

HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

Mimoso do Sul – ES, 08 de maio de 2024.

OFICIO HAP 152/2024

Cláudia Regina Littig

Prestação de Contas de Convênio/ES

Assunto: Convênio nº 9002/2017.

Prezada,

Para fins de instrução, encaminho anexo, toda a documentação exigida para a prestação de contas do Convênio nº 9002/2017, processo nº 75316366, referente ao mês de abril de 2024.

Cordialmente,

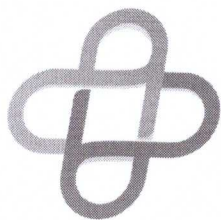
Marcus Fortuna Portinho

Diretor presidente.

Hospital Apóstolo Pedro
Diretor - Presidente

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)
Insc. Estadual 080.437.94-0 CPNJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)



HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

Mimoso do Sul – ES, 08 de maio de 2024.

OFICIO HAP 151/2024

Cláudia Regina Littig

Prestação de Contas de Convênio/ES

Assunto: Convênio nº 9002/2017.

Prezada,

Venho através deste, informar que o valor usado para pagamentos plantões e folha, foi de R\$ 150.490,99 (cento e cinquenta mil quatrocentos e noventa reais e noventa e nove centavos) o restante foi complementado com outros recursos do hospital.

Cordialmente,


Marcus Fortuna Portinho

Diretor presidente.

Hospital Apóstolo Pedro
Diretor - Presidente


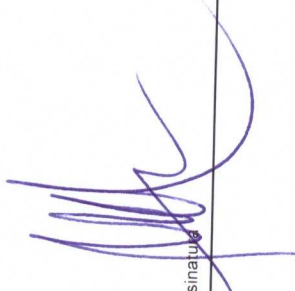
HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

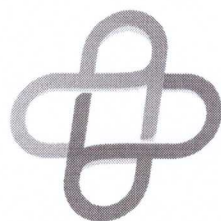
Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)
Insc. Estadual 080.437.94-0 CPNJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)

ANEXO E - Relação de Pagamentos

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Recursos 1- Concedente 2 - Executor 3 - Outros	Unidade Executora										Convênio nº 9002/2017
	Item	Recurso	Credor	CGC/CPF	Nat. Despesa	CH / OB	Data	TR. Crédito	Data	Valor	
	1	FOLHA PAGAMENTO PRONTO SOCORRO		27.868.835/0001-14			09/04/24		09/04/24	R\$ 123.671,39	
	2	FOLHA PAGAMENTO LEITO SAUDE MENTAL		27.868.835/0001-14			09/04/24		09/04/24	R\$ 26.819,60	
Total										R\$ 150.490,99	

<p>Unidade Executora</p> <p style="text-align: center;">Hospital Apóstolo Pedro Diretor - Presidente</p> <p>Carimbo e Assinatura</p> 	<p>Responsável pela execução</p> <p style="text-align: center;">Hospital Apóstolo Pedro Diretor - Presidente</p> <p>Carimbo e Assinatura</p> 
---	---



HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
ABRIL DE 2023	
CONTA HAP- BANESTES - 26990671 - CONVENIO 9002/2017	
SALDO ANTERIOR	R\$ 8.578,09
CREDITO/ INVESTIMENTO	R\$ 53,75
CREDITO CONVENEIO 9002/2017	R\$ 150.490,99
COMPLEMENTAÇÃO RECURSO HOSPITAL	R\$ 225.720,56
TOTAL RECEITAS	R\$ 384.843,39
TARIFAS BANCARIAS	R\$ 22,20
PAG FOLHA RECURSO ESTADUAL	R\$ 85.000,00
PAG PLANTÕES RECURSO ESTADUAL	R\$ 65.490,99
PAG FOLHA RECURSO HOSPITAL	R\$ 119.935,30
PAG PLANTÕES RECURSO HOSPITAL	R\$ 105.785,26
TOTAL DESPESAS	R\$ 376.233,75
SALDO FINAL	R\$ 8.609,64

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)
Insc. Estadual 080.437.94-0 CPNJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)



