



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310816067704711
08/07/2025 16:18:42

Agência 5679-0
Conta corrente 606976-2UNIAO D I CONTAGEM

Data 04/06/2025 Valor R\$ **45,00 C**

Importe referente a BB RF Simples Ágil, BB RF Simples Agil, documento 2.100,
lote 00000, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Quarenta e cinco reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: THALLES HENRIQUE BATISTA BENZAQUEN 08/07/2025 16:18:42

Transação efetuada com sucesso por: JF238440 THALLES HENRIQUE BATISTA BENZAQUEN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Consultas - Extrato de conta corrente

08/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:36
567905679 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: UNIAO D I CONTAGEM
AGENCIA: 5679-0 CONTA: 606.976-2

=====
UNICRED DO BRASIL

13696321020055601011400000273649111120000004500

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA

NOME FANTASIA:

BIG DOCTOR

CNPJ: 31.659.338/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA ALPHA

CNPJ: 31.659.338/0001-83

PAGADOR:

UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE C

CNPJ: 12.993.609/0001-98

NR. DOCUMENTO 60.401
DATA DE VENCIMENTO 14/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 45,00
VALOR COBRADO 45,00

=====
NR.AUTENTICACAO 2.13D.A7F.423.E36.35E

=====
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ovidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ovidoria.



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE OCUPACIONAL

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

CONTRATANTE: UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE CONTAGEM (UDECON), com sede à Avenida Pio XII, 825, Água Branca- Contagem-Centro, CEP 32371160, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 12.993.609/0001-98, representado neste ato pelo presidente **THALLES HENRIQUE BATISTA BENZAQUEN**.

CONTRATADA: CLINICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA ALPHA ELDORADO LTDA, com sede em Contagem, na Av. João César de Oliveira, nº 1270, bairro Eldorado, Cep: 32310-000 no Estado Minas Gerais, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 31.659.338/0001-83, representado por Leandro Silveira Boaventura, brasileiro, casado, CPF 577.051.196-68.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços de Saúde Ocupacional à OSC (Organização da Sociedade Civil), que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente contrato.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O presente contrato tem como OBJETO, a prestação de serviços pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, dos serviços de saúde ocupacional, referente: TERMO DE FOMENTO - Nº 010/2025 Emenda Parlamentar nº 0011/2025 - Proposta nº 751.

Cláusula 2ª. Baseando-se nos exames realizados, a **CONTRATADA** deverá fornecer à **CONTRATANTE** relatório indicando providências necessárias para corrigir problemas ou distorções identificados no ambiente de trabalho.

Cláusula 3ª. A **CONTRATADA** se responsabilizará pela guarda dos prontuários médicos de todos os empregados da **CONTRATANTE**, pelo prazo de 10 anos a partir da data do primeiro atendimento ao funcionário na empresa da **CONTRATADA**.



DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 4ª. A **CONTRATANTE** se responsabilizará pelas indenizações ou outros encargos exigidos por seus empregados ou pelos órgãos governamentais.

DO MÉDICO RESPONSÁVEL

Cláusula 5ª. O médico responsável pelo ASO (ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL), será o Sr. Francisco Américo Leite Boaventura, brasileiro, viúvo, médico Carteira de Identidade M 3.663.061, C.P.F. nº 001.985.106-59, inscrito no C.R.M. Sob o nº MG 4595.

DO PAGAMENTO

Cláusula 6ª. Pela prestação dos serviços prestados, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** no 10º dia do mês subsequente o valor correspondente a todos os exames realizados no mês anterior, sob a forma de boleto bancário mediante Nota Fiscal. O título é negociado com banco e poderá sofrer protesto em caso de atraso superior à 05 dias.

Paragrafo Único: Reajuste. Os preços estabelecidos serão reajustado automaticamente pelo índice IPCA vigente.

DA RESCISÃO

Cláusula 7ª. O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer uma das partes sem ônus de multa ou encargos, desde que ocorra com o aviso prévio de 30 dias.

DA VALIDADE

Cláusula 8ª. O presente contrato terá validade de 24 meses, passando a valer a partir da assinatura pelas partes, podendo ser prorrogado automaticamente ou encerrado por uma das partes a qualquer momento, desde que com aviso prévio de 30 dias.

