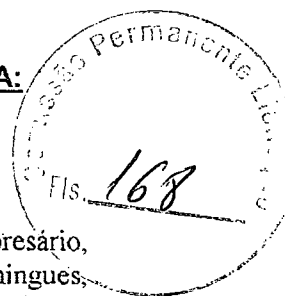


CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA:
CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA



LEVIR CRUZ DE LIMA, brasileiro, natural de Potengi Ceara, solteiro, empresário, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz Maranhão na Rua Luis Domingues, 1382, Bairro Centro Imperatriz, Cep: 65.901-430, Nascido em 07/08/1980, portador da cédula de identidade n 96029103708 SSP/CE expedida em 02/05/1996 e do CPF nº 293.027.368-22 e **ENNY KELLY FERREIRA FRANCISCO LIMA**, brasileira, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 26/09/1981, Dentista, portadora da cédula de identidade nº 000076550597-5, SSP/MA, expedida em 09/12/2014 e CPF nº 628.081.503-00, residente e domiciliada na Rua Luis Domingues, 1382, Bairro Centro, Imperatriz - MA, Cep: 65.901-430. Únicos sócios do **CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA**, com sede nesta cidade de Imperatriz, Maranhão, na Rua Luis Domingues n 1382 Centro Cep: 65.901-430 registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão JUCEMA sob o NIRE n 21200638201, por despacho de 25/03/2008, escrita no CNPJ sob nº 09.553.465/0001-44 e sua Filial na Rua Duque Caxias, 192 Letra A, Bairro Canoeiro, Grajaú Maranhão, Cep: 65940-000 sob NIRE 21900198556, por despacho de 10/07/2009, escrita no CNPJ n 09.553.465/0002-25, resolvem, consolidar o contrato social, Conforme Cláusulas a seguir:

Cláusula Primeira - A sociedade gira sob o nome empresarial **CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA**, com sede nesta cidade de Imperatriz, Maranhão, na Rua Luis Domingues n 1382 Centro Cep: 65.901-430.

Cláusula Segunda - Do objetivo Social.

9609-2/99 - Outras atividades de serviços pessoais não especificadas anteriormente. (serviços odontológicos e ortodontia). 3250-7/06 - Serviços de prótese dentária. 6821-8/02 - Corretagem no aluguel de imóveis. 8630-5/04 - Atividade odontológica. (atividades de consultas e tratamento odontológico prestadas a pacientes em clínicas e consultórios odontológicos, em hospitais, clínicas de empresas, quando estes locais são equipados com a infraestrutura necessária para a realização de procedimentos cirúrgicos odontológicos. Atividades de unidades móveis terrestres equipadas de consultório odontológico). 7739-0/99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador. (cadeiras odontológicas e materiais odontológico). 8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia.

Cláusula Terceira - O capital Social é 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), Divididos em 50.000 (Cinquenta Mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um Real) cada uma, já integralizadas em moeda corrente do país, pelos Sócios:

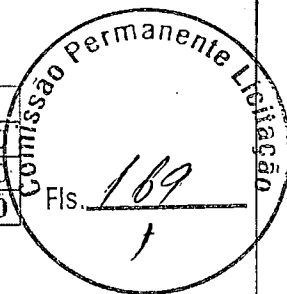
JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/07/2019 13:48 SOB Nº 20190850094.
PROTOCOLO: 190850094 DE 12/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903201023. NIRE: 21200638201.

CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETARIA-GERAL
SÃO LUÍS, 15/07/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

Sócios	Quotas	%	Valor Total
LEVIR CRUZ DE LIMA	45.000	90%	45.000,00
ENNY KELLY FERREIRA FRANCISCO LIMA	5.000	10%	5.000,00
Total	50.000	100%	50.000,00



Cláusula Quarta - A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme art. 1.052 CC/2002.

Paragrafo Único - 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 a venda, formalizando, se realizada a cessão delas a alteração contratual pertinente.

Cláusula Quinta - A sociedade poderá levantar balanços e balancetes em períodos intermediários para distribuição de lucros ou dividendos.

Cláusula Sexta - A administração da sociedade caberá ao sócio **LEVIR CRUZ DE LIMA**, podendo assinar e responder pela empresa judicial e extrajudicialmente, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade.

I - O Administrador acima qualificado poderá nomear procuradores para representá-lo, devendo nesse caso, por procuração constando no instrumento todos os atos e operações que poderão praticar.

II - A sociedade poderá ser administrada por pessoa não sócia, e deverá ser designada em ato separado, com aprovação de todos os titulares do capital social. A autorização para a administração de pessoa não sócia poderá ser revogada a qualquer tempo como dispõe o Parágrafo Único do (art. 1.019 da lei 10.406/2002).

III - O Administrador receberá um "pró-labore" mensal, fixado de comum acordo pelos sócios, no início de cada exercício social. Os sócios não administradores participarão apenas dos resultados anuais da sociedade.

IV - Nos 4 (quatro) primeiros meses seguintes ao término de cada exercício social, o administrador é obrigado a prestar aos demais sócios, contas justificadas de sua administração, apresentando-lhes o balanço patrimonial, e a demonstração do resultado econômico, que deverão estar copiados no livro "Diário", devendo se possível, conter a assinatura de todos os sócios

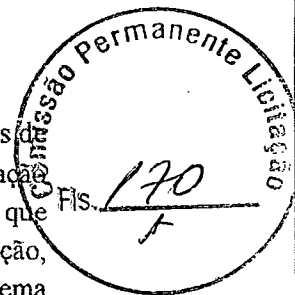
JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/07/2019 13:48 SOB Nº 20190850094.
PROTOCOLO: 190850094 DE 12/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903201023. NIRE: 21200638201.
CENTRO ORTODÔNTICO SORRISO MAIOR LTDA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 15/07/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

VI - Os 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 encontrarem 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, conforme o art. 1.011 § 1º da Lei 10.406/2002.



Clausula Sétima - As deliberações dos sócios serão tomadas em reunião, devendo ser convocada pelo Administrador.

I - Ficam dispensadas as formalidades de convocação previstas no art. 1.072 da Lei 10.406/2002 quando todos os sócios comparecerem ou declararem, por escrito, estarem cientes do local, data, hora e ordem do dia da reunião. As alterações contratuais, quando assinadas por todos os sócios dispensarão também as formalidades acima mencionadas.

II - A reunião torna-se dispensável quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto dela.

Clausula Oitava - Da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no contrato social:

- a. Aprovação das contas da administração;
- b. A designação dos administradores, quando feita em separado;
- c. A destituição dos administradores;
- d. O modo de remuneração dos Administradores, quando não estabelecido no contrato;
- e. A modificação do contrato social
- f. A incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação;
- g. A nomeação e destituição dos liquidantes e o julgamento das suas contas;
- h. O pedido de recuperação judicial.

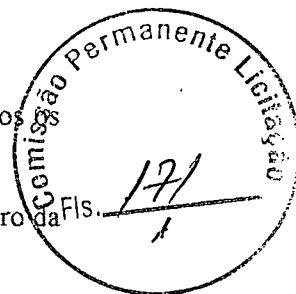
CERTIFICO O REGISTRO EM 15/07/2019 13:48 SOB Nº 20190850094.
PROTOCOLO: 190850094 DE 12/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903201023. NIRE: 21200638201.
CENTRO ORTODÔNTICO SORRISO MAIOR LTDA

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETARIA-GERAL
SÃO LUÍS, 15/07/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

I - As deliberações dos sócios serão tomadas mediante o consentimento de ambos sócios.

II - As deliberações tomadas de conformidade com o presente contrato e ao amparo da lei vinculam todos os sócios, ainda que ausentes ou dissidentes.



Clausula Nova - Cabe ao sócio que desejar ceder suas quotas ou retirar-se da sociedade, comunicar aos demais, por escrito, com prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, garantindo aos sócios remanescentes o direito de preferência na aquisição das mesmas.

Parágrafo Único - Se nenhum dos sócios usarem o direito de preferência, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias após o recebimento do aviso de que trata este artigo, tem o sócio cedente, a liberdade de transferir a sua quota a terceiro.

Clausula Décima - O falecimento de qualquer sócio, por si só, não dissolverá a sociedade, que poderá continuar com os herdeiros do de cujus, salvo se os sócios remanescentes optarem pela dissolução da mesma.

I - Até que se ultime, no processo de inventário, a partilha dos bens deixados pelo de cujus, incumbirá ao inventariante para todos os efeitos legais, a representação ativa e passiva dos interessados perante a sociedade.

II - O meeiro ou os herdeiros que quiserem fazer parte da sociedade, somente poderão fazê-lo se atendidos todos os requisitos legais para o exercício da profissão.

III - No caso de retirada, morte ou exclusão de sócios ou dissolução da sociedade, o valor das quotas, consideradas pelo montante efetivamente realizado, liquidar-se-á com base na situação patrimonial da sociedade, verificada em balanço especialmente levantado, à data da resolução, e, seus haveres lhe serão pagos em 12 (doze) parcelas iguais, mensais e sucessivas, vencendo a primeira 30 (trinta) dias após a apuração do valor devido.

IV - A retirada, exclusão ou morte do sócio, não o exime, ou a seus herdeiros, da responsabilidade pelas obrigações sociais anteriores, até 2 (dois) anos após averbada a resolução da sociedade.

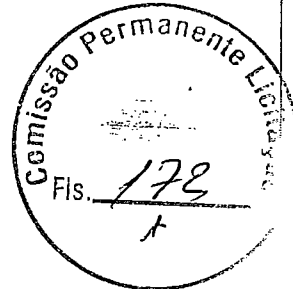
Parágrafo Único - Podem os sócios remanescentes suprir o valor da quota do retirante.

