



VILLARA ODONTOLOGIA LTDA-ME  
CNPJ: 08.071.176/0001-46  
Insc. Municipal: 95496-9

À(ao)

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO LISBOA - MA**

Licitação: Pregão Presencial Nº 026/2020 | Processo Administrativo nº: 10.018/2020

Data da Realização do Certame: 7 de Agosto de 2020 às 08:00

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTARIAS

# ENVELOPE DE HABILITAÇÃO



**PROPONENTE:** VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME

**CNPJ Nº:** 08.071.176/0001-46

**ENDEREÇO:** RUA LUIS DOMINGUES nº 1270, 1 PISO, bairro CENTRO, CEP 65.901-430

**CIDADE:** Imperatriz

**ESTADO:** Maranhão,

**E-mail:** antonioleonardo10@hotmail.com

Rua Luis Domingues, nº 127

atriz-

**Instrumento particular de constituição da sociedade limitada denominada "MERCADO DE PEÇAS ÍNTIMAS LTDA:" como abaixo se declara.**

Pelo presente Instrumento Particular, **ICLÉIA MARIA TORRES ARAÚJO**, natural de PIO XII - MA, solteira, nascida em 29-10-1961, comerciante, portadora da Cédula de Identidade nº 411.855 SSP/MA e CPF sob nº 208.765.303-82, residente e domiciliado na Rua Projetada B, nº 10, CEP- 65.907-390, bairro Jardim Imperatriz, na cidade de Imperatriz - MA; **ANTONIO LEONARDO ARAÚJO VILARINO**, brasileiro, natural de Imperatriz - MA, solteiro, nascido em 13-06-1983, comerciante, portador da Cédula de Identidade nº 4091378 PC/GO e CPF nº 898.443.513-91, residente e domiciliada na Rua Projetada B, nº 10, CEP-65.907-390, bairro Jardim Imperatriz, na cidade de Imperatriz - MA; tem entre si, justos e contratados a constituição de uma sociedade limitada, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes, e nas omissões pela legislação específica que disciplina essa forma societária.

**CLÁUSULA 1ª** - A sociedade girará sob o nome empresarial de "**MERCADO DE PEÇAS ÍNTIMAS LTDA**", e usará como expressão de fantasia "**MERCADO ÍNTIMO**".

**CLÁUSULA 2ª** - A sociedade terá sua sede na Rua Projetada B, nº 10, CEP - 65.907-390, bairro Jardim Imperatriz, na cidade de Imperatriz - MA, podendo estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional, obedecendo as disposições legais vigentes;

**CLÁUSULA 3ª** - O capital social será de R\$-25.000,00 (Vinte e Cinco Mil Reais), divididos em 25.000 (Vinte e Cinco Mil) quotas, com valor nominal e unitário de R\$-1,00 (Um Real), cada uma, com integralização neste ato em moeda corrente do país e subscritas em:

<b>ICLÉIA MARIA TORRES ARAÚJO</b>	90%	22.500	quotas	R\$	22.500,00
<b>ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO</b>	10%	2.500	quotas	R\$	2.500,00
<b>Totalizando.....</b>	100%	25.000	quotas	R\$	25.000,00

**CLÁUSULA 4ª** - O objeto da sociedade será **Comércio varejista de artigos do vestuário e complementos CNAE (52.32-9/00); Comércio varejista de tecidos CNAE (52.31-0/01)**

**CLÁUSULA 5ª** - O início das atividades da sociedade será a partir de 02 de Maio de 2006, com duração por tempo indeterminado;

**CLÁUSULA 6ª** - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado em igualdade de condições de preço e direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente;

**CLÁUSULA 7ª** - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social;

**CLÁUSULA 8ª** - A administração da sociedade caberá a sócia: **Icléia Maria Torres Araújo**, com poderes e atribuições de representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, junto a instituições de Direito Público ou Privado, seja em questões de natureza Mercantil, econômico-finaceira, Tributária, Fiscal ou a que título for, podendo praticar todos os Atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial isoladamente, vedado no entanto em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da maioria dos sócios;

**CLÁUSULA 9ª**- Todo dia 31 de dezembro de cada ano, será procedido o levantamento o balanço do exercício social, na forma da lei e das respectivas normas contábeis;

Handwritten initials and marks at the bottom right of the page.



Continuação do contrato de constituição da sociedade limitada denominada  
**“MERCADO DE PEÇAS ÍNTIMAS LTDA.”**

**Parágrafo 1º:** Cada quotista receberá uma cópia do balanço do exercício e se não houver reclamação ou impugnação do mesmo dentro de 30 dias, será considerado aprovado.

**Parágrafo 2º:** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

**CLÁUSULA 10ª** - Os lucros e/ou prejuízos apurados em balanços a ser realizado após o término do exercício social serão repartidos entre os sócios, proporcionalmente às quotas de cada um no capital social, podendo os sócios, todavia, optarem pelo aumento de capital, utilizando os lucros, e/ou compensar os prejuízos em exercícios futuros;

**CLÁUSULA 11ª** - O sócio administrador pode de comum acordo e a qualquer tempo fixar uma retirada mensal pelo exercício da administração, a título de Pró-labore, respeitadas as limitações legais vigentes;

**CLÁUSULA 12ª** - No caso de falecimento ou interdição de qualquer sócio esta sociedade não será dissolvida ou extinta, cabendo ao sócio remanescente determinar o levantamento de um balanço especial na data do falecimento ou interdição ocorrida. Os herdeiros ou sucessores do sócio falecido ou interditado deverão manifestar a sua vontade de serem ou não integrados a esta sociedade, aceitando os direitos e haveres apurados até a data do balanço especial, ou, então, os herdeiros receberão todos seus haveres, apurados até o balanço especial, em 10 (dez) prestações iguais e sucessivas, vencendo-se a primeira após 120 (cento e vinte) dias da data do balanço especial;

**Parágrafo Único:** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

**CLÁUSULA 13ª** - A sócia administradora declara, sob as penas da lei, que não estar impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou propriedade;

**CLÁUSULA 14ª**- Fica eleito o foro da comarca de Imperatriz - MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E estando os sócios justos e contratados assinam este instrumento em 03 (Três) vias de igual teor e para o mesmo efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

TESTEMUNHAS:

EDIMILSON GOMES DA SILVA  
RG-603.187 SSP/DF

JOSÉ ANDRÉ FERNANDES DA SILVA  
RG-270.911 SSP/TO

Imperatriz(MA), 02 de Maio de 2006.

ICLÉIA MARIA TORRES ARAÚJO

ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO

AA 02

ARQUIVO  
DE  
JURISPRUDENCIA

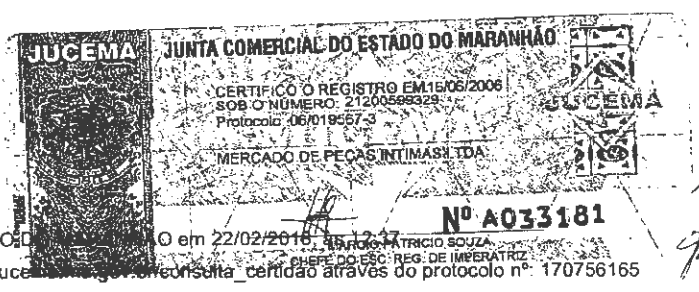


RECONHEÇO A FIRMA VERDADEIRA DE

*Teles*  
*Maria Loren*  
*Assis e Costeira*  
*Leonilda Araújo*  
*Alcides*

2º Ofício  
Extrajudicial  
TABELIA  
Maria Madalena Almeida  
R. Cel. Manoel Soares  
1650 - Fone: 3324-8722  
Imperatriz - Maranhão

06 de 06 de 20 06  
da verdade  
*Rosângela Cordeiro Cardoso*  
ESC. JURAMENTADA



AR 03

JUCEMA



**MERCADO DE PEÇAS ÍNTIMAS LTDA - ME**  
**CNPJ: 08.071.176/0001-46**  
**Alteração Contratual n.º 01**

Pelo presente instrumento particular de alteração contratual, os abaixo assinados:

**1 - ICLÉIA MARIA TORRES ARAÚJO**, brasileira, natural de Pio XII/MA, solteira, nascida aos 29/10/1961, Comerciante, portadora da CNH de n.º. 02187074474 DETRAN/MA e CPF n.º. 208.765.303-82, residente e domiciliada nesta cidade de Imperatriz/MA, na Rua Projetada B, n.º. 10, Bairro Nova Imperatriz, CEP: 65.907-390.

**2 - ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO**, brasileiro, natural de Imperatriz/MA, casado em regime de comunhão parcial de bens, nascido aos 13/06/1983, Comerciante, portador da CNH de n.º. 02331358601 DETRAN/MA e CPF n.º. 898.443.513-91, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz/MA, na Rua Projetada B, n.º. 10, Bairro Nova Imperatriz, CEP: 65.907-390.

Únicos sócios da Empresa **MERCADO DE PEÇAS ÍNTIMAS LTDA - ME**, com sede nesta cidade de Imperatriz/MA, na Rua Projetada B, n.º. 10, Bairro Nova Imperatriz, CEP: 65.907-390, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o NIRE 21200599329 em 16/06/2006 e inscrita no CNPJ sob o n.º. 08.071.176/0001-46, **resolvem, assim: alterar e consolidar o contrato social.**

**CLÁUSULA 1ª** - O nome empresarial da sociedade passa a ser: **VILLARA ODONTOLOGIA LTDA - ME**, e o fantasia passa a ser **VILLARA ODONTOLOGIA**:

**CLÁUSULA 2ª** - O endereço da sociedade passa a ser: **Rua Luis Domingues, n.º. 1270, Centro, CEP: 65.901-430, nesta cidade de Imperatriz - MA.**

**CLÁUSULA 3ª** - O objeto social a partir desta data passa a ser:

**86.30-5/04 - Atividade Odontológica;**

**CLÁUSULA 4ª** - A partir desta data a sócia **ICLÉIA MARIA TORRES ARAÚJO**, cede e transfere parte de suas quotas no total de 10.000 (Dez Mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalizando o valor nominal de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais) para o sócio **ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO**, em moeda corrente do país.

**Parágrafo Único:** A sócia cedente declara ter recebido todos seus direitos e haveres referentes às quotas ora transferidas, dando plena raza e irrevogável quitação, não tendo, portanto mais nada a reclamar seja a que título for em juízo ou fora dele.

**CLÁUSULA 5ª** - O capital social da sociedade é elevado para **R\$ 30.000,00** (trinta mil reais), divididos em 30.000 (trinta mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, com a incorporação de **R\$ 5.000,00** (cinco mil reais), proveniente de reserva de lucro, integralizados neste ato, em moeda corrente do país, e distribuído da seguinte forma pelos sócios:

AS 04

ICLÉIA MARIA TORRES ARAÚJO	50%	15.000 Quotas	R\$ 15.000,00
ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO	50%	15.000 Quotas	R\$ 15.000,00
Totalizando...	100%	30.000 Quotas	R\$ 30.000,00

**CLÁUSULA 6ª** – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA 7ª** – A administração da sociedade é exercida pelos sócios: **ICLÉIA MARIA TORRES ARAÚJO e ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO**, respondendo pela empresa, judicial e extrajudicialmente, em juízo ou fora dele, autorizando o uso do nome empresarial em conjunto ou/e separadamente, vedado, no entanto em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da maioria dos sócios.

**Parágrafo 1º:** A sociedade poderá ser administrada por pessoa não sócia conforme determina o Art. 1.060 da lei 10.406/2002, com aprovação dos titulares do capital social e designado em ato separado;

**Parágrafo 2º:** Os administradores responderão por todos os atos praticados nos termos dos Artigos 1.010 a 1.021 da Lei 10.406/2002;

**CLÁUSULA 8ª** – Os sócios administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fê pública, ou a propriedade.

**À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:**

**CLÁUSULA 1ª** – O capital social é de **R\$ 30.000,00** (trinta mil reais), divididos em 30.000 (trinta mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, integralizados em moeda corrente do país, pelos sócios:

ICLÉIA MARIA TORRES ARAÚJO	50%	15.000 Quotas	R\$ 15.000,00
ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO	50%	15.000 Quotas	R\$ 15.000,00
Totalizando...	100%	30.000 Quotas	R\$ 30.000,00

**CLÁUSULA 2ª** – A sociedade gira sob o nome empresarial de **VILLARA ODONTOLOGIA LTDA - ME**, com sede na Rua Luis Domingues, nº. 1270; Centro, CEP: 65.901-430, nesta cidade de Imperatriz – MA.

**CLÁUSULA 3ª** – O objeto social é: 86.30-5/04 – Atividade Odontológica;

**CLÁUSULA 4ª** – A sociedade tem prazo de duração por tempo indeterminado.

2

AS 05

**CLÁUSULA 5ª** – As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**CLÁUSULA 6ª** – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA 7ª** – A administração da sociedade é exercida pelos sócios: **ICLÉIA MARIA TORRES ARAÚJO e ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO**, respondendo pela empresa, judicial e extrajudicialmente, em juízo ou fora dele, autorizando o uso do nome empresarial em conjunto ou/e separadamente, vedado, no entanto em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da maioria dos sócios.

**Parágrafo 1º:** A sociedade poderá ser administrada por pessoa não sócia conforme determina o Art. 1.060 da lei 10.406/2002, com aprovação dos titulares do capital social e designado em ato separado;

**Parágrafo 2º:** Os administradores responderão por todos os atos praticados nos termos dos Artigos 1.010 a 1.021 da Lei 10.406/2002;

**CLÁUSULA 8ª** – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

**Parágrafo 1º:** Cada quotista receberá uma cópia do balanço do exercício e se não houver reclamação ou impugnação do mesmo dentro de 30 dias, será considerado aprovado;

**Parágrafo 2º:** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso;

**CLÁUSULA 9ª** – Os lucros e/ou prejuízos apurados em balanços a ser realizado após o término do exercício social serão repartidos entre os sócios, proporcionalmente às quotas de cada um no capital social, podendo os sócios, todavia, optarem pelo aumento de capital, utilizando os lucros, e/ou compensar os prejuízos em exercícios futuros.

**CLÁUSULA 10ª** – Os sócios administradores poderão fazer uma retirada mensal pelo exercício da administração, a título de Pró - Labore respeitadas as limitações legais vigentes.

