

Declaro que as saídas serão instaladas de acordo com a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

6. AVALIAÇÃO DOS EXTINTORES DE INCÊNDIO

Declaro que a sinalização de emergência serão instaladas de acordo com a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

8. AVALIAÇÃO DO CONROLE DE MATERIAL DE ACABAMENTO (Se houver)

Declaro que os materiais de acabamento e revestimento utilizados atenderão a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

9. AVALIAÇÃO DA ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA (Se houver)

Declaro que a iluminação de emergência será instalada de acordo com a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

10. AVALIAÇÃO DO GLP (Se houver)

Declaro que a Central de GLP atenderá ao disposto em Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

11. AVALIAÇÃO DAS INSTALAÇÕES ELÉTRICAS

Declaro que as instalações elétricas estarão em conformidade com as exigências da Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

12. DECLARAÇÕES GENÉRICAS

Declaro estar ciente de que o Corpo de Bombeiros Militar pode, a qualquer tempo, verificar as informações e declarações prestadas, inclusive por meio de vistorias e de solicitação de documentos. Declaro estar ciente de que se forem alteradas as características da edificação e da sua ocupação, este documento perderá validade e deverá buscar realizar uma nova regularização da minha edificação.

Declaro estar ciente de que o Corpo de Bombeiros Militar pode iniciar o processo de cassação da Licença, sem prejuízo da comunicação ao Ministério Público Estadual e demais órgãos, sempre que:

- a. houver qualquer irregularidade, inconsistência ou falta de documentação obrigatória;
- b. houver algum embargo, resistência ou recusa de atendimento na edificação;
- c. for constatado o não enquadramento do estabelecimento comercial nas regras para concessão de licença prévia à vistoria, com Declaração do Proprietário ou Responsável pelo uso, de acordo com a Norma Técnica Rn 42 - Processo Técnico Simplificado;
- d. for constatado, em vistoria, situação de risco iminente à vida, ao meio ambiente ou ao patrimônio;
- e. for constatado, em vistoria, o não atendimento das exigências do Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado do Maranhão.

13. AVISO

O registro de informação inverídica pode acarretar ao usuário o crime de falsidade ideológica, tipificado no artigo 299 do código penal, com previsão de pena de um a cinco anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis.

- 1. Este documento deverá permanecer na edificação em local visível.
- 2. Este certificado tem validade de 12 (doze) meses a partir de sua data base, estando sujeito a ser cassado, quando constatado alterações nos sistemas preventivos contra incêndio e pânico.

Data/Emissão: 09/03/2023
Analista: MARCIO FERNANDO CASTRO SERRA

Marcio Fernando C. Serra
MARCIO FERNANDO CASTRO SERRA
SUBCOMANDANTE DE UBM

Código de validação.



CA-1973123-4BBM

A validade deste documento pode ser confirmada em
<https://cbm.ssp.ma.gov.br>



End.: AV. GOVERNADOR LUIS ROCHA, BR-230, S/N Bairro: POTOSI
Cidade: BALSAS - MA Cep: 65800-000
Contato: (99)3541-3734 E-mail: 4bbmcbmma@gmail.com

Impressão: 09/03/2023 09:46:21

SisAT- Sistema Integrado de Atividades Técnicas do CBMMA

EDIFICAÇÃO DE MÉDIO RISCO

CPL FOLHA Nº 47



PREFEITURA DE BALSAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS,
PLANEJAMENTO E GESTÃO TRIBUTÁRIA
Rua Professor Joca Rêgo, N°121, Centro – Balsas (MA)
CNPJ: 06.441.430/0001-25



**CERTIDÃO POSITIVA
(COM EFEITO NEGATIVO) DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Número: 00001198982023

Data de expedição: 03/01/2023 17:37:51

A Prefeitura do Município de Balsas – MA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR EIRELI - EPP** que possui o CNPJ **32.474.997/0001-08** e Inscrição Municipal 1200291700 abaixo qualificado, possui até a presente data, débito remanescente perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, estando tais débitos, inscritos ou não em Dívida Ativa, em processo de quitação mediante negociação.

Reserva-se o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar dívidas posteriormente comprovadas, hipótese prevista no Código Tributário Municipal.

DADOS DA EMPRESA:

CNPJ: 32.474.997/0001-08

Inscrição Municipal: 1200291700

Razão Social: V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR EIRELI - EPP

Atividade: 331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Endereço: Avenida 07 DE SETEMBRO - .