Clausula Décima Primeira - O exercício social coincidirá com o ano civil, e no final de cada ano, em 31 de Dezembro serão levantados os Balanços e Demonstrações dos Resultados, sendo que, os lucros ou prejuízos serão suportados pelos sócios, na proporção das quotas possuídas por cada um, podendo, no entanto, de comum acordo dá outro destino ao resultado.

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/07/2019 13:48 SOB Nº 20190850094.
PROTOCOLO: 190850094 DE 12/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903201023. NIRE: 21200638201.
CENTRO ORTODÔNTICO SORRISO MAIOR LTDA

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 15/07/2019
www.empresafacil.ma.gov.br



Clausula Décima Segunda - DISPOSIÇÕES FINAIS

I- Os casos omissos serão tratados pelo que regulam os **artigos 997 a 1038**, do Capítulo I, Subtítulo II do Livro II da Lei 10.406/2002 – Código Civil.

Parágrafo Único – A sociedade, em casos omissos na lei 10.406/2002, reger-se-á, conforme prevê seu artigo 1.053, Parágrafo Único, supletivamente, pelas normas das sociedades anônimas.

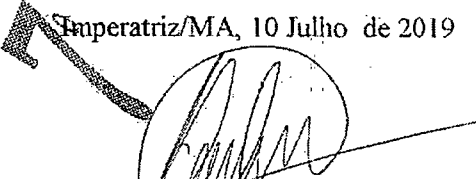
II A sociedade tem seu prazo de duração por tempo indeterminado.

III – As partes, de comum acordo, elegem o Foro da Comarca de Imperatriz, Estado do Maranhão, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir qualquer dúvida que possa emergir deste documento.

IV- Os sócios declaram sob as penas da Lei que não estão inclusos em quaisquer crimes previstos em Lei ou nas restrições legais que possam impedi-los de exercer atividades mercantis.

E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente instrumento para que produza os efeitos legais, e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

Imperatriz/MA, 10 Julho de 2019


LEYR CRUZ DE LIMA

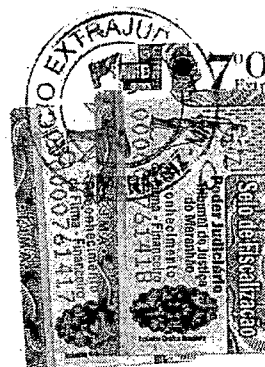
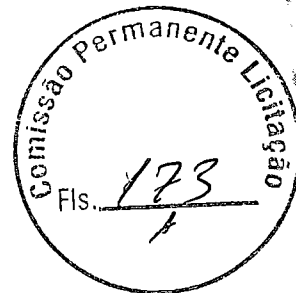

ENNY KELLY FERREIRA FRANCISCO LIMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/07/2019 13:48 SOB Nº 20190850094.
PROTOCOLO: 190850094 DE 12/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903201023. NIRE: 21200638201.
CENTRO ORTODÔNTICO SORRISO MAIOR LTDA

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 15/07/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



7º Ofício
Extrajudicial

Rua: Simplicio Moreira nº 825 - Bairro Centro - CEP: 65901-490
Contato: (98) 3325-3592 / contato@7oficio.net.br Imperatriz - MA

Reconheço por SEMELHANÇA as assinaturas de LEVIR CRUZ DE LIMA e ENNY KELLY FERREIRA FRANCISCO LIMA, neste documento com valor econômico, Dou fe
Imperatriz-MA, 11 de julho de 2019. Valor: R\$ 31,00.

Antonio Luis Gonçalves Medrado - Tabelião Substituto.

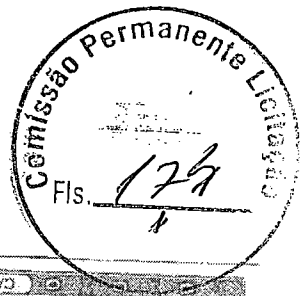
VALIDO SOMENTE SEM ENXERDAS OU FALSURAS

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/07/2019 13:48 SOB Nº 20190850094.
PROTOCOLO: 190850094 DE 12/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903201023. NIRE: 21200638201.
CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA

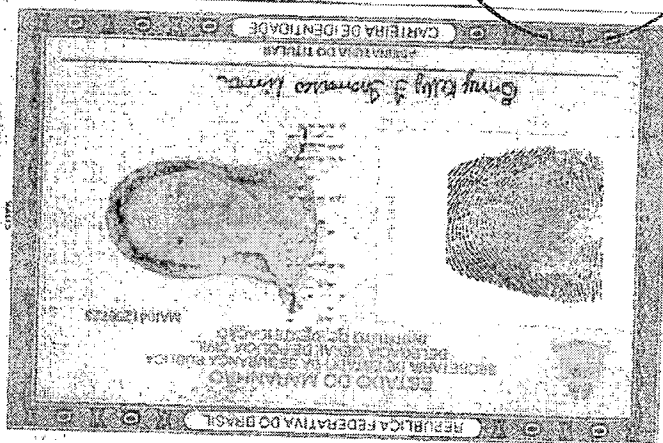
Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 15/07/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PUBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO
CARTEIRA DE IDENTIDADE

ENNY KELLY FERREIRA FRANCISCO LIMA
GILBERTO FRANCISCO SOUZA E MARIA
GILCELIA FERREIRA SILVA
VITORIA DA COMQUISTA - BA
CASAM. N. 0003486 FIS. 175 LTA. 00015
628081503-00
09/12/2014
000076550597-5
VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

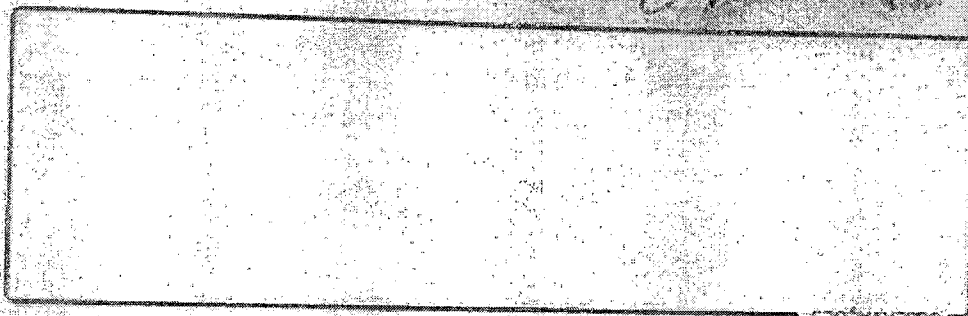
Nome
ENNY KELLY FERREIRA FRANCISCO

Nº de Inscrição
628081503-00

Data do Nascimento
26/09/81

58009575034
MA041723031

06/12/2019
DATA EMISSÃO



OBSERVAÇÕES

02441239106 Nº REGISTRO
26/07/2022 VALIDADE
29/07/2002 1ª HABILITAÇÃO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. B

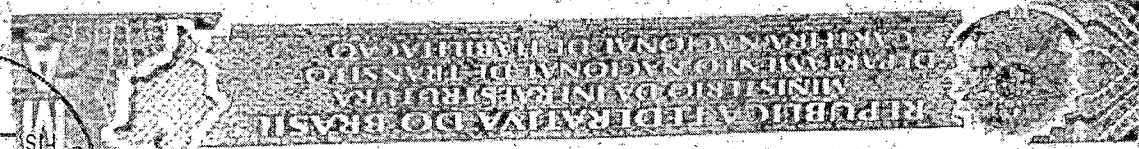
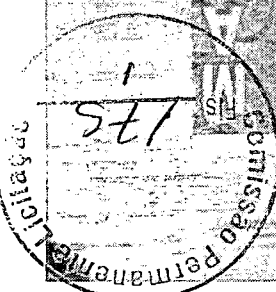
JOANA FABRICIO DE LIMA
JOSE CRUZ DE LIMA
FILIAÇÃO

293.027.368-22 CPF
07/08/1980 DATA NASCIMENTO

2387 CD MA
DOC IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF

LEIR CRUZ DE LIMA
NOME

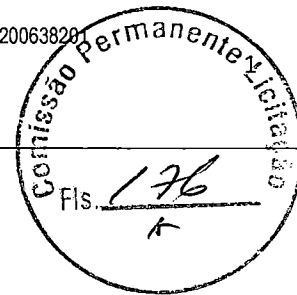
VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1966062176



CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA - 09.553.465/0001-44

localizada na LUIS DOMINGUES, 1382, CENTRO DE IMPERATRIZ - MA, Registrada na junta comercial sobre o NIRE: 21200638201

Balanco Patrimonial - Exercício de 2020
CNPJ : 09.553.465/0001-44



1	ATIVO	
1.1	ATIVO CIRCULANTE	
1.1.1	DISPONÍVEL	
1.1.1.01	CAIXA	
1.1.1.01.0001	CAIXA GERAL	99.544,30
****	CAIXA	99.544,30
***	DISPONÍVEL	99.544,30
1.1.5	ESTOQUES	
1.1.5.01	MERCADORIAS PRODUTOS E INSUMOS	
1.1.5.01.0001	MERCADORIAS E INSUMOS	30.394,32
****	MERCADORIAS PRODUTOS E INSUMOS	30.394,32
***	ESTOQUES	30.394,32
**	ATIVO CIRCULANTE	129.938,62
1.3	ATIVO PERMANENTE	
1.3.2	IMOBILIZADO	
1.3.2.01	IMÓVEIS	
1.3.2.01.0001	TERRENOS	50.000,00
1.3.2.01.0002	EDIFÍCIOS	110.000,00
****	IMÓVEIS	160.000,00
1.3.2.04	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	
1.3.2.04.0002	MESAS E CADEIRAS	3.620,00
1.3.2.04.0003	EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS	99.699,60
****		103.319,60
1.3.2.09	(-) DEPRECIACÕES, AMORT E EXAUSTÕES ACUM	
1.3.2.09.0001	(-) DEPRECIACÕES DE EDIFÍCIOS	12.458,88
****	(-) DEPRECIACÕES, AMORT E EXAUSTÕES ACUM	12.458,88
***	IMOBILIZADO	250.860,72
**	ATIVO PERMANENTE	250.860,72
*	ATIVO	380.799,34