SALDO TOTAL	ENTRADAS E SAÍDAS
R\$ 260,83	↑ R\$ 150.490,99
CHEQUE ESPECIAL DISPONÍVEL	↓ R\$ 150.513,19
R\$ 0,00	

AGÊNCIA: 125-MIMOSO DO SUL
 CONTA: 2699067 - 1
 CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 PERÍODO: 01/04/2024 À 30/04/2024
 COMPLEMENTO: HAP TERMO DE FORM

DATA	LANÇAMENTO	VALOR (R\$)
04	SALDO ANTERIOR	283,03
ABR	↑ CRÉDITO SIGEFES CONTA D UG 440901 UG FUNDO	150.490,99
	SALDO	150.774,02
09	↓ TED ENVIADA	-85.000,00
ABR	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 27.868.835/0001-14 104 AG 1908 /11871	☒
	SALDO	65.774,02
10	↓ DOC/TED INTERNET	-11,10
ABR	SALDO	65.762,92
16	↓ TED ENVIADA	-65.490,99
ABR	GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCI 34.515.481/0001-90 756 AG 4222 /483613	☒
	SALDO	271,93
17	↓ DOC/TED INTERNET	-11,10
ABR		
SALDOS		
	SALDO CONTA CORRENTE	260,83
	SALDO TOTAL	260,83

EXTRATO CONSOLIDADO ATÉ: 09/05/2024
 DATA/HORA EMISSÃO: 10/05/2024 12:08:44
 hOb2xPYDWjC3o9scYrkClg

ADMINISTRADOR
 BANESTES DTVM-DISTRIB.DE TIT.E VAL.MOBILIARIOS S/A CNPJ : 28.156.057/0001-01
 Endereco: AV.PRINCESA ISABEL,574 , ED.PALAS CENTER,BL.A,9 ANDAR ,
 CEP : 29010-360 , VITORIA - ES

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 AGENCIA: 125 CONTA : 26.990.671

Valor Cota em 30/04/2024 - 10,2300208380
 Valor Cota em 28/03/2024 - 10,1640996540
 Rentabilidade Bruta: 0,648 (% a.m.) 2,597 (% a.a.) 9,184 (% 12 meses)

HISTORICO	SEQ.	DATA	QUANTIDADE COTAS	VALOR
Aplicacao	0077	09/11/2022	18.699,4234827915	167.321,32
Saldo Bruto		28/03/2024	740,6436369253	7.527,98
Rend.Bruto		30/04/2024		48,82
Saldo Bruto		30/04/2024	740,6436369253	7.576,80

Saldo Mes Anterior Bruto			740,6436369253	7.527,98
Rendimento Bruto				48,82
IOF Recolhido				0,00
IR Recolhido				0,00
Rendimento Tributado				0,00
IOF Previsto				0,00
IR Previsto				0,00
Total aplicado				0,00
Total Resgate Bruto				0,00
Saldo Mes Atual Bruto			740,6436369253	7.576,80
Bloqueio Judicial				0,00
Bloqueio Garantia Op.Fin				0,00
Saldo Mes Atual Liquido				7.576,80

SERVICO DE ATENDIMENTO AO COTISTA
 TEL: 3383-3100
 END: AV PRINCESA ISABEL-574, ED. P.CENTER, BL.A 9 AND, VITORIA-ES, CEP 29010360
 EMAIL:fundos.administrador@banestes.

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800 727 0474
 ouvidoriageral@banestes.com.br
 OUVIDORIA GERAL:0800 727 0030, DE SEG A SEX, DIAS UTEIS, DAS 9H AS 18H
 Data emissao: 10/05/2024 Hora emissao: 02:36:38

EXTRATO DE APLICACOES FINANCEIRAS PERIODO: 01/04/2024 A 30/04/2024
FUNDO : BANESTES INVEST PUBLIC AUT FI RENDA FIXA CNPJ : 36.347.706/0001-71