DO AGENDAMENTO

Cláusula 9ª. A **CONTRATANTE** deverá realizar o agendamento dos exames de seus funcionários com prazo mínimo de 48 horas de antecedência, podendo em casos especiais ser atendido de imediato, mediante profissionais disponíveis para o exame solicitado, baseado na escala de horários de atendimento da **CONTRATADA**. A **CONTRATANTE** se responsabiliza de enviar antecipadamente os dados dos funcionários para pré agendamento, contendo: nome completo, data de nascimento,



CPF, identidade, endereço, carteira de trabalho, função desempenhada e relação de funcionários ativos na empresa.

DOS EXAMES COMPLEMENTARES

Cláusula 10ª. A CONTRATADA poderá solicitar através do médico designado, exames complementares que não constarem no PCMSO da CONTRATANTE para fins de investigar qualquer alteração oriundas dos resultados dos exames realizados, ou suspeita clínica no ato da anamnese.

DA ENTREGA DO ASO

Cláusula 11ª. A CONTRATADA se responsabilizará a entregar o ASO para o funcionário após a liberação dos resultados dos exames executados, incluindo os complementares. O funcionário deverá encaminhar o documento ASO assinado pelo médico para o responsável do RH da empresa CONTRATANTE.

Parágrafo Único: Os ASOS clínicos serão liberados imediatamente conforme clausula 11ª., os ASOS com exames complementares serão liberados em até três dias úteis.

DA TABELA DE PREÇOS

Cláusula 12ª. A CONTRATADA deverá faturar os exames de acordo com a tabela de preço abaixo, aprovada pela CONTRATANTE, qualquer alteração de valor deverá ser comunicada antecipadamente e enviada uma nova tabela para aprovação à CONTRATADA.

Exame Admisional/Periodico/ Demisional/Retorno ao Trabalho	
Valor Unitário	
Clinico	R\$ 45,00



DO FORO

Cláusula 13^a. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Contagem.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Contagem, 12 de maio 2025.

Documento assinado digitalmente

gov.br THALLES HENRIQUE BATISTA BENZAQUEN
Data: 12/05/2025 14:24:29-0300
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

THALLES HENRIQUE BATISTA BENZAQUEN
PRESIDENTE -UDECON

Documento assinado digitalmente

gov.br LEANDRO SILVEIRA BOAVENTURA
Data: 12/05/2025 16:06:35-0300
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

Clínica Médica e Odontológica Alpha Eldorado Ltda

Prefeitura Municipal de Contagem - MG**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número do RPS: 61510

Data de Emissão do RPS: 04/06/2025

Número da Nota

56327

Data de Emissão

04/06/2025

Código de Verificação

O25NML1DU

Dados do Prestador de Serviços**Clinica Medica e Odontologica Alpha Eldorado LTDA**

Av Joao Cesar de Oliveira, Eldorado, 1270

CEP 32310-000 Telefone (31) 99574-4942

Inscrição Municipal 72096850 CNPJ 31.659.338/0001-83

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 12.993.609/0001-98	Inscrição Municipal	Razão Social/Nome Fantasia UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE CONTAGEM				
Endereço Avenida Pio XII			Número 825	Complemento	Bairro Agua Branca	
CEP 32371-160	Cidade / UF Contagem/MG		Telefone (31) 09929-2036	e-mail udeconcoordenacao@gmail.com		

Descrição dos Serviços

Descrição TERMO DE FOMENTO /01/2025 MES: 05/2025	Qtde 1,00	Valor Unitário 45,00	Valor Serviço 45,00	Base Cálculo 45,00	(%) 2,00	ISS 0,90
--	--------------	-------------------------	------------------------	-----------------------	-------------	-------------

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Descrição Serviço 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres	Alíquota 2,00	CNAE 8630502				
Valor Total dos Serviços 45,00	Desconto Incondicionado 0,00	Deduções Base 0,00	Base Cálculo 45,00	Total do ISSQN 0,90	ISSQN Retido 0,00	Desconto Condicionado 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00
-------------	----------------	--------------	--------------	--------------	--------------------------	---------------