IMPERATRIZ - MA, 31 DE DEZEMBRO DE 2020

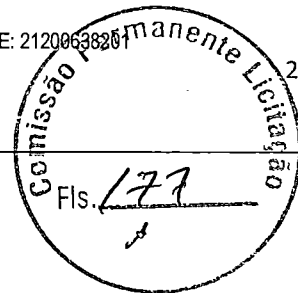
LEVIR CRUZ DE LIMA
ADMINISTRADOR
CPF: 293.027.368-22

PAULO SERGIO BARROS NUNES
Contador(a) CRC: 013091
R.G.: 170285620015 Org. Exp.: DETRAN
CPF: 015.331.863-59

CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA - 09.553.465/0001-44

localizada na LUIS DOMINGUES, 1382, CENTRO DE IMPERATRIZ - MA, Registrada na junta comercial sobre o NIRE: 21200638201

Balanco Patrimonial - Exercício de 2020
CNPJ : 09.553.465/0001-44

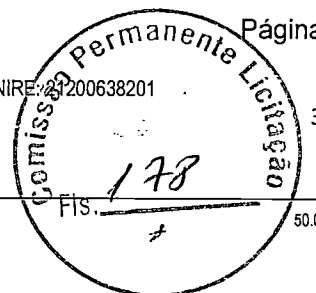


2	PASSIVO	
2.1	PASSIVO CIRCULANTE	
2.1.3	FORNECEDORES	
2.1.3.01	FORNECEDORES NACIONAIS	
2.1.3.01.0001	Fornecedores	7.943,13
****	FORNECEDORES NACIONAIS	7.943,13
***	FORNECEDORES	7.943,13
2.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	
2.1.4.01	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	
2.1.4.01.0006	SIMPLES NACIONAL	8.665,99
****	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	8.665,99
***	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	8.665,99
2.1.5	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS PREVIDENCIÁRIAS	
2.1.5.01	OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	
2.1.5.01.0001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	5.162,08
2.1.5.01.0002	PRÓ-LABORE A PAGAR	5.500,00
****	OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	10.662,08
2.1.5.02	OBRIGAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS	
2.1.5.02.0001	INSS A RECOLHER	780,05
2.1.5.02.0002	FGTS A RECOLHER	396,56
****	OBRIGAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS	1.176,61
2.1.5.03	PROVISÕES	
2.1.5.03.0001	PROVISÃO PARA FÉRIAS	5.900,80
2.1.5.03.0002	PROVISÃO PARA 13º SALÁRIO	2.539,30
****	PROVISÕES	8.440,10
***	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS PREVIDENCIÁRIAS	20.278,79
**	PASSIVO CIRCULANTE	36.887,91
2.4	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	
2.4.1	CAPITAL SOCIAL	
2.4.1.01	CAPITAL SUBSCRITO	
2.4.1.01.0001	CAPITAL SOCIAL	50.000,00
****	CAPITAL SUBSCRITO	50.000,00

IMPERATRIZ - MA, 31 DE DEZEMBRO DE 2020

LEVIR CRUZ DE LIMA
ADMINISTRADOR
CPF: 293.027.368-22

PAULO SERGIO BARROS NUNES
Contador(a) CRC: 013091
R.G.:170285620015 Org. Exp.:DETRAN
CPF: 015.331.863-59

Balanco Patrimonial - Exercício de 2020
CNPJ : 09.553.465/0001-44

***	CAPITAL SOCIAL	50.000,00
2.4.3	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	
2.4.3.01	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	
2.4.3.01.0001	LUCROS ACUMULADOS	294.243,53
2.4.3.01.0002	(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS	332,10
****	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	293.911,43
***	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	293.911,43
**	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	343.911,43
*	PASSIVO	380.799,34

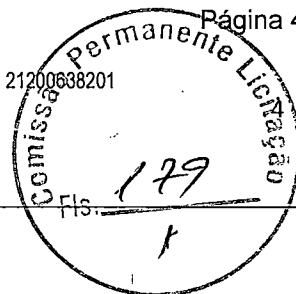
IMPERATRIZ - MA, 31 DE DEZEMBRO DE 2020

LEVIR CRUZ DE LIMA
ADMINISTRADOR
CPF: 293.027.368-22**PAULO SERGIO BARROS NUNES**
Contador(a) CRC: 013091
R.G.:170285620015 Org. Exp.:DETRAN
CPF: 015.331.863-59

CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA - 09.553.465/0001-44

localizada na LUIS DOMINGUES, 1382, CENTRO DE IMPERATRIZ - MA, Registrada na junta comercial sobre o NIRE: 21200638201

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2020 - CNPJ: 09.553.465/0001-44



RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVIÇOS
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MERCADO INTERNO

723.942,36

RECEITAS

723.942,36

723.942,36

(-) CUSTOS OPERACIONAIS

CUSTO DO SERVIÇO VENDIDO

(292.256,96)

LUCRO OPERACIONAL BRUTO

(292.256,96)

431.685,40

(-) DESPESAS OPERACIONAIS

SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS

(96.800,00)

ENERGIA ELÉTRICA

(49.166,90)

ASSISTÊNCIA CONTÁBIL

(18.000,00)

DESPESAS DE USO E CONSUMO

(6.423,02)

RESULTADO OPERACIONAL ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO

(170.389,92)

261.295,48

(-) PROV. P/ IR E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL

SIMPLES NACIONAL

(76.700,41)

RESULTADO DO EXERCÍCIO APÓS OS IMPOSTOS

(76.700,41)

184.595,07

LUCRO

R\$ 184.595,07

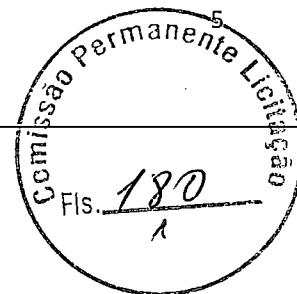
IMPERATRIZ - MA, 31 DE DEZEMBRO DE 2020

LEVIR CRUZ DE LIMA
 ADMINISTRADOR
 CPF: 293.027.368-22

PAULO SERGIO BARROS NUNES
 Contador(a) CRC: 013091
 R.G.: 170285620015 Org. Exp.: DETRAN
 CPF: 015.331.863-59

CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA - 09.553.465/0001-44
localizada na LUIS DOMINGUES, 1382, CENTRO DE IMPERATRIZ - MA, Registrada na junta comercial sobre o NIRE: 21200638201

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2020 - CNPJ: 09.553.465/0001-44



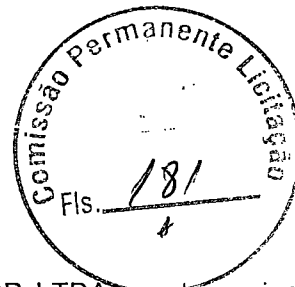
ILG =	<u>129.938,62</u> 36.887,91	ILG = 3,52
ISG =	<u>380.799,34</u> 36.887,91	ISG = 10,32
ILC =	<u>129.938,62</u> 36.887,91	ILC = 3,52

Declaro para os devidos fins que as informações contidas acima foram extraídas do Balanço Patrimonial e Demonstrações Contábeis de 2020, já exigíveis na forma da lei, que comprove a boa situação financeira da empresa.

IMPERATRIZ - MA, 31 DE DEZEMBRO DE 2020

LEVIR CRUZ DE LIMA
ADMINISTRADOR
CPF: 293.027.368-22

PAULO SERGIO BARROS NUNES
Contador(a) CRC: 013091
R.G.: 170285620015 Org. Exp.: DETRAN
CPF: 015.331.863-59



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CENTRO ORTODÔNTICO SORRISO MAIOR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
01533186359	PAULO SERGIO BARROS NUNES
29302736822	LEVIR CRUZ DE LIMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/08/2021 12:09 SOB Nº 20211015580.
PROTOCOLO: 211015580 DE 03/08/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12105613752. CNPJ DA SEDE: 09553465000144.
NIRE: 21200638201. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 30/07/2021.
CENTRO ORTODÔNTICO SORRISO MAIOR LTDA

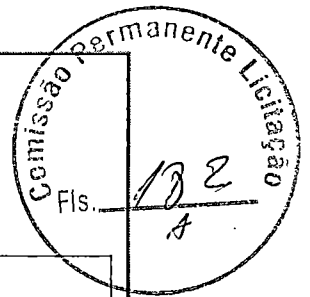
JUCEMA

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.553.465/0001-44 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 25/03/2008
NOME EMPRESARIAL CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SORRISO MAIOR	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 96.09-2-99 - Outras atividades de serviços pessoais não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária 68.21-8-02 - Corretagem no aluguel de imóveis 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R LUIS DOMINGUES	NÚMERO 1382	COMPLEMENTO *****
CEP 65.901-430	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO IMPERATRIZ
UF MA		
ENDEREÇO ELETRÔNICO SORRISO.MAIOR@HOTMAIL.COM	TELEFONE (99) 3524-0615	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/03/2008	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

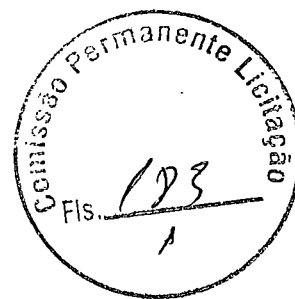
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 03/08/2021 às 15:55:47 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 163603/21

Data da Certidão: 19/05/2021 09:18:50

CPF/CNPJ 09553465000144 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUENTES 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: 16/09/2021.