**CLÁUSULA 11ª** – No caso de falecimento ou interdição de qualquer sócio esta sociedade não será dissolvida ou extinta, cabendo ao sócio remanescente determinar o levantamento de um balanço especial na data do falecimento ou interdição ocorrida. Os herdeiros ou sucessores do sócio falecido ou interditado deverão manifestar a sua vontade de serem ou não integrados a esta sociedade, aceitando os direitos e haveres apurados até a data do balanço especial, ou, então, os herdeiros receberão todos seus

JUCEMA

CPL  
Fls. 150

haveres, apurados até o balanço especial em 10 (dez) prestações iguais e sucessivas, vencendo-se a primeira após 120 (cento e vinte) dias da data do balanço especial.

**Parágrafo Único:** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

**CLÁUSULA 12ª** - Os sócios administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**CLÁUSULA 13ª** - Fica eleito o foro da comarca de Imperatriz - MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.


E estando os sócios justos e contratados assinam este instrumento em 03 (Três) vias de igual teor e para o mesmo efeito.

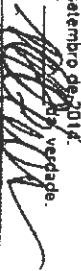
Imperatriz - MA, 24 de Julho de 2014.

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO  
Extrajudicial  
R. dos Príncipes, S. Veloso  
Cidade - Imperatriz  
Tel. 3324-3034

  
ICLÉIA MARIA TORRES ARAÚJO

Reconhecimento de Firma  
000023437383

  
ANTÔNIO LEONARDO ARAUJO VILARINO

Cartório do 1º Ofício Extrajudicial  
RECONHECIMENTO  
Reconheço por verdadeira a assinatura indicada de: ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO: Dou Fe. Imperatriz - MA. 02 de setembro de 2014.  
Em test.   
Marta das Graças Souza Veiros - oficial/tabelião

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE IMPERATRIZ/MA  
Rua Coronel Manoel Bandeira, nº 1552 - Centro CEP: 55.900-010  
E-mail: 2oficioextrajudicial@jucema.com.br CNPJ nº 06.142.965/0001-16  
Marta Madalena Almeida - Oficiala Titular  
RECONHECIMENTO nº 038042  
Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de: ICLÉIA MARIA TORRES ARAÚJO  
Emolumento: R\$ 3,30  
Imperatriz / MA, 02 de setembro de 2014, às \_\_\_\_\_ de verdade.  
MARTA MADALENA ALMEIDA - Oficiala Titular

2º Ofício Extrajudicial  
TABELIÃO  
Reconhecimento de Firma  
00000345079

AA 07



013011  
A10411



Junta Comercial do Estado do Maranhão  
Certifico o Registro em 11/09/2014 Sob Nº 20140636099  
Protocolo : 140636099 de 09/09/2014 NIRE: 21200599329  
VILLARA ODONTOLOGIA LTDA - ME  
Chancela : 642092F97B08897D8F8604C0EF086355FA16058D

São Luis, 15/09/2014

CLEDINICE BASTOS DA FONSECA  
Secretário(e) Geral

**INSTRUMENTO DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 02 DA SOCIEDADE LIMITADA  
VILLARA ODONTOLOGIA LTDA - ME**

1. **ICLÉIA MARIA TORRES DE ARAÚJO**, brasileira, natural de Pio XII – MA, solteira, nascida em 29/10/1961, empresária, portadora da Cédula de Identidade nº 411855 SSP-MA e CPF Nº 208.765.303-82, domiciliada e residente a Rua Projetada B, nº 10, Bairro Jardim Imperatriz, CEP 65.907-390, Imperatriz, Estado do Maranhão;
2. **ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO**, brasileira, natural de Imperatriz - MA, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 13/06/1983, empresário, portadora da CNH nº 02331358601 DETRAN/ MA e CPF nº 898.443.513-91, domiciliada e residente na Rua Projetada B, nº 10, Bairro Jardim Imperatriz CEP 65.907-390;

A sociedade gira sob a razão social de **VILLARA ODONTOLOGIA LTDA - ME**, e tem sede a **Rua Luiz Domingues, Centro, nº 1270, CEP – 65.901-430, Imperatriz, Estado do Maranhão**, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o NIRE nº 21200599329 em 16/06/2006 e inscrita no CNPJ sob nº 08.071.176/0001-46, **resolvem assim, alterar o contrato social:**


**CLÁUSULA PRIMEIRA – Resolvem incluir a atividade secundária:**

**32.50-7/06 – Serviço de prótese dentária.**

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em via única, destinada a Junta Comercial do Estado do Maranhão.

Imperatriz - MA, 08 de fevereiro de 2018.

6º Ofício  
  
\_\_\_\_\_  
**ICLÉIA MARIA TORRES DE ARAÚJO**  
Sócia - Administradora

6º Ofício  
  
\_\_\_\_\_  
**ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO**  
Sócio - Administrador

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/02/2018 13:07 SOB Nº 20180067362.  
PROTOCOLO: 180067362 DE 15/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800500275. NIRE: 21200599329.  
VILLARA ODONTOLOGIA LTDA - ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 15/02/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

AA 09

CPL  
Fls. 153

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA DEFESA - COMANDO EM CHEFE  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE DEFESA DO PATRIMÔNIO  
CORTELA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

MA

1603302883

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

1603302883

NOME: ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: 0365739120092 SESC MA

CPF: 898.443.513-91 DATA NASCIMENTO: 13/06/1983

FILIAÇÃO: JUAREZ VILARINO DE OLIVEIRA  
ICELEIA MARIA ARAUJO VILARINO

PERMISSÃO: ACC: CAT. HABIL: 3/B

Nº REGISTRO: 02331958501 VALIDADEZ: 24/01/2018 1ª HABILITAÇÃO: 14/05/2002

OBSERVAÇÕES:

Antonio Leonardo A. R. Vilarino

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: SAO LUIS, MA DATA EMISSÃO: 24/01/2018

04617118711  
MA036233951

MARANHÃO

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL  
Registro de Imóveis, Pessoas Jurídicas, Títulos e Documentos,  
Protestos e Tabelionato de Notas.  
Rua São José, 121 - Centro - São Miguel do Tocantins - Telefone: (63) 3447.1158 | E-mail: sandra\_marg.cartorio@hotmail.com

Presente cópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. [Emolumentos (Cartório): R\$2,53; TFI (Tribunal de Justiça): R\$0,71; Funcivil (Tribunal de Justiça): R\$0,50; FSE (Tribunal de Justiça): R\$0,00; e ISS 3% (Município): R\$0,08. TOTAL: R\$3,82] [SELO DE FISCALIZAÇÃO: 128256AAA059133-XCZ - Valide este selo em [www.selodigital.tjto.org](http://www.selodigital.tjto.org)].

SAO MIGUEL DO TOCANTINS-TO, 29/06/2020

Ana Beatriz Lima da Silva  
Escrevente Autorizada  
Portaria nº 01/2020

1603302883

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL  
Registro de Imóveis, Pessoas Jurídicas, Títulos e Documentos,  
Protestos e Tabelionato de Notas.  
Rua São José, 121 - Centro - São Miguel do Tocantins - Telefone: (63) 3447.1158 | E-mail: sandra\_marg.cartorio@hotmail.com

EM BRANCO  
Cartório 1º Ofício  
Sao Miguel TO

AA 10

CPL  
Fls. 154

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: ICLEIA MARIA TORRES ARAUJO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 194800920027 GEJUSPC MA

CPF: 208.765.303-82 DATA NASCIMENTO: 29/10/1961

FLIAÇÃO: ANTONIO ARIOTO ARAUJO  
ESMERINDA TORRES ARAUJO

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: B21

Nº REGISTRO: 92187074474 VALIDADE: 17/05/2018 1ª HABILITAÇÃO: 21/11/1985

OBSERVAÇÕES: A

LOCAL: SAO LUIS, MARANHÃO DATA EMISSÃO: 20/05/2013

Micro André Campos da Silva  
Diretor Geral - Detran/MA  
Rua 1308, 1311 - Centro - São Miguel do Tocantins - TO - 76800-000  
90460416268  
MA024857793

DETRAN - MA (MARANHÃO)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 684213559

PROIBIDO PLASTIFICAR 684213559

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL  
Registro de Imóveis, Pessoas Jurídicas, Filhos e Documentos.  
Protestos e Tabelionato de Notas  
Rua São José, 121 - Centro - São Miguel do Tocantins - Telefone: (61) 3447-1158 E-mail: sandra\_mary\_cartorio@hotmail.com

**ATESTADO DE AUTENTICIDADE**

Presente cópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. [Emolumentos (Cartório): R\$2,53; TFEJ (Tribunal de Justiça): R\$0,71; Funcivil (Tribunal de Justiça): R\$0,50; FSE (Tribunal de Justiça): R\$0,00; e ISS 3% (Município): R\$0,08. TOTAL: R\$3,82] SELO DIGITAL FISCALIZAÇÃO: 128256AAA059120-IBS. Valide este selo em: www.selodigital.tito.org]

*Beatriz*  
**Ana Beatriz Lima da Silva**  
Escrevente Autorizada  
Portaria nº 01/2020

1º OFÍCIO  
Pessoas Jurídicas  
Filhos e Documentos  
Protestos e Tabelionato de Notas  
Rua São José, 121 - Centro - São Miguel do Tocantins - TO - 76800-000  
90460416268  
MA024857793

EM BRANCO  
Cartório 1º Ofício  
São Miguel TO

AA 11

CPL  
Fls. 155



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>08.071.176/0001-46</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>16/06/2006</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**VILLARA ODONTOLOGIA LTDA**

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
**206-2 - Sociedade Empresária Limitada**

LOGRADOURO <b>R LUIS DOMINGUES</b>	NÚMERO <b>1270</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
---------------------------------------	-----------------------	-----------------------------

CEP <b>65.901-430</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>IMPERATRIZ</b>	UF <b>MA</b>
--------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(99) 8812-3634</b>
---------------------	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>16/06/2006</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **05/08/2020** às **18:00:52** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

A-  
17



**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: VILLARA ODONTOLOGIA LTDA**  
**CNPJ: 08.071.176/0001-46**

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 11:30:40 do dia 27/01/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 25/07/2020.

Código de controle da certidão: **BEF0.BF4B.2614.C4D9**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*MA* 13



BRASIL

Acesso à informação

Participe

Serviços

Legislação

Canais



# Confirmação de Autenticidade das Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade da Certidão

**CNPJ** : 08.071.176/0001-46

**Data da Emissão** : 27/01/2020

**Hora da Emissão** : 11:30:40

**Código de Controle da Certidão** : BEF0.BF4B.2614.C4D9

**Tipo da Certidão** : Negativa

**Certidão Negativa** emitida em 27/01/2020, com validade até 22/11/2020, considerando prorrogação de sua validade pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).

[Página Anterior](#)

12



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº Certidão:** 035146/20

**Data da Certidão:** 29/04/2020 12:45:51

**CPF/CNPJ 08071176000146 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE  
CONTRIBUINTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.**


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 mais 90 (noventa) dias conforme medida provisória N.º 308/2020. Data de validade: 25/11/2020.**

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:** 28/06/2020 20:59:43







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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**

**Nº Certidão:** 020577/20

**Data da Certidão:** 29/04/2020 12:46:57

**CPF/CNPJ CONSULTADO:** 08071176000146

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciada pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

**Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 27/08/2020.**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

AA 16

**Data Impressão:** 28/06/2020 21:01:59



**PREFEITURA DE IMPERATRIZ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
Rua Godofredo Viana, N°750, Centro – Imperatriz (MA)  
CNPJ: 06.158.455/0001-16

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND**

**Número:** 00000668632020

**Data de expedição:** 28/06/2020 20:56:13

A Prefeitura do Município de Imperatriz – MA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **VILLARA ODONTOLOGIA LTDA** que possui o CNPJ **08.071.176/0001-46** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

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

**DADOS DA EMPRESA:**

**CNPJ:** 08.071.176/0001-46

**Razão Social:** VILLARA ODONTOLOGIA LTDA

**Endereço:** RUA LUIS DOMINGUES

**Número:** 1270

**Município:** IMPERATRIZ

**Bairro:** CENTRO

**Estado:** MA

**Regime tributário:**  
SIMPLES NACIONAL

**Data de início de atividade:**  
16/06/2006

**Código de validação:** 4C022B821C338E1373D6FD948CE93D0D

**Data de validade da certidão:** 27/08/2020

**Finalidade:** LICITACAO E PAGAMENTO



CERTIFICADO

1020200000334770



AA 17

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 08.071.176/0001-46

**Razão Social:** VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME

**Endereço:** R LUIS DOMINGUES 1270 / CENTRO / IMPERATRIZ / MA / 65901-430

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:** 20/07/2020 a 18/08/2020

**Certificação Número:** 2020072005254975719504

Informação obtida em 21/07/2020 12:31:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

AA 18

AUTENTICADO

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CPL  
Fls. 162



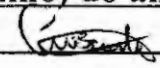
ESTADO DO MARANHÃO  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE IMPERATRIZ  
FÓRUM "MIN. HENRIQUE DE LA ROCQUE ALMEIDA"  
Rua Rui Barbosa, s/nº, Centro, Imperatriz-MA CEP 65900-440  
Tel. (0\*\*99) 3529-2039 – Fax 3529-2039

AUTENTICADO

## SECRETARIA JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO

### CERTIDÃO DE FALÊNCIA

USANDO da faculdade que me confere a Lei, **CERTIFICO** a requerimento verbal de pessoa interessada que, dando buscas nos sistemas THEMIS PG e PJE desta **SECRETARIA JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO** dos feitos, referentes à **FALÊNCIA OU CONCORDATA**, até a presente data, **30/07/2020 às 10h39**, **NÃO CONSTA** distribuição alguma de pedido de **FALÊNCIA** ou **CONCORDATA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL** contra **VILLARA ODONTOLOGIA LTDA**, empresa estabelecida nesta cidade e comarca de Imperatriz, estado do Maranhão. Inscrita no CNPJ sob o nº **08.071.176/0001-46**.

**CERTIFICO**, ainda, que a Secretaria Judicial de Distribuição a meu cargo, é a única existente nesta Cidade e Comarca de Imperatriz. **O referido é verdade, me reporto e dou fé.** Dada e passada a presente Certidão nesta Secretaria, Cidade e Comarca de Imperatriz, Estado do Maranhão, aos **30 (trinta) dias do mês de 07 (julho) do ano de 2020 (Dois Mil e Vinte)**. Eu, Carlos Wátima Silva de Castro, , Auxiliar Judiciário, matrícula 112300, digitei e datei.