Valor Total da Nota Fiscal 45,00	Valor Líquido da Nota 45,00
---	--

Informações Complementares

Valor aprox. dos tributos: R\$ 0,00 federal(0,00%), R\$ 0,00 estadual(0,00%), R\$ 0,00 municipal(0,00%). Fonte: IBPT

Natureza da operação: 1 Tributação no município

Local da prestação do serviço: Contagem

Situação desta NFS-e: Autorizada

Regime especial de tributação: Inexistente

Alíquota do ISS: 2,00%



Clinica Big Doctor

Avenida João César de Oliveira, 1270, Térreo, Eldorado, CEP 32310-000, Contagem - MG

CNPJ: 31.659.338/0001-83 - (31) 97123-8777, (31) 2115-8777

Relatório de agendamentos por situação

Lista detalhada sobre os agendamentos entre as datas 01/05/2025 e 31/05/2025.

Tipo de atendimento Todos

Finalizado										Valores	
Situação / Código	Data	Criado por	Alterado por	Paciente	Profissional/Especialidade	Plano Conv.	Agenda	Procedimentos	Paciente	Plano Conv.	
Faturado #92374125	14/05/2025 07:00 - 07:10	BRENDA ALVES TEIXEIRA	Cristiano Silveira Boaventura	SUEL VIEIRA BATISTA #40144	Cristiano Silveira Boaventura	UDECON MEDICINA DO TRABALHO (Sim)	Agenda Externa	Clinico Medicina do Trabalho	0,00	45,00	
										Total Finalizado: 1	
								Totais Finalizados	0,00	45,00	
										Total Geral: 1	
								Totais Gerais	0,00	45,00	



136 - 8

13696.32102 00556.010114 00000.273649 1 1112000004500

Beneficiário CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA ALPHA ELDORAD - 031659338000 AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 1270 - TERREO - CONTAGEM / MG - 32310-000		Agência / Cód. Beneficiário 6321-5/0556010-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/100002736-4
Número do documento 56305		CPF / CNPJ 031659338000183	Vencimento 14/06/2025	Valor do documento 45,00	
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE CONTAG - CNPJ 012993609000198
AV PIO XII, 825 - AGUA BRANCA, CONTAGEM / MG - 32371-160

Autenticação mecânica



136 - 8

13696.32102 00556.010114 00000.273649 1 1112000004500

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco	SAC Unicred 0800 647 2930 Ouvintoria Unicred 0800 940 0602	Vencimento 14/06/2025
Beneficiário CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA ALPHA ELDORAD - 031659338000183 AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 1270 - TERREO - CONTAGEM / MG - 32310-000	Agência / Código Beneficiário 6321-5/0556010-1	
Data do Documento 03/06/2025	Nº do Documento 56305	Espécie doc. DM
Uso do Banco 8650	Carteira 021	Espécie R\$
Instruções A partir de 16/06/2025, Mora Diária de 0.07% A partir de 16/06/2025, multa de 5.00% Controle participante: 1000002736 MEDICINA OCUPACIONAL MAIO 2025 PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO		
(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		

Pagador
UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE CONTAG - CNPJ 012993609000198
AV PIO XII, 825 - AGUA BRANCA
CONTAGEM / MG - 32371-160

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Boa tarde a todos!

Segue proposta para prestação de serviços na área da medicina trabalhista para sua avaliação. O valor por exame regular é de R\$ 58,00 podendo esse valor ser alterado conforme demanda e necessidade da solicitante. Os exames poderão ser marcados via Whatsapp e a fatura enviada mensalmente junto à nota fiscal para pagamento via Pix ou transferência bancária até o dia 10 de cada mês após a utilização dos serviços. Segue a relação dos exames básicos aqui considerados.

Esta proposta tem validade tem validade de 30 dias.