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: 02/08/2021 15:36:32



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



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

Nome: CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA
CNPJ: 09.553.465/0001-44

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

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

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

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

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

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

Emitida às 15:46:45 do dia 02/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/01/2022.

Código de controle da certidão: **2533.A68D.E881.79AD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.553.465/0001-44

Certidão nº: 23414006/2021

Expedição: 02/08/2021, às 15:54:25

Validade: 28/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.553.465/0001-44**, **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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.553.465/0001-44

Razão Social: CENTRO ORTODONTICO MAIOR LTDA

Endereço: RUA LUIS DOMINGUES 1382 / 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: 22/07/2021 a 20/08/2021

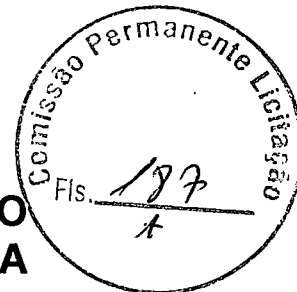
Certificação Número: 2021072201062986044636

Informação obtida em 02/08/2021 16:09:21

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



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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 048064/21

Data da Certidão: 14/07/2021 08:23:33

CPF/CNPJ CONSULTADO: 09553465000144

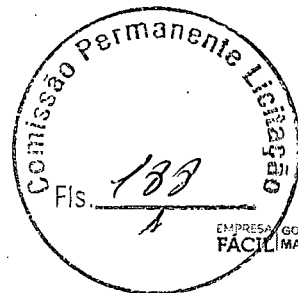
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código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

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 11/11/2021.

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.

Data Impressão: 02/08/2021 15:38:05



CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

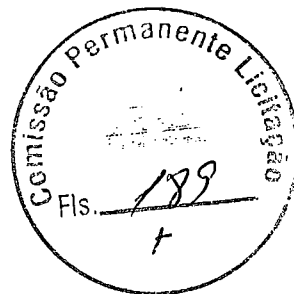
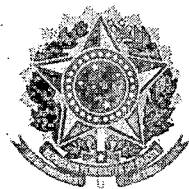
Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados
nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:		Protocolo: MAC2101373730	
NIRE 21200638201 CNPJ 09.553.465/0001-44		Situação ATIVA Status SEM STATUS	
Endereço Completo LUIS DOMINGUES, Nº 1382, xxxxx, CENTRO - Imperatriz/MA - CEP 65901-430			
Arquivamentos Posteriores			
Ato	Número	Data	Descrição
210	20201123738	11/12/2020	COMUNICAÇÃO DE PARALISAÇÃO TEMPORÁRIA DE ATIVIDADES - FILIAL
002	20190850094	15/07/2019	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20180284819	10/04/2018	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20180284819	10/04/2018	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20171205537	09/11/2017	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
002	20170042898	02/02/2017	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20130668443	19/09/2013	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
002	21900198556	10/07/2009	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
002	20090039319	27/01/2009	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20080280706	01/08/2008	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
315	20080077153	25/03/2008	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
090	21200638201	25/03/2008	CONTRATO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 02/08/2021, às 15:42:32 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>; com o código NF1FMP1U.

MAC2101373730

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
Secretário(a) Geral



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA**

CPF/CNPJ: **09.553.465/0001-44**

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

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

Certidão emitida às 08:33:34 do dia 14/07/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: **WYX4140721083334**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados
nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA				Protocolo: MAC2101373580	
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 21200638201	CNPJ 09.553.465/0001-44	Data de Ato Constitutivo 25/03/2008	Início de Atividade 07/03/2008		
Endereço Completo Rua LUIS DOMINGUES, Nº 1382, CENTRO - Imperatriz/MA - CEP 65901-430					
Objeto Social 9609-2/99 - Outras atividades de serviços pessoais não especificadas anteriormente. (serviços odontológicos e ortodontia). 3250-7/06 - Serviços de prótese dentária. 6821-8/02 - Corretagem no aluguel de imóveis. 8630-5/04 - Atividade odontológica. (atividades de consultas e tratamento odontológico prestadas a pacientes em clínicas e consultórios odontológicos, em hospitais, clínicas de empresas, quando estes locais são equipados com a infraestrutura necessária para a realização de procedimentos cirúrgicos odontológicos. Atividades de unidades móveis terrestres equipadas de consultório odontológico). 7739-0/99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador. (cadeiras odontológicas e materiais odontológico). 8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia.					
Capital Social R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) Capital Integralizado R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)		Porte ME (Microempresa)		Prazo de Duração Indeterminado	
Dados do Sócio					
Nome ENNY KELLY FERREIRA	CPF/CNPJ 628.081.503-00	Participação no capital R\$ 5.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato
Nome FRANCISCO LIMA	CPF/CNPJ 293.027.368-22	Participação no capital R\$ 45.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato
Dados do Administrador					
Nome LEVIR CRUZ DE LIMA		CPF 293.027.368-22	Término do mandato		
Último Arquivamento Data 11/12/2020		Número 20201123738	Ato/eventos 210 / 221 - COMUNICAÇÃO DE PARALISAÇÃO TEMPORÁRIA DE ATIVIDADES - FILIAL		Situação ATIVA Status SEM STATUS
Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela 1 - NIRE: 21900198556 Endereço Completo RUA DUQUE CAXIAS, Nº 192, LETRA A, CANOEIRO, Grajaú, MA, CEP: 65940000 CNPJ: 09.553.465/0002-25					

Esta certidão foi emitida automaticamente em 02/08/2021, às 15:42:45 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código XSUCCJ1E.



MAC2101373580

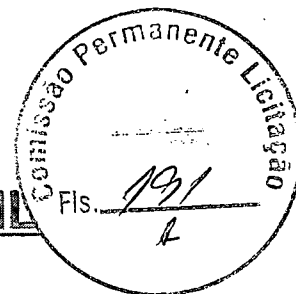
Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
Secretário Geral

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



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



SECRETARIA JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO

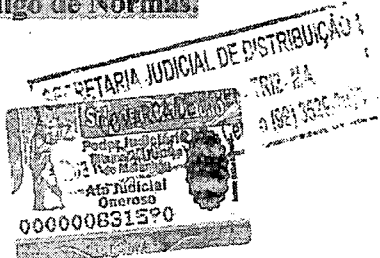
CERTIDÃO DE FALÊNCIA

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, 03/08/2021 às 12h20, NÃO CONSTA distribuição alguma de pedido de FALÊNCIA ou CONCORDATA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL contra CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA, empresa estabelecida nesta cidade e comarca de Imperatriz, estado do Maranhão. Inscrita no CNPJ sob o nº 09.553.465/0001/44.

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 03 (três) dias do mês de 08 (agosto) do ano de 2021 (Dois Mil e Vinte e Um). Eu, Carlos Wátima Silva de Castro, Auxiliar Judiciário, matrícula 112300, digitei e datei.

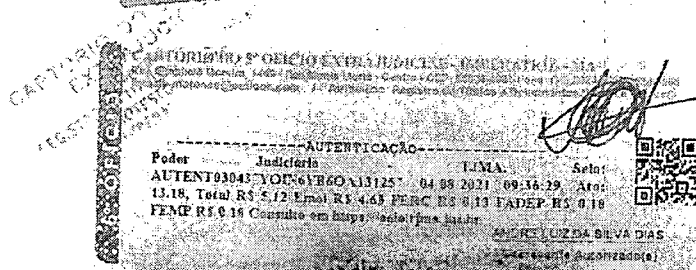
Eu, EDILENE BANDEIRA DE ARAÚJO, Distribuidora Judicial desta Comarca, assino.

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, 03 de agosto de 2021

Edilene Bandeira de Araújo
Distribuidora da Distribuição
Mat. 190085



DECLARAÇÃO ÚNICA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015 / 2021 PROCESSO LICITATÓRIO 44



DECLARAMOS, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

1 - Até a presente data encontra-se desimpedida de participar da licitação, obrigando-se, ainda, a declarar, sob as penalidades cabíveis, a superveniência de fato impeditivo da habilitação, conforme Art. 32, § 2º da Lei nº 8.666/93.

2 - Declaro que tenho pleno conhecimento e atendo a todas as exigências de habilitação e especificações técnicas previstas no Edital, nos termos do § 4º do Art. 26 do Decreto Federal nº 10.024/19.

3 - Aceitamos as condições estipuladas neste edital, ressalvada a hipótese de impugnação;

4 - Que para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da lei, que a licitante concorda e se submete a todos os termos, normas e especificações pertinentes ao Edital, bem como, às Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas normas incidam sobre a presente licitação.

5 - Que todos os documentos e informações prestadas são fiéis e verdadeiras;

6 - Que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9.854, de 27.10.99, que altera a Lei nº 8666/93.