Eu, **EDILENE BANDEIRA DE ARAÚJO**, Distribuidora Judicial desta Comarca, assino.

**Obs. Esta Certidão Judicial é válida por 60 (sessenta dias), emitida em uma única via, sem rasuras e mediante assinatura do servidor, conforme os Artigos 198 e 199 do Código de Normas.**



Imperatriz, 30 de julho de 2020

  
Edilene Bandeira de Araújo  
Distribuidora Judicial  
Mat. 180885

AUTENTICADO

AA 19

AUTENTICADO

AUTENTICADO

6 OFÍCIO DE IMPERATRIZ  
 6º Ofício Extrajudicial de Imperatriz  
 Marcelo Claudio Bernardes Pereira - Tabelião e Oficial de Registro de Imóvel  
 Rua Urbano Santos, 156, Aracati, Imperatriz - Maranhão - CEP: 65900-410; Tel: (99) 3523-2173

Poder Judiciário TJMA. Selo:  
 AUTENT030445176810KID4JS8G11.  
 06/08/2020 13:42:16, Ato: 13 18, Total  
 R\$ 4,84 Emol R\$ 4,40 FERC R\$ 0,10  
 FADEP R\$ 0,17 FEMP R\$ 0,17  
 Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>



6 OFÍCIO DE IMPERATRIZ  
 6º Ofício Extrajudicial de Imperatriz  
 Marcelo Claudio Bernardes Pereira - Tabelião e Oficial de Registro de Imóvel  
 Rua Urbano Santos, 156, Aracati, Imperatriz - Maranhão - CEP: 65900-410; Tel: (99) 3523-2173

**AUTENTICAÇÃO**  
 Redido: 315.446  
 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento  
 que me foi apresentado. Dou Fé valores cobrados: 4,40 + 0,10 + 0,34 =  
 4,84  
 Imperatriz - MA, 06 de agosto de 2020.

*[Assinatura]*  
 Cleodomar Alexandre Siveira Neto - Escrevente Autorizado

5  
 Contabilidade Geral

VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME - 08.071.176/0001-46



GESTAO CONTABIL

**TERMO DE ABERTURA  
 JANEIRO A DEZEMBRO DE 2019**

ESTAS FOLHAS NUMERADAS POR PROCESSAMENTO ELETRONICO  
 SERVIRAO DE REGISTRO DO LIVRO DIARIO N 2 DA FIRMA:

VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME  
 LUIS DOMINGUES 1270 - CENTRO - 65 901-430  
 IMPERATRIZ - MA

C.N.P.J (MF): 08.071.176/0001-46  
 CADASTRO ESTADUAL:  
 REG. JUNTA COMERCIAL: 21200599329 EM 16/06/2004



ESTE DOCUMENTO REGISTRARA AS ESCRITURACOES CONTABEIS REALIZADAS  
 COM DATA DE ENCERRAMENTO DO EXERCICIO SOCIAL EM 31 DE DEZEMBRO DE 2019 E CONSTA  
 043 FOLHAS ELETRONICAMENTE NUMERADAS DE 0001 A 0043

O PRESENTE LIVRO DIARIO

ESTA DE ACORDO COM A IN DREI N 11 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2013.

IMPERATRIZ, 01 de janeiro de 2019

*[Assinatura]*  
 LILIAN MARIA TORRES ARAUJA  
 CPF: 208.765.303-82  
 SOCIO-ADMINISTRADOR

*[Assinatura]*  
 Ednaldo Silva Cardoso  
 GESTAO CONTABIL EIRELI  
 Técnico(a) em Contabilidade CRC: 0003700  
 CPF: 764.498.403-82

**Ednaldo Silva Cardoso**  
 Téc. Contabilidade  
 CRC-MA 010783/O CPF 764.498 403-82

29/01/2020 18:02:32


Tron Informatica - Fone/Fax: 0300 140 7337

Folha 1

**JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO**

Termo de Autenticação 20/000109-4  
 A presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, achá-se  
 em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de  
 abertura e encerramento.

IMPERATRIZ, 06 de 02 de 2020 Nº AG 094.995  
 LILIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA  
 SECRETÁRIO GERAL



*[Assinatura]*  
 20

6 AUTENTICADO

6 AUTENTICADO

CPL  
Fis. 164

GESTAO CONTABIL

5  
Contabilidade Geral  
VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME - 08.071.176/0001-46

Balanco Patrimonial - Exercício de 2019  
Rua Luis Domingues, Nº 1270, Bairro Centro, Imperatriz - MA, CEP 65901-430  
CNPJ : 08.071.176/0001-46 - REG. JUNTA COMERCIAL: 21200599329 EN 16/06/2006

1	ATIVO	
1.1	ATIVO CIRCULANTE	
1.1.1	Disponivel	
1.1.1.01	Caixa	
1.1.1.01.0001	Caixa Matriz	13.046,51
****	Caixa	13.046,51
***	Disponivel	13.046,51
1.5	Estoques	
1.1.5.01	Mercadorias, Produtos e Insumos	
1.1.5.01.0008	Material Direto	41.415,06
****	Mercadorias, Produtos e Insumos	41.415,06
***	Estoques	41.415,06
**	ATIVO CIRCULANTE	54.461,57
*	ATIVO	54.461,57

Ednaldo Silva Cardoso  
Téc. Contabilidade  
CRC-MA 010783/O CPF 764.498 403-82

IMPERATRIZ - MA , 29 de janeiro de 2020

  
ICLEIA MARIA TORRES ARAUJO  
SOCIO-ADMINISTRADOR CPF: 208.765.303-82

  
GESTAO CONTABIL EIRELI  
Tecnico(a) em Contabilidade CRC: 0003700  
R.G.:357070950 Org. Exp.:SSPMA  
CNPJ: 13.530.231/0001-59

Tron Informatica - Fone/Fax: 4002 - 9090

Folha 38

29/01/2020 17:55:47

6 AUTENTICADO

6 AUTENTICADO





6 AUTENTICADO

6 AUTENTICADO

Contabilidade Geral  
VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME - 08.071.176/0001-46

GESTAO CONTABIL

Balanco Patrimonial - Exercicio de 2019  
Rua Luis Domingues, Nº 1270, Bairro Centro, Imperatriz - MA, CEP 65901-430  
CNPJ : 08.071.176/0001-46 - REG. JUNTA COMERCIAL: 21200599329 EM 16/06/2006

CPL  
Fls. 165

2	PASSIVO	
2.1	PASSIVO CIRCULANTE	
2.1.3	Fornecedores	
2.1.3.01	Fornecedores Nacionais	
2.1.3.01.0001	Almeida e Ramos	4.500,00
****	Fornecedores Nacionais	4.500,00
***	Fornecedores	4.500,00
2.1.4	Obrigacoes Tributarias	
2.1.4.01	Impostos e Contribuicoes a Recolher	
2.1.4.01.0013	Simplex a Recolher	10.032,11
****	Impostos e Contribuicoes a Recolher	10.032,11
***	Obrigacoes Tributarias	10.032,11
2.1.5	Obrigacoes Trabalhistas e Previdenciarias	
2.1.5.01	Obrigacoes com o Pessoal	
2.1.5.01.0001	Salarios e Ordenados a Pagar	2.520,08
****	Obrigacoes com o Pessoal	2.520,08
2.1.5.02	Obrigacoes Previdenciarias	
2.1.5.02.0001	INSS a Recolher	438,24

Ednaldo Silva Cardoso  
Téc. Contabilidade  
CRC-MA 010783/O CPF 764.498 403-82

IMPERATRIZ - MA , 29 de janeiro de 2020

ICLEIA MARIA TORRES BRAUNO  
SOCIO-ADMINISTRADOR CPF: 208.745.303-82

GESTAO CONTABIL EIRELI  
Tecnico(a) em Contabilidade CRC: 0003700  
R.G.:357070950 Org. Exp.:SSPMA  
CNPJ: 13.530.231/0001-59

Tron Informatica - Fone/Fax: 4002 - 9090

Folha 39

29/01/2020 17:55:47

6 AUTENTICADO

6 AUTENTICADO

AA 22

**6. AUTENTICADO**

Contabilidade Geral  
VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME - 08.071.176/0001-46

GESTAO CONTABIL

Balanco Patrimonial - Exercicio de 2019  
Rua Luis Domingues, Nº 1270, Bairro Centro, Imperatriz - MA, CEP 65901-430  
CNPJ : 08.071.176/0001-46 - REG. JUNTA COMERCIAL: 21200599329 EM 16/06/2006

**6. AUTENTICADO**

**CPL**  
Fls. 166

2.1.5.02.0002	FGTS a Recolher	761,21
****	Obrigacoes Previdenciarias	1.199,45
2.1.5.03	Provisoes	
2.1.5.03.0001	Provisao para Férias	3.074,31
2.1.5.03.0004	Provisao de FGTS de Férias e 1/3 de Férias	339,62
****	Provisoes	4.213,93
***	Obrigacoes Trabalhistas e Previdenciarias	7.933,46
2.1.6	Outras Obrigacoes	
2.1.6.02	Contas a Pagar	
2.1.6.02.0004	Servicos Contabeis a Pagar	1.996,00
****	Contas a Pagar	1.996,00
***	Outras Obrigacoes	1.996,00
**	PASSIVO CIRCULANTE	24.461,57
2.3	PATRIMONIO LIQUIDO	
2.3.1	Capital Social	
2.3.1.01	Capital Subscrito	
2.3.1.01.0001	Socio Antonio Leonardo Araujo Vilarino	15.000,00
2.3.1.01.0002	Socia Icleia Maria Torres Araujo	15.000,00

**6. AUTENTICADO**

**6. AUTENTICADO**

*Ednaldo Silva Cardoso*  
Téc. Contabilidade  
CRC-MA 010783/0 CPF 764.498 403-82

IMPERATRIZ - MA , 29 de janeiro de 2020

*Icleia Maria Torres Araujo*  
ICLEIA MARIA TORRES ARAUJO  
SOCIO-ADMINISTRADOR CPF: 298.763.303-82

*Ednaldo Silva Cardoso*  
GESTAO CONTABIL EIRELI  
Tecnico(a) em Contabilidade CRC: 0003700  
R.G.:357070950 Org. Exp.:SSP/MA  
CNPJ: 13.530.231/0001-59

Tron Informatica - Fone/Fax: 4002 - 9090

Folha 40

29/01/2020 17:55:47

**6. AUTENTICADO**

**6. AUTENTICADO**

*AA 23*



6 AUTENTICADO

6 AUTENTICADO

Contabilidade Geral  
WILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME - 08.071.176/0001-46

GESTAO CONTABIL

CPL  
Fls. 167

Balanco Patrimonial - Exercicio de 2019  
Rua Luis Domingues, Nº 1270, Bairro Centro, Imperatriz - MA, CEP 65901-430  
CNPJ : 08.071.176/0001-46 - REG. JUNTA COMERCIAL: 21200599329 EM 16/06/2006

****	Capital Subscrito	30.000,00
***	Capital Social	30.000,00
**	PATRIMONIO LIQUIDO	30.000,00
*	PASSIVO	54.461,57

6 AUTENTICADO

6 AUTENTICADO

Ednaldo Silva Cardoso  
Téc. Contabilidade  
CRC-MA 010783/O CPF 764.498 403-02

IMPERATRIZ - MA , 29 de janeiro de 2020

  
ICLEIA MARIA TORRES ARAUJO  
SOCIO-ADMINISTRADOR CPF: 208.765.303-82

Ednaldo Silva Cardoso  
GESTAO CONTABIL EIRELI  
Tecnico(a) em Contabilidade CRC: 0003700  
R.G.:357070950 Org. Exp.:SSPMA  
CNPJ: 13.530.231/0001-59

Tron Informatica - Fone/Fax: 4002 - 9090

Folha 41

29/01/2020 17:55:47

6 AUTENTICADO

6 AUTENTICADO

AA 24

6 AUTENTICADO

6 AUTENTICADO

CPL  
Fls. 168

Contabilidade Geral  
VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME - 08.071.176/0001-46

GESTAO CONTABIL

DEMONSTRACAO DO RESULTADO DO EXERCICIO  
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2019 - CNPJ: 08.071.176/0001-46


41102 - RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVICOS Servicos Prestados - Mercado Interno	219.373,00	
	-----	
	219.373,00	
412 - (-) DEDUCOES DA RECEITA (-) Simples Nacional	(13.896,63)	
	-----	
= RESULTADO OPERACIONAL LIQUIDO	(13.896,63)	205.476,37
CSP - CUSTO DOS SERVICOS PRESTADOS Custo dos Servicos Prestados	(41.415,05)	
	-----	
= CRO OPERACIONAL BRUTO	(41.415,05)	164.061,32
32201 - DESPESA COM PESSOAL Salarios e Ordenados 13 Salario Ferias FGTS Indenizacoes e Aviso Previo	(33.009,40) (2.901,37) (5.275,05) (2.959,71) (581,24)	
	-----	
	(44.726,77)	
32204 - DESPESAS GERAIS Servicos Contabeis	(5.988,00)	
	-----	
	(5.988,00)	
32205 - DESPESAS FINANCEIRAS Juros Passivos	(1.682,74)	
	-----	
	(1.682,74)	
LUCRO DO EXERCICIO	R\$ 111.663,81	

6 AUTENTICADO

Ednaldo Silva Cardoso  
Téc. Contabilidade  
CRC-MA 010783/O CPF 764.498 403-82

IMPERATRIZ - MA, 31 de dezembro de 2019

  
ICLEIA MARTA TORRES ARAUJO  
SOCIO-ADMINISTRADOR  
R.G.: Org. Exp.:  
CPF: 208.765.303-82

  
GESTAO CONTABIL EIRELI  
Tecnico(a) em Contabilidade CRC: 0003700  
R.G.: 357070950 Org. Exp.: SSPNA  
CNPJ: 13.530.231/0001-59

Tron Informatica - Fone/Fax: 4002 - 9090

Folha 42

6 AUTENTICADO

6 AUTENTICADO

  
AA 25

6 AUTENTICADO

6 AUTENTICADO

5  
Contabilidade Geral

VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME - 08.071.176/0001-46

CPL  
Fis. 169

GESTAO CONTABIL

TERMO DE ENCERRAMENTO  
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2019

ESTAS FOLHAS NUMERADAS POR PROCESSAMENTO ELETRONICO  
SERVIRAN DE REGISTRO DO LIVRO DIARIO N 2 DA FIRMA:

VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME  
LUIS DOMINGUES 1270 - CENTRO - 65 901-430  
IMPERATRIZ - MA

C.N.P.J (MF): 08.071.176/0001-46  
CADASTRO ESTADUAL:  
REG. JUNTA COMERCIAL: 21200599329 EM 16/06/2006

ESTE DOCUMENTO REGISTROU AS ESCRITURACOES CONTABEIS REALIZADAS  
NO PERIODO DE 01 DE JANEIRO DE 2019 A 31 DE DEZEMBRO DE 2019 E CONSTA  
043 FOLHAS ELETRONICAMENTE NUMERADAS DE 0001 A 0043

O PRESENTE LIVRO DIARIO

ESTA DE ACORDO COM A IN DREI N 11 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2013.