ADMINISTRADOR
BANESTES DIVM-DISTRIB.DE TIT.E VAL.MOBILIARIOS S/A CNPJ : 28.156.057/0001-01
Endereco: AV.PRINCESA ISABEL,574 , ED.PALAS CENTER,BL.A,9 ANDAR ,
CEP : 29010-360 , VITORIA - ES

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
AGENCIA: 125 CONTA : 26.990.671

Valor Cota em 30/04/2024 - 10,0666032637
Valor Cota em 28/03/2024 - 10,0022650594
Rentabilidade Bruta: 0,643 (% a.m.) 2,565 (% a.a.) 9,064 (% 12 meses)

HISTORICO	SEQ.	DATA	QUANTIDADE COTAS	VALOR
Aplicacao	0004	23/08/2017	16.209,7560412266	122.440,44
Saldo Bruto		28/03/2024	76,6904393125	767,08
Rend.Bruto		30/04/2024		4,93
Saldo Bruto		30/04/2024	76,6904393125	772,01

Saldo Mes Anterior Bruto			76,6904393125	767,08
Rendimento Bruto				4,93
IOF Recolhido				0,00
IR Recolhido				0,00
Rendimento Tributado				0,00
IOF Previsto				0,00
IR Previsto				0,00
Total aplicado				0,00
Total Resgate Bruto				0,00
Saldo Mes Atual Bruto			76,6904393125	772,01
Bloqueio Judicial				0,00
Bloqueio Garantia Op.Fin				0,00
Saldo Mes Atual Liquido				772,01

SERVICO DE ATENDIMENTO AO COTISTA
TEL: 3383-3100
END: AV PRINCESA ISABEL-574, ED. P.CENTER, BL.A 9 AND, VITORIA-ES, CEP 29010360
EMAIL:fundos.administrador@banestes.

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800 727 0474
ouvidor:lageral@banestes.com.br
OUVIDORIA GERAL:0800 727 0030, DE SEG A SEX, DIAS UTEIS, DAS 9H AS 18H
Data emissao: 10/05/2024 Hora emissao: 02:36:38

SICOOB
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
Transações Efetivadas

10/05/2024

13:46:09

Cooperativa: 3003
Conta: 304107

Transação	Data	Valor	Aprovadores
Processamento da Folha de Pagamento: Observação: Cadastro: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO	10/04/2024	R\$ 4.847,00	EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO, MANUEL FLORINDO ROCHA
TOTAL		R\$ 4.847,00	

Filtro: N° remessa "295".

Convênio	Forma pagamento	Conta pagadora	Remessa	Lote	Qtd. pagamentos	Valor pagamento
Hospital Apostolo Pedro - (108482)	Crédito em conta corrente	0104-003-000001187-1	295	1	97	R\$ 200.088,30
Totais para este filtro					97	R\$ 200.088,30

COMPROVANTE

BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
-----BANESTES NET BANKING-----
TED

DADOS DO REMETENTE
Nome.....: HOSPITAL APOSTOLO PE
Agencia.....: 125-Mimoso Do Sul
Conta.....: 26.990.671
Tipo de Conta.: Conta Corrente
CPF/CNPJ.....: 27.868.835/0001-14

DADOS DO DESTINATARIO
Nome.....: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCI
Banco.....: 756-Banco Sicoob S.A.
Agencia.....: 4222-Cred Rio Norte
Conta.....: 483613
Tipo de Conta.: Conta Corrente
CPF/CNPJ.....: 34.515.481/0001-90

DADOS DA TRANSACAO
Dt.Pagamento: 16/04/2024
Valor.....: R\$65.490,99
Finalidade....: 00006
Protocolo.....: 026489922
Historico.....: PAG NF 9 SERV MEDICO
Situacao.....: Enviada

Responsaveis..: 340.484.567-68 16/04/24 13:13:45
752.295.447-91 16/04/24 13:14:05
Origem: Banestes Internet Banking

=====
=====
Registro: 16/04/2024 13:13:45 we019B
Emissao.: 10/05/2024 12:10:15



PREFEITURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
9



Data e Hora da Emissão	01/04/2024 12:14:58	Competência	04/2024	Código de Verificação	NETZWV2JG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MIMOSO DO SUL - ES