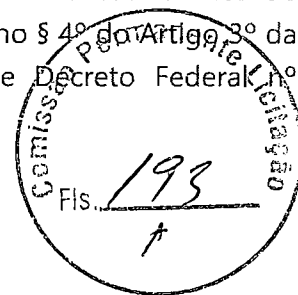
7 - Que não constam em nossos quadros societários colaboradores do(a) órgão promotor do pregão eletrônico que mantenham vínculo familiar com detentor de cargo em comissão ou função de confiança, atuante na área responsável pela demanda ou contratação, ou de autoridade a ele hierarquicamente superior;

8 - Que nos preços cotados já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas (Inciso III do Art. 5º da Lei 10.520/02) e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre o fornecimento.

9 - Que estamos plenamente ciente do teor e das implicações jurídicas sobre as declarações acima emitidas e que detenho plenos poderes e informações para firmá-la. Por ser a expressão da verdade e de nossa livre vontade, firmamos a presente para os fins de direito a que se destina.

10 - Que, em conformidade com o disposto na Lei Complementar nº 123/2006, esta licitante cumpre todos os requisitos legais previstos para a qualificação como **(Microempresa / Microempreendedor Individual / Empresa de Pequeno Porte / Sociedade Cooperativa de Consumo)**, estando aptos a usufruirmos do tratamento diferenciado, não nos enquadrando em nenhuma das vedações previstas no § 4º do Artigo 3º da LC 123/06, alterada pelas Leis Complementares 128/2008, 147/2014, 155/2016 e Decreto Federal nº 8.538/2015, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências superiores;

Imperatriz-MA, 23 de Julho de 2021



CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA - 09.553.465/0001-44

23/07/2021 14:49:48

Assinatura Digital: E404673303EE3525296492CEEB6DAB48

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR, inscrita no CNPJ sob o nº 09553465000144, estabelecida na Rua Luis Domingues, nº 1382, bairro centro, na cidade de Imperatriz, Estado de Maranhão, prestou serviços à esta empresa, no Estado do Maranhão e detém qualificação técnica para confecção de prótese dentaria.

Informamos ainda que as prestações dos serviços/entrega dos materiais acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumpri fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

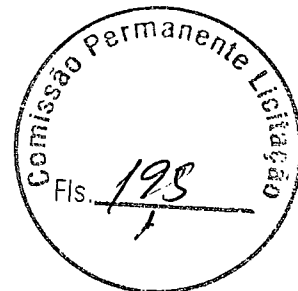
Santa Luzia - MA, 17 de Maio de 2021.

ARTHUR
AUGUSTO
SILVA PORTO
NIEMEYER:8393
3379334

Assinado de forma
digital por ARTHUR
AUGUSTO SILVA PORTO
NIEMEYER:83933379334
Dados: 2021.05.17
19:39:01 -03'00'

AD & JM SERVIÇOS E PRODUTOS
Arthur Augusto Silva Porto Niemeyer
Representante-Procurador
RG 35690495-4 SSP/MA - CPF 839.333.793-34
aaspn.itz@gmail.com - (99) 98448-4545

PROCURAÇÃO PARTICULAR



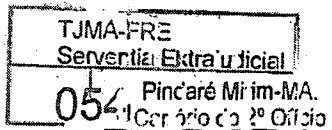
A empresa AD & JM SERVICOS E PRODUTOS LTDA, inscrita no CNPJ: 36.865.799/0001-26, sediada na Rua da Gaveta, Nº 351, Bairro Quadra Dehon, Santa Luzia – MA, CEP: 65.390-000, através de seu proprietário(a), José Mariano Muniz Neto, CPF: 055.290.213-60, C.I.: 036630172009-6, em pela presente informar a V. S^o que o Sr.(a) ARTHUR AUGUSTO SILVA PORTO NIEMEYER, CPF: 839.333.793-34, C.I.: 0000356904954, profissão autônomo, como mandatário, para nos representar, com poderes para praticar todos os atos necessários, relativos ao procedimento licitatório da modalidade Pregão Presencial, Tomada de Preços, Concorrências, Cartas Convite, em especial apresentar documentos, prestar declarações de qualquer teor, oferecer e assinar proposta, apresentar lances verbais, negociar preços, contrair obrigações, impugnar, recorrer, apresentar contra razões de recursos, desistir de prazos de interposição de recursos e do direito aos mesmos, praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, que tudo será dado como bom, firme e valioso.

Este presente instrumento terá validade de 01 (um) ano, a contar partir da assinatura da mesma.

Santa Luzia – MA, 25 de Setembro de 2020.

JOSE MARIANO MUNIZ NETO
AD & JM SERVICOS E PRODUTOS
 José Mariano Muniz Neto
 Cpf: 055.290.213-60
 C.I.: 036630172009-6
 Proprietário (a)

Poder Judiciário TJMA. Selo: RECPR0298014CHW0JB919F1DA11.
 25/09/2020 08:32:47, Ato: 13.17.2, Partes: JOSE MARIANO MUNIZ NETO.
 Rec Firma: Autenticidade. Total R\$ 4,84 Emcl R\$ 4,40 FERC R\$ 0,10 FADEP
 R\$ 0,17 FEMP R\$ 0,17 Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO Enclavo Família do Silva Tribunal	Reconheço por: ☒ Autenticidade ☐ Semelhança
	a(s) Firma(s) do: <i>JOSE MARIANO MUNIZ NETO</i>
	<i>Muniz, Neto</i>
Pindaré Mirim-MA, 25/09/2020	
☐ TITULAR ☐ SUBSTITUTO ☒ ESCRIVÃO AUTORIZADO	

Wanderson Hamilton Oliveira Fernandes
 Escrivente Autorizado

AD & JM SERVICOS E PRODUTOS LTDA – CNPJ: 36.865.799/0001-26, RUA DA GAVETA, Nº 351, BAIRRO: QUADRA DEHON, SANTA LUZIA – MA, 98 991924789 / 98 984222200 / servproltda@outlook.com



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 140322809206284255757-1
 Data: 28/09/2020 08:51:02
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKM62136-1T99;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válber Azevêdo Miranda Cavalcanti
 Titular

TJPB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa AD & JM SERVIÇOS E PRODUTOS tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa AD & JM SERVIÇOS E PRODUTOS a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 28/09/2020 21:41:37 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa AD & JM SERVIÇOS E PRODUTOS ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital.

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 140322809206284255757-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba3e2e7ce59878b04b45da9b70112d6c6fb2bcb83c67c78b284c3ccf3df0b740f7864d9c16744fc6304ce2a460f1db12950b6afd1a54045c0659ae2368893c8



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001.



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR, inscrita no CNPJ sob o nº 09553465000144, estabelecida na Rua Luis Domingues, nº 1382, bairro centro, na cidade de Imperatriz, Estado de Maranhão, prestou serviços à esta empresa, no Estado do Maranhão e detém qualificação técnica para confecção de prótese dentaria.

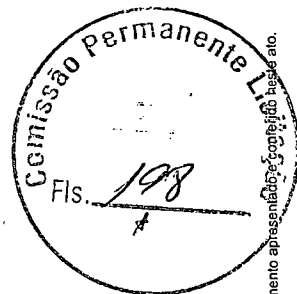
Informamos ainda que as prestações dos serviços/entrega dos materiais acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Santa Luzia - MA, 17 de Maio de 2021.

**ARTHUR
AUGUSTO
SILVA PORTO
NIEMEYER:8393
3379334**

Assinado de forma
digital por ARTHUR
AUGUSTO SILVA PORTO
NIEMEYER:83933379334
Dados: 2021.05.17
19:39:01 -03'00'

AD & JM SERVIÇOS E PRODUTOS
Arthur Augusto Silva Porto Niemeyer
Representante-Procurador
RG 35690495-4 SSP/MA - CPF 839.333.793-34
aaspn.itz@gmail.com - (99) 98448-4545



PROCURAÇÃO PARTICULAR

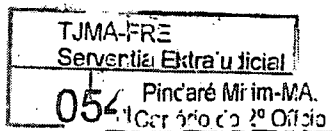
A empresa AD & JM SERVICOS E PRODUTOS LTDA, inscrita no CNPJ: 36.865.799/0001-26, sediada na Rua da Gaveta, Nº 351, Bairro Quadra Dehon, Santa Luzia – MA, CEP: 65.390-000, através de seu proprietário(a), José Mariano Muniz Neto, CPF: 055.290.213-60, Cl.: 036630172009-6, em pela presente informar a V. Sª que o Sr.(a) ARTHUR AUGUSTO SILVA PORTO NIEMEYER, CPF: 839.333.793-34, C.I.: 0000356904954, profissão autônomo, como mandatário, para nos representar, com poderes para praticar todos os atos necessários, relativos ao procedimento licitatório da modalidade Pregão Presencial, Tomada de Preços, Concorrências, Cartas Convite, em especial apresentar documentos, prestar declarações de qualquer teor, oferecer e assinar proposta, apresentar lances verbais, negociar preços, contrair obrigações, impugnar, recorrer, apresentar contra razões de recursos, desistir de prazos de interposição de recursos e do direito aos mesmos, praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, que tudo será dado como bom, firme e valioso.

Este presente instrumento terá validade de 01 (um) ano, a contar partir da assinatura da mesma.

Santa Luzia – MA, 25 de Setembro de 2020.