IMPERATRIZ, 31 de dezembro de 2019

  
LUCIA MARIA TORRES ARAUJO  
CPF: 208.765.303-82  
SOCIO-ADMINISTRADOR

  
GESTAO CONTABIL EIRELI  
Tecnico(a) em Contabilidade CRC: 0003700  
CPF: 764.498.403-82

**Ednaldo Silva Cardoso**  
Téc. Contabilidade  
CRC-MA 010783/0 CPF 764.498 403-82



  
Rossi Aurea C. de F. Melo  
Agente Administrativo  
Mat. 0489

6 AUTENTICADO

6 AUTENTICADO

29/01/2020 18:02:32

Tron Informatica - Fone/Fax: 0300 140 7337


Folha 43

**JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO**

Termo de Autenticação 20/000109-4

Este presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, acha-se em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento.

IMPERATRIZ, 25/02/2020

  
LILIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA  
SECRETÁRIO GERAL

Nº AG 094.996

6 AUTENTICADO

6 AUTENTICADO  
26

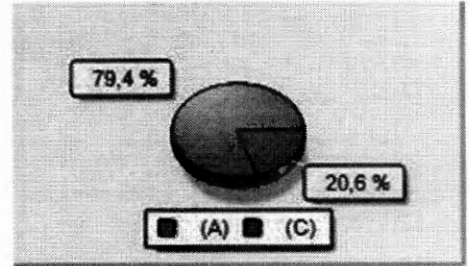
Emissão de Índices

(A) - Ativo Circulante	40.512,54
(B) - Realizável a Longo Prazo	0,0000
(C) - Passivo Circulante	10.512,54
(D) - Exigível a Longo Prazo	0,00
(I) - Índice de Liquidez Geral	3,85

Fórmula....:  $I = (A + B) / (C + D)$

Análise....: Indica quanto a empresa possui em disponibilidades, bens e direitos realizáveis no curso do exercício seguinte para liquidar suas obrigações.

Desejável...: Maior que 1

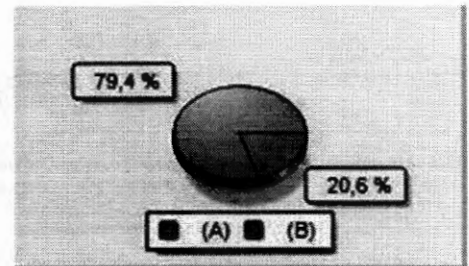


(A) - Ativo Circulante	40.512,54
(B) - Passivo Circulante	10.512,54
(I) - Índice de Liquidez Corrente	3,85

Fórmula....:  $I = (A / B)$

Análise....: Indica quanto a empresa possui em recursos disponíveis, bens e direitos realizáveis a curto prazo, para fazer face ao total de suas dívidas de curto prazo.

Desejável...: Maior que 1

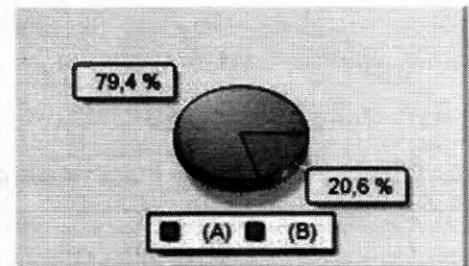


(A) - Ativo Total	40.512,54
(B) - Passivo Circulante	10.512,54
(C) - Exigível a Longo Prazo	0,00
(I) - Índice de Solvência Geral	3,85

Fórmula....:  $I = A / (B + C)$

Análise....: Expressa o grau de garantia que a empresa dispõe em Ativos (totais), para pagamento do total de suas dívidas.

Desejável...: Maior que 1



ICLEIA MARIA TORRES ARAUJO  
CPF: 208.765.303-82  
SÓCIO - ADMINISTRADOR

GESTAO CONTABIL EIREILI  
TECNICO EM CONTABILIDADE  
CRC: 0003700  
CPF: 764.498.403-82

*Ednaldo Silva Cardoso*  
Téc. Contabilidade  
CRC-MA 010783/0 CPF 764.498 403-82

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

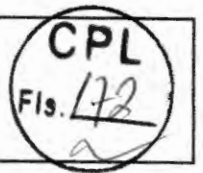
Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE MA**

Certidão n.º: MA/2020/90001946  
Nome: EDNALDO SILVA CARDOSO CPF: 764.498.403-82  
CRC/UF n.º MA-010783/O Categoria: TÉCNICO EM CONTABILIDADE  
Validade: 06.09.2020  
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.178/spwMA/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : **764.498.403-82** Controle : **5693.6320.6634.6948**



Geração: 24/02/2018 19:39:32

FICHA CADASTRAL DA EMPRESA

CONTRIBUINTE	
Inscrição Municipal <b>954969</b>	Nome/Razão Social <b>VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME</b>
CPF/CNPJ <b>08.071.176/0001-46</b>	Nº Identidade
Natureza Jurídica <b>Sociedade Empresária Limitada</b>	Profissão/Atividade <b>ATIVIDADES DE CLINICA ODONTOLOGICA (CLINICAS, CONSULTORIOS E AMBULATOR</b>
Nome Fantasia <b>VILLARA ODONTOLOGIA</b>	Insc. Junta Comercial <b>null</b>
Situação <b>Ativo</b>	Início <b>16/06/2006</b>
Tipo de <b>Mensal</b>	Contribuinte Estimado <b>Mensal</b>
Situação Cadastral <b>Contribuinte recadastrado</b>	Camê Devolvido <b>Não</b>
Situação Alvará <b>1ª via</b>	

ATIVIDADES	
Segmento <b>SERVICOS</b>	Grupo <b>SAUDE E SERV SOCIAIS</b>
Atividade <b>ATIVIDADES DE CLINICA ODONTOLOGICA (CLINICAS, CONSULTORIOS E AMBULATOR</b>	Atividade CNAE <b>Atividade odontológica com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b>
Incidência <b>Normal de I.S.S.Q.N</b>	Secundária <b>Sem atividade secundária</b>





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em processos licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a empresa **VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME**, estabelecida na rua Luís Domingues, nº 1270, Bairro: Centro, Cidade de Imperatriz, Estado do MARANHÃO, inscrita no CNPJ nº 08.071.176/0001-46, é nosso fornecedor de próteses dentárias em Geral, cumprindo com as obrigações assumidas, no tocante aos Produtos solicitados, detalhado e elencado abaixo conforme pregão presencial sobre o número:

**Pregão presencial Nº 077/2019**

**Processo adm: 02.19.00.3215/2019**

**Contrato nº: 119/2019**

Descrição dos itens:

ITEM	ITENS	MARCA / MODELO	ESTIMATIVA ANUAL
1	Serviço de confecção de próteses dentárias totais superior e inferior confeccionadas caracterizadas, cor da gengiva seguindo escala, levando em conta a tonalidade da pele e os dentes devem seguir cor, tamanho e qualidade necessários a uma boa estética e que não sofra alteração de cor e forma quando na ingestão de alimentos quentes.	VILLARA ODONTOLOGIA	720
2	Serviço de confecção de próteses dentária parcial removível superior e inferior confeccionadas, cor da gengiva seguindo escala, levando em conta a tonalidade da pele e os dentes devem seguir cor, tamanho e qualidade necessários a uma boa estética e que não sofra alteração de cor e forma quando na ingestão de alimentos quentes.	VILLARA ODONTOLOGIA	720
3	Serviço de confecção de próteses dentárias coronárias/intrarradiculares fixas/adesivas (por elemento) superior ou inferior confeccionadas, seguindo escala de cores de acordo com os elementos naturais remanescentes, levando em conta a tonalidade da pele, para que haja qualidade e uma boa estética e que não sofra alteração de cor e forma quando na ingestão de alimentos quentes.	VILLARA ODONTOLOGIA	240

Por ser verdade, firmo o presente atestado,

Imperatriz, 06/08/2020.

**Dr. Zilson Carlos da Silva de Almeida**

**Coordenador dos CEO's**

**Matricula: 38952-8**

30



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO MARANHÃO

Condomínio Executive Lake Center, sala 812/8º andar, rua das Andirobas s/n, Jardim Renascença, São Luis-MA,  
CEP:65075-040.

Fones: (98) 3227-1920 / (98) 3235-3041 – Fax: (98) 3227-4556

[secretariaxecutiva@croma.org.br](mailto:secretariaxecutiva@croma.org.br)

[www.croma.org.br](http://www.croma.org.br)

CERTIDÃO

CRO-MA Nº 10/2020

Certificamos que o(a) Técnico(a) em Prótese Dentária **DANILO DE OLIVEIRA**, filho(a) de e MARIA CONCEICAO DE OLIVEIRA, nascido(a) em 29/09/1985, natural de AUGUSTINOPOLIS - TO, formado(a) pelo(a) UNIDADE DE ENSINO CONTINUADO EM SAUDE, no ano de 2012, está regularmente inscrito(a) neste Regional sob o número CRO-MA 237, Folha 9, desde 26/02/2018..

Informamos que o(a) referido(a) Técnico(a) em Prótese Dentária encontra-se **QUITE**, quanto à anuidade e multa eleitoral, junto à Tesouraria deste Conselho.

Outrossim, informamos que o profissional não teve condenação em processo ético.

E por ser a expressão da verdade, firmamos a presente certidão.

Validade deste documento: **04/09/2020**

Código de autenticidade: **2008023767TPD3268**

São Luís – MA, 05 de AGOSTO de 2020

RAFAEL AVELLAR DE CARVALHO NUNES

Presidente do CRO-MA

Certidão emitida por meio do Portal do CRO-MA. Para confirmar a autenticidade acesse o link Certidões no endereço [www.croma.org.br](http://www.croma.org.br)

*[Assinatura]*  
31





**VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME**

CNPJ: 08.071.176/0001-46  
(99) 3525-9953  
licitacaovillara@gmail.com



**À(ao)**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO LISBOA - MA**

Licitação: Pregão Presencial Nº 026/2020 | Processo Administrativo nº: 10.018/2020

Data da Realização do Certame: 7 de Agosto de 2020 às 08:00

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTARIAS

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO INCISO XXXIII DO ART. 7º, CF/88**

Prezados Senhores(as),

A empresa **VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME**, signatária, inscrita no CNPJ sob o Nº **08.071.176/0001-46**, sediada na RUA LUIS DOMINGUES nº 1270, 1 PISO, bairro CENTRO, na cidade de Imperatriz, estado do Maranhão, CEP 65.901-430, por seu representante legal, Sr.(a) ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO, BRASILEIRO, CASADO(A), CIRURGIAO DENTISTA portador do RG nº 0365739120092 e CPF nº 898.443.513-91, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que não possui no seu quadro de pessoal, menor de 18 (dezoito) anos em exercício de atividade noturna, perigosa ou insalubre, bem como não utiliza para qualquer trabalho ou atividade, menor de 16 (dezesesseis) anos, exceto na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em conformidade com o inciso XXXIII do art. 7º, da Constituição Federal e com a Lei Nº 9.854/99.

Declaramos ainda, ter ciência que "a falsidade de declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie".

Imperatriz - MA, 7 de Agosto de 2020.

**VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME**  
**08.071.176/0001-46**  
**ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO**  
**898.443.513-91**

**RUA LUIS DOMINGUES nº 1270, 1 PISO, CENTRO**  
**CEP: 65.901-430**  
**Imperatriz - Maranhão**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: VILLARA ODONTOLOGIA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 08.071.176/0001-46

Certidão nº: 4425347/2020

Expedição: 12/02/2020, às 14:18:01

Validade: 09/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VILLARA ODONTOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.071.176/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

st  
AA 33

**AUTENTICADO**



006563

**CPL**  
Fls. 177



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ**  
**Secretaria Municipal de Saúde/SUS**  
**Divisão de Vigilância Sanitária**



CNPJ: 00.939.023/0001-66

# ALVARÁ SANITÁRIO

NÚMERO 309/20-TD

RAZÃO SOCIAL : VILLARA ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 08.071.176/0001-46

ENDEREÇO: RUA LUIS DOMINGUES, 1270 - CENTRO

ATIVIDADE : ATIVIDADE ODONTOLOGICA

NOME DE FANTASIA : VILLARA ODONTOLOGIA

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ANTONIO LEONARDO ARAUJO CRO-MA 2500  
MILARINO

Atestamos que a Divisão de Vigilância Sanitária, através do seu núcleo competente, em atenção ao requerimento da empresa acima citada, inspecionou suas instalações físicas e constatou que a mesma oferece, no momento, condições satisfatórias de higiene e salubridade conforme preceituam o(s) artigo(s) 1.º da Lei Municipal 1.455 de 29 de março de 2012 c/c Artigo 69 da Lei Estadual Complementar 039 de 15 de dezembro de 1998.

Imperatriz/MA 08 DE JUNHO DE 2020

*[Signature]*  
Diretor de Vigilância Sanitária

*[Signature]*  
Secretaria Municipal de Saúde

*[Signature]*  
Dordina Marques de Almeida  
Secretaria Adjunta de Saúde  
Mat. 12.843

OBS.:

*[Signature]*  
Coord. Interina de Vigilância Sanitária  
Município de B. F. B.

VALIDADE ATÉ 31.12. 2020.

## ATENÇÃO

O Presente Alvará Sanitário deverá ser afixado em local bem visível à fiscalização e deverá ser renovado anualmente.