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GREEN MED SAUDE MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.515.481/0001-90	Inscrição Municipal	142052	Município	CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ
Endereço e CEP	VOLUNTÁRIOS DA PÁTRIA - 65, CENTRO, CEP: 28035260				
Complemento	BLOCO:02;APT:1 706	Telefone	(22)3823-6607	e-mail	NOVAESASSESSORIACONTABIL@GMAIL.COM

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				
CNPJ/CPF	27.868.835/0001-14	Inscrição Municipal		Município	MIMOSO DO SUL - ES
Endereço e CEP	CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193, CENTRO, CEP: 29400000				
Complemento		Telefone	(28)3555-1315	e-mail	

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos Prestados, no Hospital Apostolo Pedro, Mimoso do Sul - ES, no período de 01/03/24 a 31/03/2024.
Conta para Pagamento
Banco Sicoob
Agência -4222
Conta Corrente-48.361-3
Valor da Nota-182.500,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	1.186,25	COFINS (R\$)	5.475,00	IR (R\$)	2.737,50	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	1.825,00
-----------	----------	--------------	----------	----------	----------	------------	------	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	182.500,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	182.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	11.223,75			Base de Cálculo	182.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	171.276,25	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	5.475,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://goytacazes.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.



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

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

Nome: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CNPJ: 34.515.481/0001-90

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 12:36:47 do dia 02/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/06/2024.

Código de controle da certidão: **08AB.C205.8A18.324E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.515.481/0001-90
Razão Social: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Endereço: - R VOLUNTARIOS DA PATRIA 65 - / CENTRO / CAMPOS DOS GOYTACAZES / RJ / 28035-260

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: 17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031702243623362718

Informação obtida em 01/04/2024 12:17:28

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

DIGITE AQUI A SUA BUSCA

OK

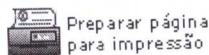
Emitir Certidão | Confirmar Autenticidade



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2024.1.4034861-0
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 34.515.481/0001-90	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL : *****	
<p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 09/02/2024 12:51</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 09/05/2024</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017</p>	
OBSERVAÇÕES	
<ol style="list-style-type: none"> Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE nº 33/2004. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD). Qualquer rasura ou emenda invalida este documento. 	



Preparar página para impressão



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA nº.: 3641/2024

Contribuinte: GREEN MED SAUDE MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 34.515.481/0001-90

Nº. do Alvará: 142052

Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 65

Complemento.: BLOCO:02;APT:1706

Bairro: CENTRO

CEP: 28035-260

Cidade: CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

Início de Atividade: 05/agosto/2022

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES certifica para os devidos fins, com base nos registros de pagamentos existentes no sistema tributário municipal, que o contribuinte acima identificado encontra-se QUITO com os tributos municipais e Dívida Ativa até a presente data.

IMPORTANTE:

1. Reserva-se o direito de a Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo referentes aos períodos compreendidos nesta certidão.
2. A presente certidão tem validade de 180 dias contados da data de emissão.
3. A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet, no endereço: <http://www.campos.rj.gov.br>.
4. Documento emitido eletronicamente através do portal de serviços da Secretaria Municipal de Fazenda.

Código de Verificação: ee8bc3a3a2cdf780383610f3445cdbca

Campos dos Goytacazes, 9 de Fevereiro de 2024

OBS: Confirme a autenticidade da certidão pelo portal: fazenda.campos.rj.gov.br

Rua Treze de Maio nº 129 – Centro – Campos dos Goytacazes – CEP: 28.010-260
www.campos.rj.gov.br



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 11/11/2023, em referência ao pedido 317059/2023, NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ:

34.515.481/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: **KSSZ.5210.7071.65E4**

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 11/11/2023 às 20:01:51.2

Esta certidão tem validade até 09/05/2024, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 12/11/2023 às 16:52:41.7



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 34.515.481/0001-90

Certidão n°: 9431490/2024

Expedição: 09/02/2024, às 12:51:55

Validade: 07/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **34.515.481/0001-90**, **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.