

HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

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

OFICIO HAP 1502024

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 março de 2024.

Cordialmente,

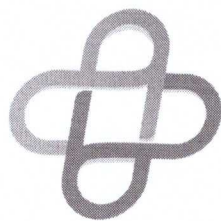
Evaldo César Farias Araújo

Hospital Apóstolo Pedro
Diretor - Presidente

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 abril de 2024.

OFICIO HAP 149/2024

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,

Evaldo César Farias Araújo

Diretor presidente.

Hospital Apóstolo Pedro
Diretor - Presidente

ANEXO D - Execução da Receita e Despesa

Executor HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		Convenio nº 9002/2017	
Receita		Despesa	
Discriminar	Valores Recebidos inclusive rendimentos	Despesas Realizadas conforme relação de pagamentos	
Saldo em 01/03/2024	R\$ 8.549,77	Saldo (Recolhido / recolher)	R\$ 8.578,09
Credito dia 05/03/2024	R\$ 150.490,99	Despesas realizadas	R\$ 150.490,99
credito jurosmarço 2024	R\$ 50,52	Tarifas bancarias	R\$ 22,20
Total	R\$ 159.091,28	Total	150.513,19

Executor



Hospital Apóstolo Pedro
Director - Presidente

Carimbo e Assinatura

Responsável pela execução



Hospital Apóstolo Pedro
Director - Presidente

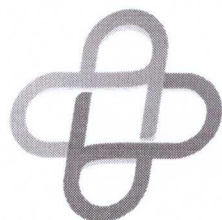
Carimbo e Assinatura

ANEXO E - Relação de Pagamentos

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Recursos 1 - Concedente 2 - Executor 3 - Outros	Unidade Executora										Convênio nº
	Item	Credor	CGC/CPF	Nat. Despesa	CH / OB	Data	TR. Crédito	Data	Valor		
	1	FOLHA PAGAMENTO PRONTO SOCORRO	27.868.835/0001-14			05/03/24		05/03/24	R\$ 111.120,22		
	2	FOLHA PAGAMENTO LEITO SAUDE MENTAL	27.868.835/0001-14			05/03/24		05/03/24	R\$ 39.370,77		
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	
MARÇO DE 2023	
CONTA HAP- BANESTES - 26990671 - CONVENIO 9002/2017	
SALDO ANTERIOR	R\$ 8.549,77
CREDITO/ INVESTIMENTO	R\$ 50,52
CREDITO CONVENEIO 9002/2017	R\$ 150.490,99
COMPLEMENTAÇÃO RECURSO HOSPITAL	R\$ 218.992,10
TOTAL RECEITAS	R\$ 378.083,38
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\$ 139.345,01
PAG PLANTÕES RECURSO HOSPITAL	R\$ 79.647,09
TOTAL DESPESAS	R\$ 369.505,29
SALDO FINAL	R\$ 8.578,09

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\$ 283,03	↑ 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: 01/03/2024 À 31/03/2024
 COMPLEMENTO: HAP TERMO DE FORM

DATA	LANÇAMENTO	VALOR (R\$)
05	SALDO ANTERIOR	305,23
MAR	↑ CRÉDITO SIGEFES 440901	150.490,99
	SALDO FUNDO ESTADUAL DE SAUDE	150.796,22
08	↓ TED ENVIADA	150.796,22
MAR	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	-85.000,00
	27.868.835/0001-14 104 AG 1908 /11871	
11	↓ DOC/TED INTERNET	65.796,22
MAR	SALDO	-11,10
14	↓ TED ENVIADA	65.785,12
MAR	MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS	-65.490,99
	28.834.302/0001-84 756 AG 4222 /237760	
15	↓ DOC/TED INTERNET	294,13
MAR	SALDO	-11,10
SALDOS		
SALDO CONTA CORRENTE		
SALDO TOTAL		283,03

EXTRATO CONSOLIDADO ATÉ: 09/05/2024
 DATA/HORA EMISSÃO: 10/05/2024 12:08:39
 LwI74n2tZdb6O040IRt9hA

EXTRATO DE APLICACOES FINANCEIRAS PERIODO: 01/03/2024 A 28/03/2024
FUNDO : BANESTES INV AUTOMATICO FI RENDA FIXA CP CNPJ : 00.838.267/0001-52

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 28/03/2024 - 10,1640996540
Valor Cota em 29/02/2024 - 10,1021448120
Rentabilidade Bruta: 0,613 (% a.m.) 1,936 (% a.a.) 9,249 (% 12 meses)

HISTORICO	SEQ.	DATA	QUANTIDADE COTAS	VALOR
Aplicacao	0077	09/11/2022	18.699,4234827915	167.321,32
Saldo Bruto		29/02/2024	740,6436369253	7.482,09
Rend.Bruto		28/03/2024		45,89
Saldo Bruto		28/03/2024	740,6436369253	7.527,98

Saldo Mes Anterior Bruto			740,6436369253	7.482,09
Rendimento Bruto				45,89
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	7.527,98
Bloqueio Judicial				0,00
Bloqueio Garantia Op.Fin				0,00
Saldo Mes Atual Liquido				7.527,98

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: 29/03/2024 Hora emissao: 03:10:35

EXTRATO DE APLICACOES FINANCEIRAS PERIODO: 01/03/2024 A 28/03/2024
FUNDO : BANESTES INVEST PUBLIC AUT FI RENDA FIXA CNPJ : 36.347.706/0001-71