Número: 440

Município: BALSAS

Bairro: TRIZIDELA

Estado: MA

Regime tributário:
SIMPLES NACIONAL

Data de início de atividade:
17/01/2019

Código de validação: 5EE736732B94DE084C4C9CC138B2CB0E

Data de validade da certidão: 04/03/2023

Finalidade: ATUALIZAÇÃO



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: V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 32.474.997/0001-08

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 13:21:45 do dia 28/02/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/08/2023.

Código de controle da certidão: **322F.BE6C.03C4.A0CC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 039233/23

Data da

28/02/2023 14:31:42

Inscrição Estadual: 125878907

CPF/CNPJ: 32474997000108

Razão Social: V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SANTO ANTONIO, 901 SALA 2 CEP: 65800000 - CENTRO

Telefone: (99)88537267

Município: BALSAS

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: 28/06/2023.

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

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 28/02/2023 14:31:42



PREFEITURA DE BALSAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS,
PLANEJAMENTO E GESTÃO TRIBUTÁRIA
Rua Professor Joca Rêgo, N°121, Centro – Balsas (MA)
CNPJ: 06.441.430/0001-25



CERTIDÃO POSITIVA
(COM EFEITO NEGATIVO) DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Número: 00001230312023

Data de expedição: 13/03/2023 14:58:03

A Prefeitura do Município de Balsas – MA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA** que possui o CNPJ **32.474.997/0001-08** e Inscrição Municipal 1200291700 abaixo qualificado, possui até a presente data, débito remanescente perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, estando tais débitos, inscritos ou não em Dívida Ativa, em processo de quitação mediante negociação.

Reserva-se o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar dívidas posteriormente comprovadas, hipótese prevista no Código Tributário Municipal.

DADOS DA EMPRESA:

CNPJ: 32.474.997/0001-08

Inscrição Municipal: 1200291700

Razão Social: V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA

Atividade: 331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Endereço: Rua SANTO ANTONIO - .

Número: 901

Município: BALSAS

Bairro: CENTRO

Estado: MA

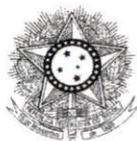
Regime tributário:
SIMPLES NACIONAL

Data de início de atividade:
17/01/2019

Código de validação: 2FB4CCF0D36B7EC3AAC88DE8E1E5A2B7

Data de validade da certidão: 12/05/2023

Finalidade: ATUALIZAÇÃO



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 32.474.997/0001-08

Certidão nº: 8470561/2023

Expedição: 27/02/2023, às 10:33:33

Validade: 26/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.



Certifica-se que **V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.474.997/0001-08**, **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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.474.997/0001-08
Razão Social: V N ASSISTENCIA TEC ODONTOLOGICA E HOSPITALAR EIRELI
Endereço: RUA JOSE LEAO 386 B / CENTRO / BALSAS / MA / 65800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

Validade: 15/02/2023 a 16/03/2023

Certificação Número: 2023021502335806688603

Informação obtida em 27/02/2023 10:13:49

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



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº 54/2023

DECLARAÇÃO

A Coordenação de Vigilância Sanitária Municipal, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a legislação vigente, vem por meio deste instrumento, declarar que a atividade da empresa abaixo identificada não pertence ao quadro do Sistema Municipal de Vigilância Sanitária, portanto não necessita de Alvará Sanitário Municipal.

Nome ou Razão Social: V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA.

Nome de Fantasia: V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR.

CNPJ: 32.474.997/0001-08.

Atividade Desenvolvida: MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE.

Endereço: AVENIDA 07 DE SETEMBRO, Nº 440, SALA 01, BAIRRO TREZIDELA, BALSAS - MA. CEP:65800000.

Balsas (MA), 27 de Fevereiro de 2023.

Fundo Mun. de Saúde de Balsas

Elaine Cristina Queiroz Menezes
Coord. da Vigilância Sanitária
Port. 001/2021

Elaine Cristina Queiroz Menezes.
Coordenadora da Vigilância Sanitária Municipal

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA QUIMILATON DANTAS

8500-1

4286516F

CARTERA DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO

NATURALIDADE DO TITULAR

MAO PLASTIFICAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 19.301.226-1 2 via

DATA DE EXPIRAÇÃO 28/01/2016

NOBRE
JOÃO LUIZ PEREIRA NUNES

PLACADO
PEDRO MIRANDA NUNES

NATURALIDADE
TERESINHA PEREIRA NUNES

BALSAS - MA

DOC ORIGINAL BALSAS - MA

BALSAS - MA BALSAS CIVIL V. 52 / FLS. 91 / Nº 00279

CPF 132169288/96

DATA DE NASCIMENTO 28/11/1969

Assinatura do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS



Nome completo: **V N ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA E HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **32.474.997/0001-08**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 11:51:43 do dia 27/02/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: OL3P270223115143

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.