Exames Clínicos Ocupacionais:

- Admisional
- Demissional
- Periódico
- Retorno ao Trabalho
- Mudança de Risco Ocupacional

Solicitante: Udecon – União dos Deficientes e Idosos de Contagem
CNPJ: 12.993.609/0001-98

Prestador de Serviços: BH Ocupacional
CNPJ: 18.527.456/0001-70

Contagem, 28 de maio de 2025



Prestador: MEDNET – CNPJ 17.706.696/0005-00 - AV AMAZONAS, Nº 298, SALA 1102 E 1103, CENTRO, BELO HORIZONTE/MG

Contratante: UDECON – UNIÃO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE CONTAGEM, CNPJ nº 12.993.609/0001-98, situada à Av. Pio XII, nº 825, Bairro Água Branca, Contagem/MG

Orçamento para prestação de serviços médicos na área de saúde ocupacional, no âmbito do Termo de Fomento nº 003/2025, com início em 01/06/2025.

Serão realizados os seguintes exames de acordo com a legislação trabalhista vigente:

- Exame Admisional
- Exame Periódico
- Exame de Retorno ao Trabalho
- Exame de Mudança de Função
- Exame Demissional

O valor por exame será de R\$ 60,00 (sessenta reais) por beneficiário, conforme a demanda apresentada pela contratante. Os serviços serão executados durante a vigência do referido termo, mediante solicitação prévia, e o pagamento será realizado conforme a quantidade de exames efetivamente prestados, contra apresentação de nota fiscal.

Aguardamos sua confirmação para prosseguirmos com o contrato.

Belo Horizonte, 23 de maio de 2025.

ORÇAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA ALPHA ELDORADO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 31.659.338/0001-83, apresenta à UDECON – UNIÃO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE CONTAGEM, CNPJ nº 12.993.609/0001-98, situada à Av. Pio XII, nº 825, Bairro Água Branca, Contagem/MG, orçamento para prestação de serviços de consultas admissionais no âmbito do Termo de Fomento nº 003/2025, com início em 01/06/2025.

O valor por exame admissional será de R\$ 45,00 (quarenta e cinco reais), conforme demanda apresentada pela contratante. Os serviços serão executados durante a vigência do referido termo, mediante solicitação prévia, e o pagamento será realizado conforme a quantidade de exames efetivamente prestados, contra apresentação de nota fiscal.

Validade deste orçamento: 60 (sessenta) dias.

Contagem, 20 de maio de 2025.

Clinica Medica e Odontologica Alpha Eldorado LTDA



Av Joao Cesar de Oliveira, Eldorado, 1270

CEP 32310-000 Telefone (31) 99574-4942

Inscrição Municipal 72096850 CNPJ 31.659.338/0001-83



MUNICÍPIO DE CONTAGEM / MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria de Receita Municipal

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA ALPHA ELDORADO LTDA

CPF/CNPJ nº: 31.659.338/0001-83

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever outras dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é **certificado** que constam sob sua responsabilidade créditos relativos a tributos administrados pela Secretaria Municipal Adjunta da Receita e/ou inscritos em Dívida Ativa junto à Procuradoria da Fazenda Municipal cuja exigibilidade está suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 – Código Tributário Nacional (CTN).

Conforme disposto nos art. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://receita.contagem.mg.gov.br>

Dados de emissão da certidão

Número da certidão.....:	204835
Data de emissão	05/08/2025
Data de validade	03/11/2025
Controle de autenticidade :	693186164693186

Observações:

1. A quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional deverá ser comprovada mediante apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União.

2. A quitação do ITBI nos casos de transmissão onerosa de bens imóveis ou de direitos sobre estes deverá ser comprovada através da apresentação da Certidão específica para comprovação da quitação do imposto.

Certidão emitida gratuitamente através da internet no endereço:<http://receita.contagem.mg.gov.br>

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA ALPHA ELDORADO LTDA
CNPJ: 31.659.338/0001-83

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 14:06:19 do dia 20/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/10/2025.

Código de controle da certidão: **2E05.A998.43CA.2035**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA ALPHA ELDORADO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 31.659.338/0001-83

Certidão nº: 52831900/2025

Expedição: 08/09/2025, às 18:06:39

Validade: 07/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA ALPHA ELDORADO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.659.338/0001-83**, **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.



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
08/09/2025

CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
07/12/2025

NOME: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA ALPHA ELDORADO LTDA

CNPJ/CPF: 31.659.338/0001-83

LOGRADOURO: AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO: ELDORADO

CEP: 32310000

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CONTAGEM

UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: <http://www.fazenda.mg.gov.br>
=> Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.**

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000914878822