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 28/03/2024 - 10,0022650594
Valor Cota em 29/02/2024 - 9,9419338157
Rentabilidade Bruta: 0,606 (% a.m.) 1,910 (% a.a.) 9,119 (% 12 meses)

HISTORICO	SEQ.	DATA	QUANTIDADE COTAS	VALOR
Aplicacao	0004	23/08/2017	16.209,7560412266	122.440,44
Saldo Bruto		29/02/2024	76,6904393125	762,45
Rend.Bruto		28/03/2024		4,63
Saldo Bruto		28/03/2024	76,6904393125	767,08

Saldo Mes Anterior Bruto			76,6904393125	762,45
Rendimento Bruto				4,63
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	767,08
Bloqueio Judicial				0,00
Bloqueio Garantia Op.Fin				0,00
Saldo Mes Atual Liquido				767,08

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: 29/03/2024 Hora emissao: 03:10:35

Filtro: N° remessa "290".

Convênio	Forma pagamento	Conta pagadora	Remessa	Lote	Qtd. pagamentos	Valor pagamento
Hospital Apostolo Pedro - (108482)	Crédito em conta corrente	0104-003-000001187-1	290	1	112	R\$ 219.562,84
Totais para este filtro					112	R\$ 219.562,84

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

10/05/2024

13:45:29

Cooperativa: 3003
Conta: 304107

Transação	Data	Valor	Aprovadores
Processamento da Folha de Pagamento: Observação: Cadastro: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO	11/03/2024	R\$ 4.782,17	EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO, MANUEL FLORINDO ROCHA
TOTAL		R\$ 4.782,17	

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.....: MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS
Banco.....: 756-Banco Sicoob S.A.
Agencia.....: 4222-Cred Rio Norte
Conta.....: 237760
Tipo de Conta.: Conta Corrente
CPF/CNPJ.....: 28.834.302/0001-84

DADOS DA TRANSACAO
Dt.Pagamento: 14/03/2024
Valor.....: R\$65.490,99
Finalidade....: 00006
Protocolo.....: 025131640
Historico.....: PAG SERV MEDICOS NF 114
Situacao.....: Enviada

Responsaveis...: 340.484.567-68 14/03/24 09:27:02
752.295.447-91 14/03/24 09:27:24
Origem: Banestes Internet Banking
=====

Registro: 14/03/2024 09:27:02 4iyDGV
Emissao.: 10/05/2024 12:09:58

		PREFEITURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 114													
Data e Hora da Emissão		01/03/2024 10:11:42		Competência		03/2024		Código de Verificação		2EZWDKKN7									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		MIMOSO DO SUL - ES									
Prestador de Serviço																			
Razão Social/Nome		MEDICAL STAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		28.834.302/0001-84		Inscrição Municipal		128427		Município		CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ									
Endereço e CEP		JOAQUIM TÁVORA - 39, CENTRO, CEP: 28010060																	
Complemento		SALA:206		Telefone		3823-6607		e-mail											
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 01/02/24 a 29/02/2024. Conta para Pagamento Banco Sicoob Agência -4222 Conta Corrente- 23.776-0 Valor da Nota 154.649.00																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS (R\$)		1.005,22		COFINS (R\$)		4.639,47		IR (R\$)		2.319,74		INSS (R\$)		0,00		CSLL (R\$)		1.546,49	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações						Cálculo do ISSQN devido no Município							
Valor do Serviço R\$		154.649,00				Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		154.649,00									
(-) 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		9.510,92						Base de Cálculo		154.649,00									
(-) 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\$		145.138,08				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		4.639,47									
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.																	



PREFEITURA DE
CAMPOS

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA nº.: 22141/2023

Contribuinte: MEDICAL STAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 28.834.302/0001-84

Nº. do Alvará: 144517

Endereço: R ALVARO TAMEGA, 223

Complemento.: SALA:201

Bairro: PARQUE TAMANDARE

CEP: 28035-030

Cidade: CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

Início de Atividade: 20/março/2023

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: 64c4c3ae3cdfb0270bba3628459a42a8

Campos dos Goytacazes, 29 de Novembro de 2023

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

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 N° 2024.1.4087060-0
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ : 28.834.302/0001-84

CAD-ICMS : Não inscrito

NOME / RAZÃO SOCIAL : *****

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.

EMITIDA EM: 01/03/2024 11:19

VÁLIDA ATÉ : 30/05/2024

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

1. 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 n° 33/2004.
2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.
3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).
4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.



Preparar página
para impressão



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: MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 28.834.302/0001-84

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:37:54 do dia 20/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/06/2024.

Código de controle da certidão: **D22E.E176.1661.CB34**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.834.302/0001-84
Razão Social: MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: - R JOAQUIM TAVORA39 - / CENTRO / CAMPOS DOS GOYTACAZES / RJ / 28010-060

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.

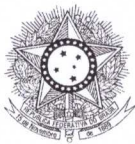
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/01/2024 a 18/02/2024

Certificação Número: 2024012002445959465701

Informação obtida em 26/01/2024 09:48:45

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 28.834.302/0001-84
Certidão nº: 73290194/2023
Expedição: 20/12/2023, às 09:42:11
Validade: 17/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDICAL STAR SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.834.302/0001-84**, **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.