JOSE MARIANO MUNIZ NETO
AD & JM SERVICOS E PRODUTOS
José Mariano Muniz Neto
Cpf: 055.290.213-60
C.I.: 036630172009-6
Proprietário (a)

Poder Judiciário - TJMA. Selo: RECPR0298014CHW0JB919F1DA11.
25/09/2020 08:32:47, Ato: 13.17.2, Partes: JOSE MARIANO MUNIZ NETO,
Rec Firma: Autenticidade. Total R\$ 4,84 Emcl R\$ 4,40 FERC R\$ 0,10 FADEP
R\$ 0,17 FEMP R\$ 0,17 Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO Erasmo Ferreira da Silva TITULAR	Reconheço por Autenticidade e Semelhança
	a(s) Firma(s) do: <i>JOSE MARIANO MUNIZ NETO</i>
	Pindaré Mirim-MA, 25/09/2020
☐ TITULAR	☐ SUBSTITUTO
☒ ESCRIVENTE AUTORIZADO	

Wanderson Hamilton Oliveira Fernandes
Escrivente Autorizado

AD & JM SERVICOS E PRODUTOS LTDA – CNPJ: 36.865.799/0001-26, RUA DA GAVETA, Nº 351, BAIRRO: QUADRA DEHON, SANTA LUZIA – MA, 98 991924789 / 98 984222200 / servproltda@outlook.com

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/140322809206284255757>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 140322809206284255757-1
Data: 28/09/2020 08:51:02
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKM62136-1T99;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
TITULAR

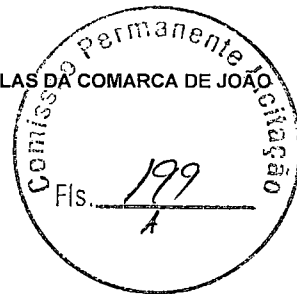
TJPB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa AD & JM SERVIÇOS E PRODUTOS tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa AD & JM SERVIÇOS E PRODUTOS a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 28/09/2020 21:41:37 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa AD & JM SERVIÇOS E PRODUTOS ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital..

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 140322809206284255757-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba3e2e7ce59878b04b45da9b70112d6c6fb2bcb83c67c78b284c3ccf3df0b740f7864d9c16744fc6304ce2a460f1db12950b6afd1a54045c0659ae2368893c8



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001



Número: 00000923532022

Data de expedição: 19/07/2021 09:46:31

A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do departamento de arrecatação, certificamos que o contribuinte CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA que possui o CNPJ 09.563.466/0001-44 abaixo qualificado, apresenta-se em situação regular perante a FZENDA PUBLICA MUNICIPAL, não constando débitos referentes a Tributos municipais, incidentes 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 - CIM.

DADOS DA EMPRESA:

CNPJ: 09.563.466/0001-44

Razão Social: CENTRO ORTODONTICO SORRISO MAIOR LTDA

Endereço: RUA LUIS DOMINGUEZ,

Número: 1382

Município: IMPERATRIZ

Bairro: CENTRO

Estado: MA

Regime tributário:

SIMPLES NACIONAL

Data do início da atividade:

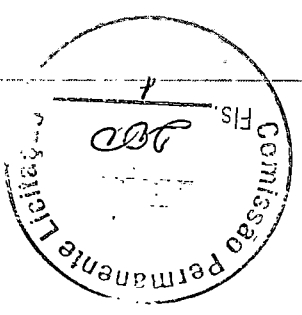
22/03/2009

Código de validação: 358F7EC32H94150CAFATAT21B58510

Data de validade da certidão: 20/09/2021

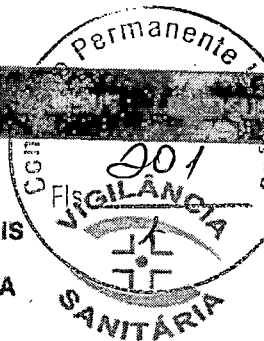
Finalidade: CND

30





PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCANTINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



Ano 2021

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº 006

Razão Social
ORAL DENTS – SERVIÇOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Denominação Comercial
LABORATÓRIO DE PRÓTESES DEVOLVENDO SORRISOS

Atividade Principal
SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA

Endereço:
AV. NSA. SRA. DE FATIMA. Nº 1930 - CENTRO

Início Atividade
31/01/2017

Insc. Estadual

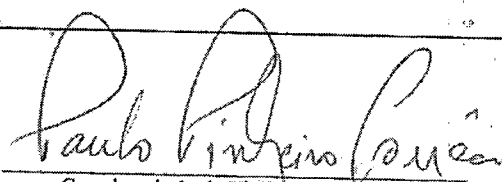
CNPJ/CPF: 2077/2020
26.996.274/0001-76

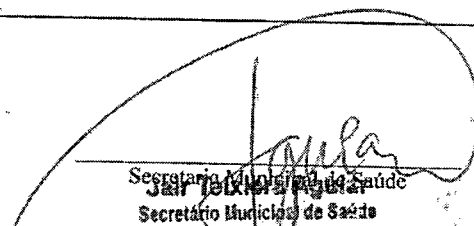
Responsável Técnico
LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA

Data de Validade
31/12/2021

Natureza Jurídica
☐ Pública ☒ Privada ☐ Outros

Ressalva


Coordenadoria de Vigilância Sanitária
Paulo Pinheiro Correa
Coord. de vigilância Sanitária

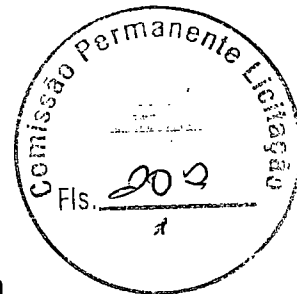

Secretaria Municipal de Saúde
Jailton Pereira Aguiar
Secretário Municipal de Saúde
Ato de Nomeação nº 003/GP/2017

- 1 - O Presente alvará deverá ser renovado anualmente, a partir da data de expedição.
- 2 - O Presente documento poderá ser cassado, qualquer momento, por irregularidade no Estabelecimento.

MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 21/07/2021 09:52:23

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **ORAL DENTS - SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**
CNPJ: 26.996.274/0001-76

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

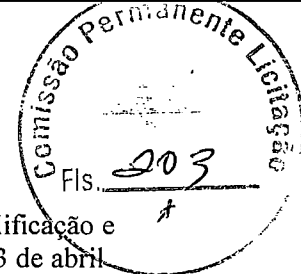
Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

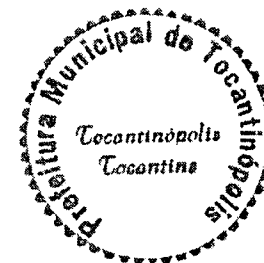
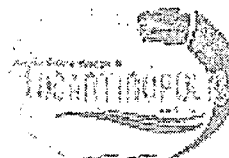
Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).



Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCANTINOPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADM. FINANÇAS E MEIO AMBIENTE
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO

ALVARÁ DE LICENÇA

Nos termos do Art. 425, § 1º do código tributário municipal - Lei Nº 828/2009 de 15/12/2009 concede-se o presente alvará de licença à empresa a seguir identificada, para exercer suas atividades, enquanto satisfeitas as exigências da legislação em vigor:

Inscrição Municipal: 03535

CNPJ / CPF: 26.996.274/0001-76

Razão Social: ORAL DENTS - SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Nome Fantasia: LABORATORIO DE PROTESES DENTARIA DEVOLVENDO SORRISO

Endereço: AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1930, QD. 0, LT. 0, SALA 02, AEROPORTO

Atividade Principal: SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA

Responsável pela Empresa: LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA

Início das Atividades: 31/01/2017

Alvará Válido até: 31/12/2021

Emitido em: 11/01/2021

Nº DUAM: 5111852

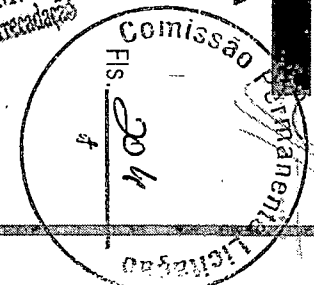
Obs.: ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO, ANO 2021.

Visto que recolheu aos cofres públicos a devida taxa de licença.

Francimário Santana Maciel
Diretor do Setor de Arrecadação

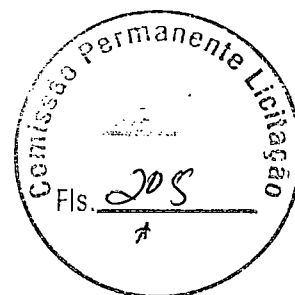
AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL

Francimário Santana Maciel
Diretor do Departamento de Arrecadação



2
0
2
1

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NUMERO DE INSCRIÇÃO 26.996.274/0001-76 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 31/01/2017
NOME EMPRESARIAL ORAL DENTS - SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI			
TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LABORATORIO DE PROTESES DENTARIA DEVOLVENDO SORRISO			PORTE ME
CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONOMICA PRINCIPAL 32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária			
CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos			
CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURIDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári			
LOGRADOURO AV NOSSA SENHORA DE FATIMA	NUMERO 1930	COMPLEMENTO SALA 02	
CEP 77.900-000	BAIRRO/DISTRITO AEROPORTO	MUNICIPIO TOCANTINOPOLIS	UF TO
ENDERECO ELETRONICO FELIPE.TOCANTINOPOLIS@GMAIL.COM		TELEFONE (63) 3471-3185/ (63) 8126-9786	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/01/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 29/05/2021 às 18:52:26 (data e hora de Brasília).