PA 34

**6. AUTENTICADO**



**CPL**  
Fls. 178

**6. AUTENTICADO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**2020**

**ALVARÁ PROVISÓRIO**

**6. AUTENTICADO**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>CPF/CNPJ</b>	<b>NÚMERO DE CONTROLE</b>
954969	08.071.176/0001-46	8032020141009
<b>RAZÃO SOCIAL</b> VILLARA ODONTOLOGIA LTDA		
<b>NOME FANTASIA</b> VILLARA ODONTOLOGIA		
<b>LOCALIZAÇÃO</b> RUA LUIS DOMINGUES N° 1270, CENTRO 65901430 -IMPERATRIZ-MA		<b>INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA</b> 059480

**CNAE Principal e Secundários**

863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS  
325070600 - SERVICOS DE PROTESE DENTARIA

**RESTRIÇÕES**

Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas provisoriamente de acordo com o Art. 9º da Lei nº 1.674 de 2017, e firma compromisso, de que conhece e atenderá os requisitos legais exigidos para o exercício das atividades constantes do objeto social. O não atendimento a estes requisitos acarretará a suspensão e a cassação subsequente do Alvará de Funcionamento Provisório.

Validade: 180 dias

**6. AUTENTICADO**

**6. AUTENTICADO**

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

*AA 35*

**EMITIDO EM: 29/05/2020**  
**VALIDADE: 25/11/2020**

**CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:**  
**BCF08BF42BCF0FE7E6400A926BEFF091**

**6. AUTENTICADO**





CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO MARANHÃO

Condomínio Executive Lake Center, sala 812/8º andar, rua das Andirobas s/n, Jardim Renascença, São Luis-MA,  
CEP:65075-040.

Fones: (98) 3227-1920 / (98) 3235-3041 – Fax: (98) 3227-4556

[secretariaxecutiva@croma.org.br](mailto:secretariaxecutiva@croma.org.br)

[www.croma.org.br](http://www.croma.org.br)

CERTIDÃO

CRO-MA Nº 8/2020

Certificamos que a Laboratório de Prótese Dentária **VILLARA ODONTOLOGIA LTDA**, que tem como responsável técnico o(a) Cirurgião Dentista ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO, inscrição CRO-MA 2500, está regularmente neste Regional sob o número CRO-MA 26, Folha 21, desde 28/02/2018.

Informamos que o(a) referido(a) Laboratório de Prótese Dentária encontra-se **QUITE** junto à Tesouraria deste Conselho.

E por ser a expressão da verdade, firmamos a presente certidão.

Validade deste documento: **04/09/2020**

Código de autenticidade: **2008002667LB814D**

São Luís – MA, 05 de AGOSTO de 2020

RAFAEL AVELLAR DE CARVALHO NUNES  
Presidente do CRO-MA

Certidão emitida por meio do Portal do CRO-MA. Para confirmar a autenticidade acesse o link Certidões no endereço [www.croma.org.br](http://www.croma.org.br)

AA 36



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO MARANHÃO

Condomínio Executive Lake Center, sala 812/8º andar, rua das Andirobas s/n, Jardim Renascença, São Luis-MA,  
CEP:65075-040.

Fones: (98) 3227-1920 / (98) 3235-3041 – Fax: (98) 3227-4556

[secretariaxecutiva@croma.org.br](mailto:secretariaxecutiva@croma.org.br)

[www.croma.org.br](http://www.croma.org.br)

CERTIDÃO

CRO-MA Nº 7/2020

Certificamos que o(a) Cirurgião(ã)-Dentista **ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO**, filho(a) de JUAREZ VILARINO DE OLIVEIRA e ICLEIA MARIA ARAUJO VILAINO, nascido(a) em 13/06/1983, natural de IMPERATRIZ - MA, formado(a) pelo(a) FACULDADE DE ODONTOLOGIA - ITPAC, no ano de 2005, está regularmente inscrito(a) neste Regional sob o número CRO-MA 2500, Folha 199, desde 02/01/2007. .

Informamos que o(a) referido(a) Cirurgião(ã)-Dentista encontra-se **QUITE**, quanto à anuidade e multa eleitoral, junto à Tesouraria deste Conselho.

Outrossim, informamos que o profissional não teve condenação em processo ético.

E por ser a expressão da verdade, firmamos a presente certidão.

Validade deste documento: **04/09/2020**

Código de autenticidade: **2008250067CD61DD**

São Luís – MA, 05 de AGOSTO de 2020

**RAFAEL AVELLAR DE CARVALHO NUNES**

Presidente do CRO-MA

Certidão emitida por meio do Portal do CRO-MA. Para confirmar a autenticidade acesse o link Certidões no endereço [www.croma.org.br](http://www.croma.org.br)

37

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 05/08/2020

CNES: 9426221 Nome Fantasia: VILLARA ODONTOLOGIA CNPJ: 08.071.176/0001-46  
 Nome Empresarial: VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
 Logradouro: LUIS DOMINGUES Número: 1270 Complemento: --  
 Bairro: CENTRO Município: 210530 - IMPERATRIZ UF: MA  
 CEP: 65901-430 Telefone: (99) 8812-3634 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --  
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: LABORATORIO REGIONAL DE Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO  
 Cadastrado em: 09/02/2018 Atualização na base local: 23/01/2020 Última atualização Nacional: 04/08/2020



Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

38



## VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME

CNPJ: 08.071.176/0001-46

(99) 3525-9953

licitacaovillara@gmail.com



**À(ao)**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO LISBOA - MA**

Licitação: Pregão Presencial Nº 026/2020 | Processo Administrativo nº: 10.018/2020

Data da Realização do Certame: 7 de Agosto de 2020 às 08:00

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTARIAS

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE IMPEDIMENTOS PREVISTOS NOS ARTIGOS 29, INCISO IX COM 54, INCISO I, ALÍNEA "A" E INCISO II, ALÍNEA "A", DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

Prezados Senhores(as),

A empresa **VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME**, signatária, inscrita no CNPJ sob o Nº **08.071.176/0001-46**, sediada na RUA LUIS DOMINGUES nº 1270, 1 PISO, bairro CENTRO, na cidade de Imperatriz, estado do Maranhão, CEP 65.901-430, por seu representante legal, Sr.(a) ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO, BRASILEIRO, CASADO(A), CIRURGIAO DENTISTA portador do RG nº 0365739120092 e CPF nº 898.443.513-91, **DECLARA**, sob as penas da lei, que o(s) proprietário(s) e/ou sócio(s) exerçam mandato eletivo capaz de ensejar os impedimentos previstos nos artigos 29, inciso IX com 54, inciso I, alínea "a" e inciso II, alínea "a", da Constituição Federal.

Declaramos ainda, ter ciência que "a falsidade de declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie".

Imperatriz - MA, 7 de Agosto de 2020.

*Antonio Leonardo Araujo Vilarino*

**VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME**

**08.071.176/0001-46**

**ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO**

**898.443.513-91**

**RUA LUIS DOMINGUES nº 1270, 1 PISO, CENTRO**

**CEP: 65.901-430**

**Imperatriz - Maranhão**

*AA 39*



**À(ao)**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO LISBOA - MA**

Licitação: Pregão Presencial Nº 026/2020 | Processo Administrativo nº: 10.018/2020

Data da Realização do Certame: 7 de Agosto de 2020 às 08:00

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTARIAS

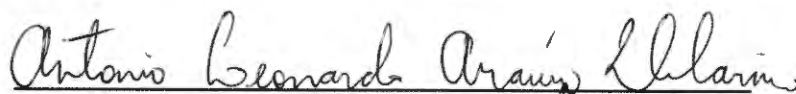
**DECLARAÇÃO COMPROVANDO QUE A EMPRESA LICITANTE RECEBEU OS DOCUMENTOS E QUE TOMOU TODAS AS INFORMAÇÕES E AS CONDIÇÕES LOCAIS PARA O CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO**

Prezados Senhores(as),

A empresa **VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME**, signatária, inscrita no CNPJ sob o Nº **08.071.176/0001-46**, sediada na RUA LUIS DOMINGUES nº 1270, 1 PISO, bairro CENTRO, na cidade de Imperatriz, estado do Maranhão, CEP 65.901-430, por seu representante legal, Sr.(a) ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO, BRASILEIRO, CASADO(A), CIRURGIAO DENTISTA portador do RG nº 0365739120092 e CPF nº 898.443.513-91, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que recebeu todos os documentos e que tomou todas as informações e as condições locais para o cumprimento das obrigações do objeto desta licitação, conforme determinado pelo art. 30, inciso III, da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores.

Declaramos ainda, ter ciência que "a falsidade de declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie".

Imperatriz - MA, 7 de Agosto de 2020.



**VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME**

**08.071.176/0001-46**

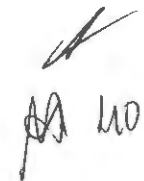
**ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO**

**898.443.513-91**

**RUA LUIS DOMINGUES nº 1270, 1 PISO, CENTRO**

**CEP: 65.901-430**

**Imperatriz - Maranhão**





## VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME

CNPJ: 08.071.176/0001-46  
(99) 3525-9953  
licitacaovillara@gmail.com



À(ao)

### FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO LISBOA - MA

Licitação: Pregão Presencial Nº 026/2020 | Processo Administrativo nº: 10.018/2020

Data da Realização do Certame: 7 de Agosto de 2020 às 08:00

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTARIAS

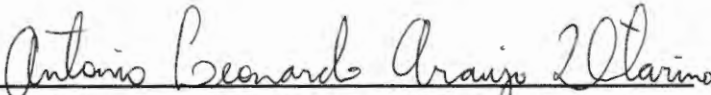
### DECLARAÇÃO EXPRESSA DE TOTAL CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL

Prezados Senhores(as),

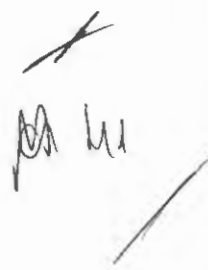
A empresa **VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME**, signatária, inscrita no CNPJ sob o Nº **08.071.176/0001-46**, sediada na RUA LUIS DOMINGUES nº 1270, 1 PISO, bairro CENTRO, na cidade de Imperatriz, estado do Maranhão, CEP 65.901-430, por seu representante legal, Sr.(a) ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO, BRASILEIRO, CASADO(A), CIRURGIAO DENTISTA portador do RG nº 0365739120092 e CPF nº 898.443.513-91, **DECLARA**, para os devidos fins, que concorda com todos os termos descritos no edital e seus anexos, em especial aos critérios de credenciamento, julgamento das propostas de preços, habilitação/inabilitação e que temos pleno e total conhecimento do edital e anexos deste certame, não possuindo ainda, quaisquer restrições ao caráter competitivo desta licitação.

Declaramos ainda, ter ciência que "a falsidade de declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie".

Imperatriz - MA, 7 de Agosto de 2020.

  
**VILLARA ODONTOLOGIA LTDA ME**  
**08.071.176/0001-46**  
**ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO**  
**898.443.513-91**

**RUA LUIS DOMINGUES nº 1270, 1 PISO, CENTRO**  
**CEP: 65.901-430**  
**Imperatriz - Maranhão**



**ENVELOPE 2 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

MUNICIPIO DE JOÃO LISBOA – MA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 026/2020

**LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUÇÃO EIRELI**

**CNPJ: 36.271.505/0001-38**

**Tel. (62) 98214-3954**



**ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI**

**LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA SOLUÇÃO EIRELI**

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

**TIMOTHEO REIS VIANA**, brasileiro, divorciado, empresário, natural da cidade de Ipatinga – MG, data de nascimento 19/11/1990, portador da Carteira de Identidade (RG): nº MG14143837, expedida por SSP/MG e CPF: nº 110.892.416-66, residente e domiciliado na cidade de Goiânia - GO, na AVENIDA C7, nº 2401, QUADRA68-A LOTE 23, SETOR SUDOESTE, CEP: 74305-080;

Resolve constituir uma Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI, mediante as seguintes cláusulas (art. 997, I, CC):

**CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (ART. 997, II e ART. 980-A, §1º, CC)**

A empresa adotará como nome empresarial: **LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA SOLUÇÃO EIRELI**, e usará a expressão LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO como nome fantasia.

**CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)**

A empresa terá sua sede no seguinte endereço: AVENIDA Cônego João Lima, nº 2600, QUADRA 54;LOTE 09;SALA 02;, Setor Central, Araguaína - TO, CEP: 77805010.

**CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)**

A empresa terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTARIA E FABRICAÇÃO DE DENTES ARTIFICIAIS.

**Parágrafo único.** Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTARIA E FABRICAÇÃO DE DENTES ARTIFICIAIS..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 3250-7/06 - Serviços de prótese dentária

**CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)**

A empresa iniciará suas atividades em 04/02/2020 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)**

O capital será de R\$ 104.500,00 (cento e quatro mil e quinhentos reais), totalmente subscrito e integralizado, neste ato, da seguinte forma: R\$ 104.500,00 (cento e quatro mil e quinhentos reais) em moeda corrente no País

**CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI, CC)**

A administração será exercida pelo titular TIMOTHEO REIS VIANA, que representará legalmente a empresa e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinentes ao objeto.

**CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)**

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apuradas.

**CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994 )**

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.



## ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI

### LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA SOLUÇÃO EIRELI

#### CLÁUSULA IX - DA DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM OUTRA EIRELI (art. 980-A, § 2º CC)

O titular da empresa declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa individual de responsabilidade limitada.

#### CLÁUSULA X - DO PRÓ LABORE

Titular poderá fixar uma retirada mensal, a título de pro labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

#### CLÁUSULA XI - DO FALECIMENTO (art. 1.028, CC)

Falecendo o titular, seus sucessores poderão continuar o exercício da empresa. Não sendo possível ou inexistindo interesse na continuidade, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

#### CLÁUSULA XII - DA INTERDIÇÃO (art. 974, § 3º CC)

Sendo interditado o titular, ele poderá continuar o exercício da empresa, desde que ele seja devidamente representado ou assistido, conforme o grau de sua incapacidade, e que a administração da empresa caiba a terceiro não impedido.

#### CLÁUSULA XIII - PORTE EMPRESARIAL

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

#### CLÁUSULA XIV – DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA

A Responsabilidade Técnica da empresa será exercida por **ROMEU MEDEIROS SANTOS**, brasileiro, casado em regime comunhão parcial de bens, técnico em prótese dentária inscrição sob o nº TO-TPD-52, natural da cidade de Fildelfia – TO, data de nascimento 14/08/1966, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 405660 SSP TO e CPF: nº 387.156.941-00, residente e domiciliado na Cidade de Araguaína –TO, à Rua-04 QD-03 LT-16 Conj. Patrocínio CEP: 77826-608.

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Araguaína - TO, 04 de fevereiro de 2020.

**TIMOTHEO REIS VIANA**  
Titular/Administrador





## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
11089241666	TIMOTHEO REIS VIANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/02/2020 09:46 SOB N° 17600131941.  
PROTOCOLO: 200049275 DE 05/02/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
12000561290. NIRE: 17600131941.  
LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA SOLUÇÃO EIRELI



ERLAN SOUZA MILHOMEM  
SECRETÁRIO-GERAL  
PALMAS, 06/02/2020  
[www.simplifica.to.gov.br](http://www.simplifica.to.gov.br)



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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>36.271.505/0001-38</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>06/02/2020</b>
NOME EMPRESARIAL <b>LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO</b>		PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária (Dispensada *)</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári</b>		
LOGRADOURO <b>AV CONEGO JOAO LIMA</b>	NÚMERO <b>2600</b>	COMPLEMENTO <b>QUADRA54 LOTE 09 SALA 02</b>
CEP <b>77.805-010</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SETOR CENTRAL</b>	MUNICÍPIO <b>ARAGUAINA</b>
		UF <b>TO</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>TIMOTHEO.VIANA@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(62) 8214-3954/ (63) 3421-3689</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>06/02/2020</b>
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

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

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

Emitido no dia **15/06/2020** às **22:36:19** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





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: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI**  
**CNPJ: 36.271.505/0001-38**

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 11:49:10 do dia 25/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/01/2021.

Código de controle da certidão: **98F2.896B.3DD2.09D9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DA FAZENDA  
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA  
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS  
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

Número da Certidão:

2833008



**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:**

**RAZÃO SOCIA**

**CNPJ** 36.271.505/0001-38

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**ATIVIDADE ECONÔMICA:**

**ENDEREÇO:**

**MUNICÍPIO** -

**FINALIDADE:**

LICITAÇÃO

**HISTÓRICO:**

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

**Fundamentação Legal** - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

**Validade** - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço <http://www.to.gov.br/sefaz>

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente, o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

**Data Emissão:** Quinta-feira, 9 de Julho de 2020 - 17h 00m 48s

**Emitida Via INTERNET**

**Atenção:**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão esta vinculada ao número do CPF, CNPJ ou inscrição Estadual.

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS MUNICIPAL DE  
CONTRIBUINTE**

CERTIDÃO NÚMERO: 81170

**DADOS DO CONTRIBUINTE**

SUJEITO PASSIVO: 297425 - LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA SOLUÇÃO EIRELI

CPF/CNPJ: 36.271.505/0001-38

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE: CONEGO JOAO LIMA, QUADRA 54;LOTE 09;SALA 02;, Nr. 2600, Qd. 0054,  
Lt. 0009, Bairro: CENTRO, ARAGUAINA - TO

**CERTIDÃO E FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

A Fazenda Pública Municipal, atendendo requerimento do contribuinte acima identificado, **CERTIFICA** que, revendo seus arquivos, até a presente data, não tem pendência em seu nome, cuja responsabilidade tributaria e/ou fiscal e ao mesmo atribuída.

Ressalva-se a Fazenda Publica no direito de constituir novos créditos cuja responsabilidade possa ser igualmente atribuída ao contribuinte acima identificado e que, porventura, venham a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão, ressalvando-se, mais, no direito de consolidar a inscrição municipal acima epigrafada os débitos porventura vinculados a outras inscrições municipais, em decorrência da não atualização dos dados cadastrais.

Por ser verdade, firma o presente **CERTIDÃO** para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

**Finalidade:** LICITAÇÃO

Quinta-feira, 09 de Julho de 2020.

**SEGURANÇA:**

**VALIDADE ATÉ:** Quarta-feira, 07 de Outubro de 2020 (90 dias).

**EMITIDA:** Quinta-feira, 09 de Julho de 2020 às 04:59:25

**Código de Validação:** 1071681170

QRCode



Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade

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

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 36.271.505/0001-38

**Razão Social:** LABORATÓRIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI

**Endereço:** AV CONEGO JOAO LIMA 2600 / SETOR CENTRAL / ARAGUAINA / TO /  
77805-010

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:** 24/07/2020 a 22/08/2020

**Certificação Número:** 2020072405452205504000

Informação obtida em 01/08/2020 16:46:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



Certidão de Distribuição  
Falência, Recuperação Judicial e/ou Recuperação Extrajudicial

Nº 573091f2

**CERTIFICO** que, revendo os registros de distribuição até a presente data, em face de:

LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI

vinculado ao **CNPJ: 36.271.505/0001-38**

**N A D A C O N S T A**, na Primeira Instância do Judiciário Tocantinense

**Observações:**

- a) Certidão expedida gratuitamente, através da **Internet**, exceto falência e execuções fiscais, que são pagas nos termos do Provimento n. 2 da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Tocantins.
- b) a autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Seção Judiciária do Tocantins, acessível através do endereço:  
**[eproc1.tjto.jus.br/eprocV2\\_prod\\_1grau/externo\\_controlador.php?acao=cj](http://eproc1.tjto.jus.br/eprocV2_prod_1grau/externo_controlador.php?acao=cj)**
- c) válida por 60 (sessenta) dias - Provimento n.º 11/2019/CGJUS/TO;
- d) a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3(três) meses após a sua expedição;
- e) o parâmetro de pesquisa para confecção desta certidão levou em conta processos e procedimentos que estejam em tramitação nos Juizados Especiais.

Palmas - TO, 28/07/2020 11:41:31





Certidão de Distribuição  
Ações e Execuções Cíveis, Criminais e Justiça Militar

Nº fa549ba1

**CERTIFICO** que, revendo os registros de distribuição até a presente data, em face de:

LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI

vinculado ao **CNPJ: 36.271.505/0001-38**

**N A D A C O N S T A**, na Primeira Instância do Judiciário Tocantinense

**Observações:**

- a) Certidão expedida gratuitamente, através da **Internet**, exceto falência e execuções fiscais, que são pagas nos termos do Provimento n. 2 da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Tocantins.
- b) a autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Seção Judiciária do Tocantins, acessível através do endereço:  
**[eproc1.tjto.jus.br/eprocV2\\_prod\\_1grau/externo\\_controlador.php?acao=cj](http://eproc1.tjto.jus.br/eprocV2_prod_1grau/externo_controlador.php?acao=cj)**
- c) válida por 60 (sessenta) dias - Provimento n.º 11/2019/CGJUS/TO;
- d) a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3(três) meses após a sua expedição;
- e) o parâmetro de pesquisa para confecção desta certidão levou em conta processos e procedimentos que estejam em tramitação nos Juizados Especiais.

Palmas - TO, 14/07/2020 13:34:37





Certidão de Distribuição  
Ações e Execuções Cíveis e Criminais

Nº 8142064a

**CERTIFICO** que, revendo os registros de distribuição até a presente data, em face de:

LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI  
vinculado ao **CNPJ: 36.271.505/0001-38**

**NADA CONSTA**, na Segunda Instância do Judiciário Tocantinense, turmas recursais e Tribunal de Justiça do Estado do Tocantins

**Observações:**

- a) Certidão expedida gratuitamente, através da **Internet**;
- b) a autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Seção Judiciária do Tocantins, acessível através do endereço:  
**[eproc2.tjto.jus.br/eprocV2\\_prod\\_2grau/externo\\_controlador.php?acao=cj](http://eproc2.tjto.jus.br/eprocV2_prod_2grau/externo_controlador.php?acao=cj)**
- c) válida por 60 (sessenta) dias - Provimento n.º 11/2019/CGJUS/TO;
- d) a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3(três) meses após a sua expedição;
- e) o parâmetro de pesquisa para confecção desta certidão levou em conta processos e procedimentos que estejam em tramitação nas Turmas Recursais.

Palmas - TO, 14/07/2020 13:32:35





## T E R M O D E A B E R T U R A



CONTÉM ESTE CONJUNTO DE FORMULÁRIOS 7 (SETE) FOLHAS NUMERADAS MECANICAMENTE DE 1 (UM) A 7 (SETE), E SERVIRÁ DE LIVRO BALANÇO DE ABERTURA DA EMPRESA LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI, FIRMA ESTABELECIDÀ À AV CONEGO JOAO LIMA, N 2600, QUADRA 54 LOTE09, SALA 02, SETOR CENTRAL, ARAGUINA/TO CEP: 77.805-010, CONSTITUIDA EM 06/02/2020 E NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS DOMINISTÉRIO DA FAZENDA (C.N.P.J.) 36.271.505/0001-38, CÓDIGO DE NIRE 17600131941.

CONFORME DETERMINA O ART. 9º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 11 DE 05/12/2013 DO D.R.E.I., DECLARAMOS QUE O PRESENTE LIVRO ENCONTRA-SE TOTALMENTE ESCRITURADO, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO QUE NOS FOI APRESENTADA.

O PRESENTE VAI ABAIXO ASSINADO PELO(A) TÉCNICO (A) CONTADOR(A) RESPONSÁVEL, O SR. CRISTINA BORGES DE SOUZA DUTRA REGISTRADO NO C.R.C. SOB O NUM. 017185/O-6, REGISTRADO(A) NO C.P.F. SOB O NUM. 936.098.841-34.

ARAGUAÍNA, 06 DE FEVEREIRO DE 2020.

TIMOTHEO REIS  
VIANA:1108924  
1666

Assinado de forma  
digital por TIMOTHEO  
REIS  
VIANA:11089241666  
Dados: 2020.06.19  
10:28:46 -03'00'

TIMOTHEO REIS VIANA

TITULAR - ADMINISTRADOR

C.P.F - 110.892.416-66

CRISTINA BORGES DE  
SOUZA  
DUTRA:93609884134

Assinado de forma digital por  
CRISTINA BORGES DE SOUZA  
DUTRA:93609884134  
Dados: 2020.06.19 10:38:36 -03'00'

CRISTINA BORGES DE SOUZA DUTRA

TÉCNICO (A) CONTADOR(A) C.R.C 017185/O-6

C.P.F 936.098.841-34

LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI(00051)

CNPJ : 36271505000138

Balanço De Abertura 06/02/2020

Folha: 2

Descrição	Classificação	Exercicio Anterior	Exercicio Atual
<b>ATIVO</b>		*****0,00D	***** 104.500,00D
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>		*****0,00D	***** 104.500,00D
<b>DISPONIBILIDADES</b>		*****0,00D	***** 104.500,00D
<b>CAIXAS</b>		*****0,00D	***** 104.500,00D
CAIXA TESOURARIA (20)	1.1.1.01.001	0,00D	104.500,00D

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas de acordo com a documentação que nos foi apresentada.

\_\_\_\_\_  
 TIMOTHEO REIS VIANA  
 Titular – Administrador  
 CPF: 110.892.416-99

\_\_\_\_\_  
 CRISTINA BORGES DE SOUZA DUTRA  
 Técnico (a) Contador(a)  
 CPF: 936.098.841-34 CRC: 017185/O-6



AA\*

AS

LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI(00051)

CNPJ : 36271505000138

Balanco De Abertura 06/02/2020

Folha: 3

Descrição	Classificação	Exercicio Anterior	Exercicio Atual
<b>PASSIVO</b>		*****0,00C	***** 104.500,00C
<b>PAT RIMO NIO LIQUIDO</b>		*****0,00C	***** 104.500,00C
<b>CAPITAL SOCIAL</b>		*****0,00C	***** 104.500,00C
<b>CAPITAL SOCIAL REALIZADO</b>		*****0,00C	***** 104.500,00C
CAPITAL SOCIAL (1175)	2.3.1.01.001	0,00C	104.500,00C

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas de acordo com a documentação que nos foi apresentada.

\_\_\_\_\_  
 TIMOTHEO REIS VIANA  
 Titular – Administrador  
 CPF: 110.892.416-99

\_\_\_\_\_  
 CRISTINA BORGES DE SOUZA DUTRA  
 Técnico (a) Contador(a)  
 CPF:936.098.841-34 CRC: 017185/O-6



*AS*

*[Signature]*

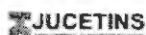


## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA SOLUÇÃO EIRELI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
11089241666	TIMOTHEO REIS VIANA
93609884134	CRISTINA BORGES DE SOUZA DUTRA

CERTIFICO O REGISTRO EM 27/06/2020 08:34 SOB N° 20200243640.  
PROTOCOLO: 200243640 DE 25/06/2020 11:59.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12002659905. NIRE: 17600131941.  
LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA SOLUÇÃO EIRELI



ERLAN SOUZA MILHOMEM  
SECRETÁRIO-GERAL  
PALMAS, 27/06/2020  
[www.simplifica.to.gov.br](http://www.simplifica.to.gov.br)



IMPORTA O PRESENTE BALANÇO DE ABERTURA SOMANDO NO ATIVO E NO PASSIVO 104.500,00 (CENTO E QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS) DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO QUE NOS FOI APRESENTADA.

Araguaina, 06 de Fevereiro de 2020

TIMOTHEO REIS Assinado de forma digital por  
TIMOTHEO REIS  
VIANA:1108924166 VIANA:1108924166  
6 Dados: 2020.06.19 10:12:14  
+03'00'

TIMOTHEO REIS VIANA

Titular - Administrador

CPF: 110.892.416-66

CRISTINA BORGES DE Assinado de forma digital por  
CRISTINA BORGES DE SOUZA  
SOUZA DUTRA:93609884134  
Dados: 2020.06.19 10:43:53  
-03'00'

CRISTINA BORGES DE SOUZA DUTRA

TÉCNICO(a) CONTADOR(a)

CPF: 936.098.841-34 CRC: 017185/O-6

LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI(00051)

CNPJ : 36271505000138

Demonstração do Resultado do Exercício Sintética de 06/02/2020

Folha: 5

Descrição	Classificação	Conta	Exercicio Atual
<b>RESULTADO LIQUIDO OPERACIONAL</b>			
RECEITA OPERACIONAL BRUTA			
REVENDA DE PRODUTOS	3.1.1.01	146	0,00C
DEDUCAO DE VENDA	3.1.1.02	148	0,00D
<b>=RECEITA OPERACIONAL BRUTA</b>			<b>*****0,00C</b>
RECEITA NAO OPERACIONAL			
<b>=RECEITA NAO OPERACIONAL</b>			<b>*****0,00C</b>
<b>=Total - RESULTADO LIQUIDO OPERACIONAL</b>			<b>*****0,00C</b>
CUSTO E DESPESAS DO EXERCICIO			
CUSTO DO EXERCICIO			
CUSTO DA VENDA			
CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA	4.1.1.01	165	0,00D
<b>=CUSTO DA VENDA</b>			<b>*****0,00D</b>
<b>=Total - CUSTO DO EXERCICIO</b>			<b>*****0,00D</b>
DESPESAS OPERACIONAIS			
DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS			
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	4.2.1.01	169	0,00D
DESPESAS FINANCEIRAS	4.2.1.02	203	0,00D
DESPESAS TRIBUTARIAS/ TAXAS	4.2.1.03	209	0,00D
DESPESAS COM PESSOAL	4.2.1.04	219	0,00D
DESPESAS COM VENDAS	4.2.1.05	237	0,00D
DESPESAS COM DIRETORIA	4.2.1.06	239	0,00D
<b>=DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS</b>			<b>*****0,00D</b>
<b>=Total - DESPESAS OPERACIONAIS</b>			<b>*****0,00D</b>
<b>=Total - CUSTO E DESPESAS DO EXERCICIO</b>			<b>*****0,00D</b>
RESULTADO DO EXERCICIO			
<hr/>			
RECEITAS----->		0,00C	
DESPESAS + CUSTO----->		0,00D	
<hr/>			



IMPORTA A PRESENTE DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO COM \*\*\*\*\* DE 0,00 ( ) DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO QUE NOS FOI APRESENTADA.