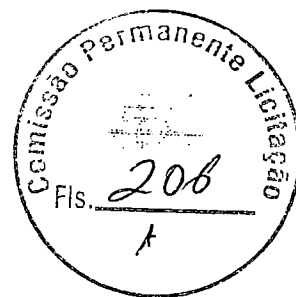
Página: 1/1

[CONSULTAR QSA](#)[VOLTAR](#)[IMPRIMIR](#)

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

[Passo a passo para o CNPJ](#)[Consultas CNPJ](#)[Estatísticas](#)[Parceiros](#)[Serviços CNPJ](#)

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL





ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
DIRETORIA DA RECEITA

FIC

FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL

Validade

05/04/2022

Inscrição Estadual

29.496.348-0

Início atividades

06/08/2019

Término atividades

Inscrição Anterior
26.996.274/0001-76

Razão Social

ORAL DENTES - SERVIÇOS E PROD. MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Nome Fantasia

LABORATÓRIO DE PROTESE DENTÁRIA DEVOLVENDO SORRISO

Localidade

NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

Número

1.930

Complemento

SALA 02

Bairro

AERÓPORTO

CNAE - Fiscal Principal

3250-7/06

Serviços de prótese dentária

Município do Estabelecimento
TOCANTINÓPOLIS

Nome do Sócio

LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA

1 - TITULAR

2 - SOCIO

CPF

412.843.053-68

assinatura

FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL - FIC

- Esta ficha é o documento comprobatório de sua inscrição no cadastro de contribuintes do Estado e deve ser apresentada sempre que buscar atendimento em qualquer unidade da SEFAZ.

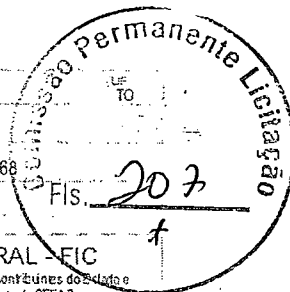
- Não apresente nem rasure as informações:

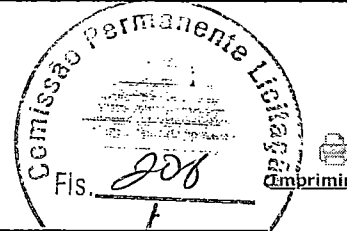
- Este documento é de uso exclusivo do contribuinte e sua utilização por terceiros, implicará na aplicação de penalidade;

- O contribuinte ou seu representante legal deverá apos sua assinatura no espaço reservado acima;

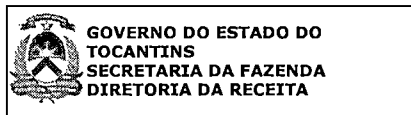
- Para sua segurança dobre e plastifique este documento;

- Este documento não serve como comprovante de regularidade cadastral, mas apenas de inscrição estadual.





Situação do Contribuinte: Inscrição Ativa



1 - CONTROLE

1.1 COLETORIA ESTADUAL
AGÊNCIA DE ATENDIMENTO DE TOCANTINÓPOLIS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
29.496.348-0

2 - SOLICITAÇÃO CADASTRAL

2.1	1 - CADASTRAMENTO ☒ 1	3 - REATIVAÇÃO	5 - SUSPENSÃO DE OFÍCIO	7 - BAIXA VOLUNTÁRIA	2.2 - ORIGEM
	2 - ALTERAÇÃO	4 - SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA	6 - RECADASTRAMENTO	8 - BAIXA DE OFÍCIO	☒ 2 1 - SEFAZ 2 - CONTRIBUINTE

3 - IDENTIFICAÇÃO

3.1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL ORAL DENTES - SERVIÇOS E PROD. MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI			
3.2 - NOME DE FANTASIA LABORATÓRIO DE PROTESE DENTÁRIA DEVOLVENDO SORRISO			
3.3 - INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF 26.996.274/0001-76		3.4 TIPO DE CONTRIBUINTE ☒ 2 1 - PESSOA FÍSICA 2 - PESSOA JURÍDICA	3.5 - ATIVIDADE INÍCIO 06/08/2019
			TÉRMINO

4 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

4.1 - TIPO DO LOGRADOURO AV	4.2 - NOME DO LOGRADOURO NOSSA SENHORA DE FÁTIMA		4.3 - NÚMERO 1.930
4.4 - COMPLEMENTO SALA 02	4.5 - BAIRRO / DISTRITO AEROPORTO	4.6 - MUNICÍPIO TOCANTINÓPOLIS	4.7 - UF TO
4.8 - E-MAIL DA EMPRESA felipe.tocantinopolis@gmail.com			
4.9 - CÓDIGO DO MUNICÍPIO 1721208	4.10 - LOCALIZAÇÃO ☒ 1 1 - ZONA URBANA 2 - ZONA RURAL	4.11 - COD. DDD - TELEFONE	4.12 - CEP 77.900-000

5 - INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

5.1 - Nº REGISTRO/ALT. NA JUNTA COMERCIAL 17600111169	5.2 - DATA DO REGISTRO 01/02/2019	5.3 - CAPITAL SOCIAL 100.000,00	5.4 CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO ☒ 1 1 - ÚNICO 3 - FILIAL 2 - MATRIZ 4 - DEPÓSITO FECHADO 5 - ARMAZÉM GERAL 6 - CANTEIRO DE OBRAS
5.5 REGIME DE RECOLHIMENTO ☒ 1 1 - NORMAL 3 - ESTIMADO 2 - SUBSTITUIÇÃO 4 - ESPECIAL	5.6 - CÓD. NATUREZA JURÍDICA 2305	DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP.LTDA (NAT. EMPRESARIA)	
5.7 - CNAE-FISCAL PRINCIPAL 3250-7/06	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL PRINCIPAL Serviços de prótese dentária		
5.8 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA 4618-4/01	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos ...		
5.9 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA 4618-4/02	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médi...		

6 - INFORMAÇÕES SOBRE A EXPLORAÇÃO RURAL

6.1 - NOME DO IMÓVEL	6.2 CATEGORIA DE OCUPAÇÃO ☐ 1 - PROPRIETÁRIO 3 - POSSEIRO 5 - CONDOMÍNIO 2 - ARRENDATÁRIO 4 - COMODATÁRIO 6 - OUTROS	6.3 - ÁREA DO IMÓVEL (ha)
6.4 ÁREA PASTAGEM NATURAL (ha)	6.5 ÁREA PASTAGEM FORMADA (ha)	6.6 - ÁREA CULTIVADA (ha)
6.7 - ÁREA INEXPLORADA (ha)		
6.8 - REGISTRO IMOBILIÁRIO	6.9 - NÚMERO DO REGISTRO	6.10 - LIVRO
6.11 - FLS.		
6.12 - INSCRIÇÃO NO INCRA		
6.13 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (lote, nº, loteamento, acesso, etc.)		6.14 INSCR. ESTADUAL PROPRIETÁRIO

7 - CONTABILISTA RESPONSÁVEL

7.1 - CPF 613.106.381-87	7.2 - NOME HELOIDE BRITO PAIVA D' ASSUNÇÃO	7.3 - CRC TO-001806/O-4
7.4 - ENDEREÇO TRAVESSA PEDRO BRITO Nº 310		
7.5 - COD DDD TELEFONE 63 3471-1246	7.6 - E-MAIL SOMACONTABIL10@HOTMAIL.COM	
7.7 - MUNICÍPIO TOCANTINÓPOLIS	7.8 - UF TO	7.9 - CEP 77.900-000

8 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DECLARANTE

8.1 - CPF 412.843.053-68	8.2 - NOME DO RESPONSÁVEL LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA	
8.3 - C.I. 1.435.182	8.4 - ORGAO EXPEDIDOR SSP/TO	8.5 - ENDEREÇO RUA PIAUI, 1.933 CENTRO
8.6 - MUNICÍPIO TOCANTINÓPOLIS	8.7 - UF TO	8.8 - CEP 77.903-000
		8.9 - COD DDD TELEFONE

9 - DECLARAÇÃO DA COLETORIA ESTADUAL

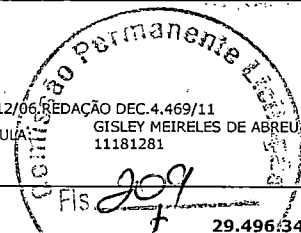
9.1 - DECLARAÇÃO DECLARO QUE CONFERI AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM COM A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELO CONTRIBUINTE.		10 - CARIMBO PADRONIZADO 10.1 - COLETORIA ESTADUAL
9.2 - OBSERVAÇÃO		
9.3 - LOCAL DE RECEPÇÃO AGÊNCIA DE ATENDIMENTO DE TOCANTINÓPOLIS	9.4 - DATA 6/8/2019	
9.5 - NOME E ASSINATURA DO SERVIDOR GISLEY MEIRELES DE ABREU	9.6 - MATRÍCULA 11181281	

11 - USO DA SEFAZ

VISTORIA APÓS DILIGÊNCIA, MANIFESTO: ☒ FAVORÁVEL ☐ DESFAVORÁVEL	HOMOLOGAÇÃO ☒ DEFIRO ☐ INDEFIRO
---	--

MOTIVO: ART. 96 DO RICMS - DEC.2.912/06 REDAÇÃO DEC.4.469/11
 DATA: 06/08/2019 NOME - MATRICULA: EVELUSTIA FEITOSA LIMA - 900034173

MOTIVO: ART. 96 DO RICMS - DEC.2.912/06 REDAÇÃO DEC.4.469/11
 DATA: 06/08/2019 NOME - MATRICULA: GISLEY MEIRELES DE ABREU - 11181281