ARAGUAÍNA, 06 de Fevereiro de 2020

TIMOTHEO REIS Assinado de forma digital  
por TIMOTHEO REIS  
VIANA:1108924 VIANA:11089241666  
1666 Dados: 2020.02.19  
10:44:25 -03'00'

TIMOTHEO REIS VIANA

Titular - Administrador

CPF: 110.892.416-66

CRISTINA BORGES DE Assinado de forma digital por  
SOUZA CRISTINA BORGES DE SOUZA  
DUTRA:93609884134  
DUTRA:93609884134 Dados: 2020.02.19 10:45:16 -03'00'

CRISTINA BORGES DE SOUZA DUTRA

TÉCNICO(a) CONTADOR(a)

CPF: 936.098.841-34 CRC: 017185/O-6



## T E R M O   D E   E N C E R R A M E N T O



CONTÉM ESTE CONJUNTO DE FORMULÁRIOS 7 (SETE) FOLHAS NUMERADAS MECANICAMENTE DE 1 (UM) A 7 (SETE), E SERVIRÁ DE LIVRO BALANÇO DE ABERTURA DA EMPRESA LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI, FIRMA ESTABELECIDÀ À AV CONEGO JOAO LIMA, N 2600, QUADRA 54 LOTE09, SALA 02, SETOR CENTRAL, ARAGUINA/TO CEP: 77.805-010, CONSTITUIDA EM 06/02/2020 E NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS DOMINISTÉRIO DA FAZENDA (C.N.P.J.) 36.271.505/0001-38, CÓDIGO DE NIRE 17600131941.

CONFORME DETERMINA O ARTIGO 9º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 11 DE 05/12/2013 DO DREI, DECLARAMOS QUE O PRESENTE LIVRO ENCONTRA-SE TOTALMENTE ESCRITURADO, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO QUE NOS FOI APRESENTADA.

O PRESENTE VAI ABAIXO ASSINADO PELO TÉCNICO (A) CONTADOR(A) RESPONSÁVEL, O SR. CRISTINA BORGES DE SOUZA DUTRA REGISTRADO NO C.R.C. SOB O NUM. 017185/O-6, REGISTRADO(A) NO C.P.F. SOB O NUM. 936.098.841-34.

ARAGUAÍNA, 06 de Fevereiro 2020.

TIMOTHEO REIS Assinado de forma digital  
por TIMOTHEO REIS  
VIANA:1108924 VIANA:11089241666  
1666 Dados: 2020.06.19  
10:34:06 -03'00'

TIMOTHEO REIS VIANA

TITULAR - ADMINISTRADOR

C.P.F - 110.892.416-66

CRISTINA BORGES DE Assinado de forma digital por  
SOUZA CRISTINA BORGES DE SOUZA  
DUTRA:93609884134  
DUTRA:93609884134 Dados: 2020.06.19 10:46:09  
-03'00'

CRISTINA BORGES DE SOUZA DUTRA

TÉCNICO (A) CONTADOR(A) C.R.C 017185/O-6

C.P.F 936.098.841-34

*[Handwritten signature]*



1 - LIQUIDEZ CORRENTE

ATIVO CIRCULANTE	104.500,00	=	0,00
PASSIVO CIRCULANTE	0,00		
A EMPRESA TEM R\$ 0,00 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA			

2 - LIQUIDEZ SECA

AT.CIRCULANTE	104.500,00	=	0,00
PASSIVO CIRCULANTE	0,00		
A EMPRESA TEM R\$ 0,00 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA			

3 - LIQUIDEZ GERAL

AT.CIRC.+ REALIZ.L./PRAZO	104.500,00	=	1,00
PASS.CIRC.-PASS.NAO CIRC.	104.500,00		
A EMPRESA TEM R\$ 1,00 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA			

4 - SOLVENCIA GERAL

AT.CIRCUL.-AT.NAO CIRCUL.	104.500,00	=	1,00
PASS.CIRC.-PASS.NAO CIRC.	104.500,00		
A EMPRESA TEM R\$ 1,00 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA			

5 - ENDIVIDAMENTO GERAL

PASS.CIRC.-PASS.NAO CIRC.	104.500,00	=	1,00
AT.CIRCUL.-AT.NAO CIRCUL.	104.500,00		

TIMOTHEO REIS Assinado de forma digital por TIMOTHEO VIANA:11089241666  
1666  
103447-0300

CRISTINA BORGES Assinado de forma digital por CRISTINA BORGES DE SOUZA DUTRA:93609884134  
4  
-0300

SOCIO ADMINISTRADOR  
TIMOTHEO REIS VIANA  
RESPONSAVEL PELA EMPRESA  
C.P.F. 110.892.416-66

RESPONSAVEL TECNICO  
CRISTINA BORGES DE SOUZA DUTRA  
Tec.(a) Contador(a)  
C.R.C. 017185/0-6  
C.P.F. 936.098.841-34

#### DADOS CADASTRAIS

INSC. MUNICIPAL:	26828	CONTRIBUINTE:	297425 - LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA SOLUÇÃO EIRELI
INSC. ESTADUAL:	17600131941	CPF/CNPJ:	36.271.505/0001-38
DATA INSCRIÇÃO:	06/02/2020	NOME FANTASIA:	LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO
NT. JURÍDICA:	Empresa Individual de Responsabilidade Limitada	INSC. MUNICIPAL ANT.:	
DT. JUNTA COMERCIAL:		DATA BAIXA:	
DT. INI. ATIVIDADE:	06/02/2020	INSC. JUNTA COMERCIAL:	
DT. INI. SIMPLES:	06/02/2020	OPANTE DO SIMPLES:	SIM
SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	NÃO	DATA FIM SIMPLES:	
ESTÁGIO:	ABERTURA	CONTADOR:	CRISTINA BORGES DE SOUZA DUTRA
DESCRIÇÃO:		TEL.:	6239416519
MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL:	NÃO	END.:	- LT.: - QD.: - Nº.: - BAIRRO: - COMPLEMENTO: QD 19 LT 12, CS 01 CIDADE: GOIANIA - GO
OPÇÃO TRIBUTÁRIA:	SIMPLES NACIONAL		

#### ENDEREÇO ECONÔMICO

CONEGO JOAO LIMA QD.: 0054 LT.: 0009 Nº.: 2600 BAIRRO: CENTRO COMP.: QUADRA 54;LOTE 09;SALA 02; CEP: 77805010

#### ATIVIDADES DA EMPRESA

CODIGO	ATIVIDADE	RAMO	PRINCIPAL	DATA INI.	DATA FIN.	ATIVA	VALOR
3250706	3250-7/06-SERVICOS DE PROTESE DENTARIA	Indústria	SIM	04/02/20		SIM	0,00
130	04.14 - Próteses Sob Encomenda	Serviços	NÃO	04/02/20		SIM	0,00

#### SÓCIOS DA EMPRESA

NOME	CNPJ/CPF	DATA INI.	DATA FIN.	REPR. LEGAL	NÍVEL	COTA %
TIMOTHEO REIS VIANA	110.892.416-66	04/02/20		SIM		100,00

#### INFORMAÇÕES DINÂMICAS

DESCRIÇÃO	VALOR
METRAGEM	131,06
VALOR ALVARA ANTERIOR 2014	0,00
DADOS DA VISTORIA	VISTORIA DA POSTURA COM METRAGEM: 131,06 M² FEITA PELO FISCAL: THIAGO NAZADO, NA DATA --27/02/2020
DATA CADASTRO	28/02/2020
QUANTIDADE (PARA LOCAÇÃO DE BENS)	0,00
RISCO DE ATIVIDADE	1 - BAIXO RISCO

#### ISENÇÕES / IMUNIDADE

TIPO	DATA INI.	DATA FIN.	LEI	OBSERVAÇÃO
ISENTO DE TAXAS	01/01/20	31/12/20		TOP2002359617 EMPRESA DE MÉDIO RISCO.

#### HISTÓRICO DE OCORRÊNCIAS

DATA	TIPO	OBSERVAÇÃO
06/02/2020	15 - Simples nacional - Enquadramento	

#### OBSERVAÇÕES

DATA	PROCESSO	OBSERVAÇÃO
06/02/2020	0	TOP2002359617 - INSCRIÇÃO DE PRIMEIRO ESTABELECIMENTO
17/02/2020	0	TOP2002359617 - RECEBIMENTO DE DOCS

*Handwritten signature*



ESTADO DO TOCANTINS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
ARAGUAÍNA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA  
FAZENDA



## INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número 26828

**Nome da Empresa:** LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA SOLUÇÃO EIRELI

**CNPJ:** 36.271.505/0001-38

**Atividade Principal(CNAE)**3250-7/06 - Serviços de prótese dentária

**Atividade(s) Secundárias (CNAE)**

**Município:** Município de Araguaína **Endereço:** AVENIDA Cônego João Lima, 2600, QUADRA 54;LOTE 09;SALA 02;; Setor Central

**CEP:** 77805010

**Local e data:** Município de Araguaína, sexta, 07 de fevereiro de 2020

FABIANO FRANCISCO DE SOUZA

Secretaria Municipal da Fazenda

Código de Autenticidade: **20QPV1APTM**

EMITIDO PELO DENISE AIRES BRITO

AA

/



ESTADO DO TOCANTINS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
ARAGUAÍNA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA  
FAZENDA



## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

**Número 2020001292**

**Inscrição: 26828**

**Nome da Empresa:** LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA SOLUÇÃO EIRELI

**CNPJ:** 36.271.505/0001-38

**Atividade(s) (CNAE)** 3250-7/06 - Serviços de prótese dentária (Exerce no endereço)

**Atividade(s) Secundárias (CNAE)**

**Município:** Município de Araguaína **Endereço:** AVENIDA Cônego João Lima, 2600, QUADRA 54; LOTE 09; SALA 02;, Setor Central

**CEP:** 77805010

**Local e data:** Município de Araguaína, segunda, 02 de março de 2020

**Vencimento:**

**FABIANO FRANCISCO DE SOUZA**

Secretaria Municipal da Fazenda

**Código de Autenticidade:** 20OPUVGBGK

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO DENISE AIRES BRITO

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial.

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Arapoema, 03 de agosto de 2020.

Atesto para os devidos fins que a empresa a empresa **LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUÇÃO EIRELI**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 36.271.505/0001-38, com sede no endereço: Avenida Cônego João Lima, nº 2600, Qd. 54, Lt. 09, Setor Central, inclusive com telefone: 62- 982143954 e e-mail: timotheo.viana@gmail.com, na cidade de Araguaina, no estado de Tocantins., presta serviços para o Fundo Municipal de Saúde de Arapoema – TO, inscrita no CNPJ sob o nº 11.379.774/0001-91, com sede à Rua Paraná, nº 495, Centro, Arapoema, estado do Tocantins, no CEP 77.780-000, inclusive com telefone (63) 3435-1149 e (63) 992066085, desde junho de 2020, fornecendo próteses dentárias e realizando atendimentos clínicos dos pacientes deste município conforme descrição e quantidades descritas a seguir:

Item	Descriminação dos serviços	Quant
01	Prótese Total Mandibular Removível	107
02	Prótese total maxilar removível	106
03	Prótese parcial mandibular removível	106
04	Prótese parcial maxilar removível	106

Durante todo o período citado, tem executado seus serviços com excelência, sempre entregando os produtos nos prazos solicitados pela coordenação, com qualidade e competência, garantindo a satisfação tanto dos profissionais responsáveis quanto dos pacientes atendidos.

Atenciosamente,

2º OFÍCIO

Wagner Araujo Silva

RG: 892451 SSP/TO

CPF: 018.572.951-70

Secretário Municipal de Saúde de Arapoema – TO

Portaria nº 337/2019





# Laboratório Solução

Laboratório de Prótese Dentária Solução - Eireli  
CNPJ: 36.271.505/0001-38

## DECLARAÇÃO FORMAL

AO  
PREGOEIRO MUNICIPAL  
REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 026/2020 - CPL

A empresa LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUÇÃO EIRELI, inscrita no CNPJ/MF sob nº 36.271.505/0001-38, com sede no endereço: Avenida Cônego João Lima, nº 2600, Qd. 54, Lt. 09, Setor Central, inclusive com telefone: 62-982143954 e e-mail: timotheo.viana@gmail.com, na cidade de Araguaina, no estado de Tocantins, por seu representante legal, administrador e proprietário, o Sr. Timótheo Reis Viana, inscrito no CPF 110.892.416-66 e RG 14.143-837 SSPMG, ciente das normas do Edital, DECLARA: **DECLARAÇÃO FORMAL**

a) Que se submete a todas as condições deste Edital e das que constam de seus anexos;

b) Que garantimos o prazo de validade dos preços e condições constantes da presente proposta por 60 (sessenta) dias a partir da data da apresentação da proposta;

c) Que aceita imposição das multas na forma e seus valores estabelecidos neste Edital e seus anexos;

d) Que não foi considerada inidônea por ato do Poder Federal, Estadual ou Municipal e que não se encontra impedida de transacionar com órgãos da administração pública direta ou indireta;

e) Que participa desta licitação sem caráter de firma associada, não fazendo parte de firma associada, de consórcio ou grupo de firmas;

f) Que disporá, por ocasião da futura contratação, das instalações, aparelhamento e de **pessoal técnicos considerados essenciais para a execução contratual.**

E por ser a expressão da verdade firmo o presente.

LABORATÓRIO DE PROTESE DENTARIA SOLUÇÃO EIRELI  
CNPJ: 36.271.505/0001-38  
Timotheo Reis Viana  
Administrador

Araguaina, 01 de agosto de 2020.

LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUÇÃO EIRELI  
CNPJ: 36.271.505/0001-38  
Timotheo Reis Viana  
RG 14.143-837 SSPMG  
CPF 110.892.416-66





IDENTIFICAÇÃO ELETRÔNICA

Identificação Eletrônica nº 1704142790 Nome: GILSON DA SILVA

Inscrição no CAD nº 421 Forma: 15 Processo: 74/2005 Data: 02/05/2005

Registro no CFO nº 4238 Forma: 170 Processo: 4263/2005 Data: 02/05/2005

Observações Gerais: Tipo sanguíneo: O NEGATIVO Doador de Órgãos: SIM

**CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS** Bel. Mauricio Melo Araújo TABELIÃO Iracema Moraes de Sousa SUBSTITUTA  
Rua 1ª de Janeiro, 1155 - Centro - Araguaína - TO - CEP: 77.803-140 - Fones: (63) 3414-2222 / 3414-2224

Seio Digital nº 128397AAB004014-VWRZ  
Confirme autenticidade: <http://corregedoria.tito.ius.br/index.php/seiodigital>  
Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé. 0023 - 371974. Araguaína-TO, 14 de maio de 2020.  
Em testº da verdade.

Odílio Pereira Lima - Escrevente



Cartório do 2º Ofício de Notas de Araguaína-TO

Republica Federativa do Brasil  
Conselho Federal e Regional de Odontologia

TOCANTINS Inscrição: TO-TPD-62

PROFISSIONAL EM PRÓTESE DENTÁRIA

Nome: ROBERTO NEDEIROS SANTOS

CPF: 079.979.979-979 SANTOS NASCIMENTO

Endereço: ROBERTO NEDEIROS SANTOS

Local de Nascimento: 14/08/1968 Naturalidade: FIDELIXA - TO

VALIDADE: 1 JUL 2005

Ismael da Moura Lima  
Presidente do CRO/TO

**CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS** Bel. Mauricio Melo Araújo TABELIÃO Iracema Moraes de Sousa SUBSTITUTA  
Rua 1ª de Janeiro, 1155 - Centro - Araguaína - TO - CEP: 77.803-140 - Fones: (63) 3414-2222 / 3414-2224

Seio Digital nº 128397AAB005281-TTB  
Confirme autenticidade: <http://corregedoria.tito.ius.br/index.php/seiodigital>  
Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé. 0023 - 38727A. Araguaína-TO, 27 de maio de 2020.  
Em testº da verdade.

Odílio Pereira Lima - Escrevente



Cartório do 2º Ofício de Notas de Araguaína-TO

*[Handwritten signature]*



# Laboratório Solução

Laboratório de Prótese Dentária Solução - Eireli  
CNPJ: 36.271.505/0001-38

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO INC. V DO ART. 27 DA LEI 8.666/93

AO  
PREGOEIRO MUNICIPAL  
REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 026/2020 - CPL

A empresa LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUÇÃO EIRELI, inscrita no CNPJ/MF sob nº 36.271.505/0001-38, com sede no endereço: Avenida Cônego João Lima, nº 2600, Qd. 54, Lt. 09, Setor Central, inclusive com telefone: 62- 982143954 e e-mail: timotheo.viana@gmail.com, na cidade de Araguaina, no estado de Tocantins, por seu representante legal, administrador e proprietário, o Sr. Timótheo Reis Viana, inscrito no CPF 110.892.416-66 e RG 14.143-837 SSPMG, ciente das normas do Edital, DECLARA, para fins do disposto no inc. V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( )

E por ser a expressão da verdade firmo o presente.

Araguaina, 01 de agosto de 2020.

LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUÇÃO EIRELI

CNPJ: 36.271.505/0001-38

Timotheo Reis Viana  
RG 14.143-837 SSPMG  
CPF 110.892.416-66

LABORATÓRIO DE PROTESE DENTARIA SOLUÇÃO EIRELI  
CNPJ: 36.271.505/0001-38  
Timotheo Reis Viana  
Administrador

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 36.271.505/0001-38

Certidão n°: 15737404/2020

Expedição: 09/07/2020, às 16:54:25

Validade: 04/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 36.271.505/0001-38, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



DECLARAÇÃO Nº 02/2020

Razão Social: LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA EIRELI  
Nome Fantasia: LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA SOLUÇÃO  
CNPJ: 36.271.505/0001-38  
Endereço: AV. CÔNEGO JOÃO LIMA, Nº 2.600, CENTRO, ARAGUAÍNA/TO  
Atividade CNAE: 32.50-7-06 - SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA

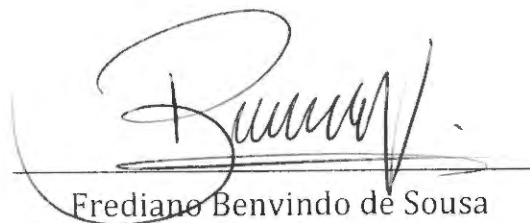
Tendo em vista a Medida Provisória nº 881/2019 que foi convertida na **Lei nº 13.874, de 20 de setembro de 2019**, que trata da Liberdade Econômica, estabeleceu-se a dispensa de Licenciamento para as atividades de baixo risco conforme dispõe art. 3º, inciso I, §1º.

Nesse sentido, a **Resolução nº 51, de 11 de junho de 2019** classifica em seu Anexo I as atividades que são consideradas de Baixo Risco ou "Baixo Risco A", estando incluída a atividade exercida pela empresa acima qualificada, de modo que o seu licenciamento perante este órgão se mostra, no momento, desnecessário.

Desta forma, declaramos que embora a empresa esteja liberada, a princípio, da retirada do Alvará Sanitário, a toda evidência não a dispensa do cumprimento das demais obrigações sanitárias para o seu exercício.

É o que importa declarar.

Araguaína/TO, 17 de junho de 2020.



Frediano Benvindo de Sousa  
Fiscal Sanitário  
Mat. 21549

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA  
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE TOCANTINS  
CERTIFICADO DE REGISTRO E INSCRICAO

Certificamos que a firma neste documento qualificado foi registrada no Conselho Federal de Odontologia, em 21/02/2020, no livro LPD19, na folha 136 e inscrita Conselho Regional de TOCANTINS, em 21/02/2020, no livro LPD1, na folha 20, de acordo com o disposto na lei.

Inscricao.....: TO-LB-19 MATRIZ

Razao Social.: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI

Nome Fantasia: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO

Responsavel Tecnico: ROMEU MEDEIROS SANTOS (TO-TPD-52)

PALMAS, 21 de Fevereiro de 2020.

RAFAEL MARRA SOARES, CD  
TO-CD-1333  
Presidente do CRO-TO

MARCOS ALVES DIAS PIMENTEL, CD  
TO-CD-676  
Secretario do CRO-TO



**CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

**Certificamos** que o(a) Técnico(a) em Prótese Dentária **ROMEU MEDEIROS SANTOS** encontra-se regularmente inscrito(a) neste Conselho Regional de Odontologia, sob o nº **CRO-TO-TPD-52**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei nº 4.234, de 14/04/1964, regulamentada pelo art. 22 e seu parágrafo único do Decreto nº 68.704, de 03/06/1971, estando quite com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão.

Código de segurança da certidão: **4C53.12B6.5058.2B68**  
Verifique a autenticidade no site: **www.croto.org.br**.

Palmas/TO, 14 de Julho de 2020.

Certidão válida até **13/08/2020**.

**Rafael Marra Soares, CD**  
Presidente

O código de segurança da certidão corresponde a assinatura digital do documento.  
Certidão emitida com base na Portaria CRO-TO nº 001/2007, de 20/06/2007  
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Sede - 602 Sul, Av. LO 15, Conj. 02, Lt. 02 - Fone:(63) 3214-4335/3736 - CEP:77.022-008 - Palmas  
Delegacia - Av. José de Brito, 433 - Sl. 06 - St. Jorge Yunes - Fone: (63) 3421-4922 - CEP: 77.818-530 - Araguaína  
Delegacia - Rua 09 Eng. Bernardo Sayão, 932 - Fone: (63) 3313-3066 - CEP: 77.402-060 - Gurupi



**CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

**Certificamos** que o(a) **LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI** encontra-se regularmente inscrita neste Conselho Regional de Odontologia, sob o nº **CRO-TO-LB-19**, que consta como Responsável Técnico(a): **ROMEU MEDEIROS SANTOS**, regularmente inscrito(a) sob o nº **CRO-TO-TPD-52**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei nº 4.234, de 14/04/1964, regulamentada pelo art. 22 e seu parágrafo único do Decreto nº 68.704, de 03/06/1971, estando quite com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão.

Código de segurança da certidão: **5037.4950.FD1A.F132**  
Verifique a autenticidade no site: **www.croto.org.br**.

Palmas/TO, 14 de Julho de 2020.

Certidão válida até **13/08/2020**.

**Rafael Marra Soares, CD**  
Presidente

O código de segurança da certidão corresponde a assinatura digital do documento.  
Certidão emitida com base na Portaria CRO-TO nº 001/2007, de 20/06/2007  
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Sede - 602 Sul, Av. LO 15, Conj. 02, Lt. 02 - Fone:(63) 3214-4335/3736 - CEP:77.022-008 - Palmas  
Delegacia - Av. José de Brito, 433 - Sl. 06 - St. Jorge Yunes - Fone: (63) 3421-4922 - CEP: 77.818-530 - Araguaína  
Delegacia - Rua 09 Eng. Bernardo Sayão, 932 - Fone: (63) 3313-3066 - CEP: 77.402-060 - Gurupi

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: ROMEU MEDEIROS SANTOS

DOC. IDENTIFIC. EMissor: 405660 SSP TO

CPF: 397.156.941-00 DATA NASCIMENTO: 14/08/1966

Rel. do: ANTONIO DOS SANTOS NASCIMENTO ALCECY MEDEIROS SANTOS

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS  
1086646074

sem observações

Assinatura do Titular

LOCAL: ARAGUAÍMA, TO DATA DE EMISSÃO: 30/03/2015

50619726862  
TC020521991

PROVIDOR PLASTIFICAR  
1086646074

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS  
Bel. Mauricio Melo Araújo TABELIAO Iracema Moraes de Sousa SUBSTITUTA  
Rua 1ª de Janeiro, 1155 - Centro - Araguaína - TO - CEP. 77.803-140 - Fones: (63) 3414-2222 / 3414-2224

Selo Digital nº 128397AAB004291-NWVD  
Confirme autenticidade: <http://correedoria.to.lus.br/index.php/selodigital>  
Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé. 0023 - 388274. Araguaína, TO, 15 de maio de 2020.  
Em testº da verdade.

Odílio Pereira Lima - Escrevente

Cartório do  
2º Ofício de  
Notas de  
Araguaína-TO

*Assinatura*

*Assinatura*





# República Federativa do Brasil Estado de Goiás



Colégio de Prótese Dentária Monte Sião  
Edmilson Borges de Almeida  
Av. 85, N.542, Ed. Al. Rodrigues, 2º andar, Setor Oeste, Goiânia - GO

## Diploma

Conforme Lei nº 9394/96 de 20 de Dezembro de 1996, Resolução do CEE Nº 419/77 e Resolução nº 046 de 03 de Maio de 2001, conferimos o título de TPD à *Romeu Medeiros Santos* filho(a) de Antonio dos Santos Nascimento e Aldecy Medeiros Santos, nascido(a) aos 14 de agosto de 1966 em Filadelfia - TO, por ter concluído no ano letivo de 2004 o **CURSO DE TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA** na área de saúde. O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas leis do País.

Colégio de Prótese Dentária Monte Sião,  
Goiânia, 05 de janeiro de 2005.

Rubenilda de Souza Rosa Ferreira  
Secretária Geral Aut. Nº 012/2004  
Secretaria de Educação - Go

Concluinte

Edmilson Borges de Almeida  
Diretor Aut. Nº 014/2004  
Secretaria de Educação - Go

CARTÓRIO DO PZ  
OFÍCIO DE NOTAS  
Bel. Maurício Melo Araújo  
TABELADO  
Racema Moraes de Sousa  
SUBSTITUTA  
Rua 1º de Janeiro, 1155 - Centro - Anápolis - TO - CEP: 77.805-140 - Fone: (63) 3414-2222 / 3414-2224

Selo Digital nº 128397AA8004273-HFW  
Confirme autenticidade: <http://corregedoria.tto.jus.br/index.php/seledigital>  
Autentico a presente fotocópia por conter com o original que me foi entregue em 05 de maio de 2021.  
Em teste



Odilio Pereira Lima - Escrevente

Nome do  
Ofício de  
Notas de

Fis 219  
CPL

**CNES**Cadastro Nacional de  
Estabelecimento de SaúdeMinistério da Saúde (MS)  
Secretaria de Atenção à Saúde (SAS)  
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC)  
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação (CGSI)

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/07/2020

CNES: 0072494 Nome Fantasia: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO ARAGUAINA CNPJ: 36.271.505/0001-38  
Nome Empresarial: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: CONEGO JOAO LIMA Número: 2600 Complemento: QUADRA54  
Bairro: SETOR CENTRAL Município: 170210 - ARAGUAINA UF: TO  
CEP: 77805-010 Telefone: (62) 8214-3954 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: -  
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: LABORATORIO REGIONAL DE Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: TIMOTHEO REIS VIANA  
Cadastrado em: 09/03/2020 Atualização na base local: 04/03/2020 Última atualização Nacional: 25/07/2020

Horário de Funcionamento:

## Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2305 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)

## Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag 1 de 3



## Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	PARTICULAR

## Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

## Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Classificação Estabelecimento

### Atividade Principal

04 - OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS A SAUDE HUMANA

027 - CONFECCAO DE ORTESES E PROTESES DENTARIAS

### Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO

## Classificação Estabelecimento Saúde

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

## Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROMEU MEDEIROS SANTOS	980016281159735		322410	PROTETICO DENTARIO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	40	0	40



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TIMOTHEO REIS VIANA	702000376992388		131210	GERENTE DE SERVICOS DE SAUDE	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20

Data desativação: --

Motivo desativação: --