**12 - TITULAR DE FIRMA INDIVIDUAL, SÓCIOS, ADMINISTRADORES DE S/A E COOPERATIVA**

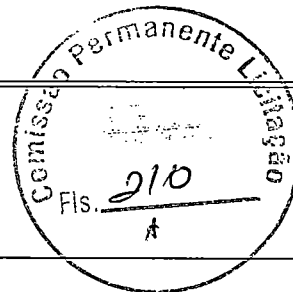
29.496/348-0

12.1 - CPF/CNPJ 412.843.053-68	12.2 - NOME OU RAZÃO SOCIAL LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA			12.3 NACIONALIDADE ☒ 1 - BRASIL ☐ 2 - EXTERIOR	12.4 - PAÍS BRASIL
12.5 - ENDEREÇO RUA PIAUI, 1.933 CENTRO				12.6 - CI Nº 1.435.182	12.7 - ORG. EXPED SSP/TO
12.8 - MUNICÍPIO TOCANTINOPOLIS	12.9 UF TO	12.10 - CEP 77.903-000	12.11 - DDD TELEFONE	12.12 - CONDIÇÃO ☒ 1 - TITULAR 3 - ADM ☐ 2 - SÓCIO	12.13 - MANDATO
					12.14 - % PART. 100
12.15 - CPF/CNPJ				12.16 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.17 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL ☐ 2 - EXTERIOR
12.19 - ENDEREÇO				12.20 - CI Nº	12.21 - ORG. EXPED
12.22 - MUNICÍPIO	12.23 UF	12.24 - CEP	12.25 - DDD TELEFONE	12.26 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM ☐ 2 - SÓCIO	12.27 - MANDATO
					12.28 - % PART.
12.29 - CPF/CNPJ				12.30 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.31 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL ☐ 2 - EXTERIOR
12.33 - ENDEREÇO				12.34 - CI Nº	12.35 - ORG. EXPED
12.36 - MUNICÍPIO	12.37 UF	12.38 - CEP	12.39 - DDD TELEFONE	12.40 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM ☐ 2 - SÓCIO	12.41 - MANDATO
					12.42 - % PART.
12.43 - CPF/CNPJ				12.44 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.45 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL ☐ 2 - EXTERIOR
12.47 - ENDEREÇO				12.46 - CI Nº	12.47 - ORG. EXPED
12.50 - MUNICÍPIO	12.51 UF	12.52 - CEP	12.53 - DDD TELEFONE	12.54 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM ☐ 2 - SÓCIO	12.55 - MANDATO
					12.56 - % PART.
12.57 - CPF/CNPJ				12.58 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.59 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL ☐ 2 - EXTERIOR
12.61 - ENDEREÇO				12.60 - CI Nº	12.61 - ORG. EXPED
12.64 - MUNICÍPIO	12.65 UF	12.66 - CEP	12.67 - DDD TELEFONE	12.68 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM ☐ 2 - SÓCIO	12.69 - MANDATO
					12.70 - % PART.
12.71 - CPF/CNPJ				12.72 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.73 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL ☐ 2 - EXTERIOR
12.75 - ENDEREÇO				12.74 - CI Nº	12.75 - ORG. EXPED
12.78 - MUNICÍPIO	12.79 UF	12.80 - CEP	12.81 - DDD TELEFONE	12.82 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM ☐ 2 - SÓCIO	12.83 - MANDATO
					12.84 - % PART.
12.85 - CPF/CNPJ				12.86 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.87 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL ☐ 2 - EXTERIOR
12.89 - ENDEREÇO				12.88 - CI Nº	12.89 - ORG. EXPED
12.92 - MUNICÍPIO	12.93 UF	12.94 - CEP	12.95 - DDD TELEFONE	12.96 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM ☐ 2 - SÓCIO	12.97 - MANDATO
					12.98 - % PART.
12.99 - CPF/CNPJ				12.100 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.101 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL ☐ 2 - EXTERIOR
12.103 - ENDEREÇO				12.102 - CI Nº	12.103 - ORG. EXPED
12.106 - MUNICÍPIO	12.107 UF	12.108 - CEP	12.109 - DDD TELEFONE	12.110 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM ☐ 2 - SÓCIO	12.111 - MANDATO
					12.112 - % PART.
12.113 - CPF/CNPJ				12.114 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.115 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL ☐ 2 - EXTERIOR
12.117 - ENDEREÇO				12.116 - CI Nº	12.117 - ORG. EXPED
12.120 - MUNICÍPIO	12.121 UF	12.122 - CEP	12.123 - DDD TELEFONE	12.124 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM ☐ 2 - SÓCIO	12.125 - MANDATO
					12.126 - % PART.

13 - DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE

13.1 - LOCAL	13.2 - DATA
13.3 - DECLARAÇÃO DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI REGISTRADAS	13.4 - ASSINATURA

SÃO VERDADEIRAS E REPRESENTAM A SITUAÇÃO REAL DO ESTABELECIMENTO.

14 - OBSERVAÇÕES

7/8/2019 09:41:26

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados
nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA Portador do CPF 412.843.053-68 É sócio(a) de sociedade registrada nesta Junta Comercial, como segue :				Protocolo: TOC1900384741																							
Nome Empresarial: LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA 41284305368																											
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE 17800631689				CNPJ 26.114.549/0001-09																							
Endereço Completo RUA Rua Piaui, Nº 2024, xxxxx, Setor Dergo - Tocantinópolis/TO - CEP 77900-000																											
É sócio(a) de sociedade registrada nesta Junta Comercial, como segue : <table border="1"> <tr> <th>Data de Entrada na Sociedade</th> <th>Data de Saída na Sociedade</th> <th>Condição</th> </tr> <tr> <td>06/09/2016</td> <td></td> <td>Empresário</td> </tr> </table>				Data de Entrada na Sociedade	Data de Saída na Sociedade	Condição	06/09/2016		Empresário	<table border="1"> <tr> <th>Situação</th> </tr> <tr> <td>ATIVA</td> </tr> <tr> <th>Status</th> </tr> <tr> <td>SEM STATUS</td> </tr> </table>		Situação	ATIVA	Status	SEM STATUS												
Data de Entrada na Sociedade	Data de Saída na Sociedade	Condição																									
06/09/2016		Empresário																									
Situação																											
ATIVA																											
Status																											
SEM STATUS																											
Arquivamentos Posteriores																											
Ato	Número	Data	Descrição																								
080	17800631689	06/09/2016	INSCRIÇÃO DE MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL																								
080	17800631689	06/09/2016	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA																								
Nome Empresarial: ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI																											
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE 17600111169				CNPJ 26.996.274/0001-76																							
Endereço Completo AVENIDA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, Nº 1930, SALA 02., AEROPORTO - Tocantinópolis/TO - CEP 77900-000																											
É sócio(a) de sociedade registrada nesta Junta Comercial, como segue : <table border="1"> <tr> <th>Data de Entrada na Sociedade</th> <th>Data de Saída na Sociedade</th> <th>Condição</th> </tr> <tr> <td>31/01/2018</td> <td>06/02/2019</td> <td>Sócio</td> </tr> <tr> <th>Data de Entrada na Sociedade</th> <th>Data de Saída na Sociedade</th> <th>Condição</th> </tr> <tr> <td>31/01/2018</td> <td></td> <td>Administrador</td> </tr> <tr> <th>Data de Entrada na Sociedade</th> <th>Data de Saída na Sociedade</th> <th>Condição</th> </tr> <tr> <td>31/01/2018</td> <td></td> <td>TITULAR PESSOA FÍSICA</td> </tr> </table>				Data de Entrada na Sociedade	Data de Saída na Sociedade	Condição	31/01/2018	06/02/2019	Sócio	Data de Entrada na Sociedade	Data de Saída na Sociedade	Condição	31/01/2018		Administrador	Data de Entrada na Sociedade	Data de Saída na Sociedade	Condição	31/01/2018		TITULAR PESSOA FÍSICA	<table border="1"> <tr> <th>Situação</th> </tr> <tr> <td>ATIVA</td> </tr> <tr> <th>Status</th> </tr> <tr> <td>SEM STATUS</td> </tr> </table>		Situação	ATIVA	Status	SEM STATUS
Data de Entrada na Sociedade	Data de Saída na Sociedade	Condição																									
31/01/2018	06/02/2019	Sócio																									
Data de Entrada na Sociedade	Data de Saída na Sociedade	Condição																									
31/01/2018		Administrador																									
Data de Entrada na Sociedade	Data de Saída na Sociedade	Condição																									
31/01/2018		TITULAR PESSOA FÍSICA																									
Situação																											
ATIVA																											
Status																											
SEM STATUS																											
Arquivamentos Posteriores																											
Ato	Número	Data	Descrição																								
223	20190254904	24/06/2019	BALANÇO																								
002	17600111169	04/02/2019	TRANSFORMAÇÃO																								
002	17600111169	04/02/2019	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL																								
002	20180078798	04/04/2018	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)																								
002	20180078798	04/04/2018	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO																								
002	20180030167	20/03/2018	TRANSFORMAÇÃO																								
090	20180031074	20/03/2018	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL																								
090	17200586569	20/03/2018	TRANSFORMAÇÃO																								
002	20170081885	20/04/2017	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)																								
080	17100783940	31/01/2017	INSCRIÇÃO																								
315	20170021114	31/01/2017	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA																								

Esta certidão foi emitida automaticamente em 24/06/2019, às 16:56:05 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.simplifica.to.gov.br>, com o código FFV8G5AK.

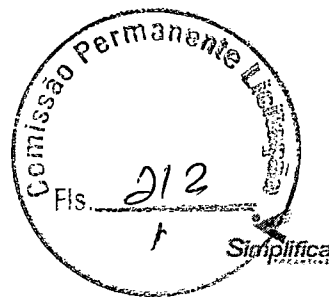


TOC1900384741

Erian Souza Milhomem



Governo do Estado do Tocantins
Secretaria da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Tocantins



CERTIDÃO ESPECÍFICA

Continuação

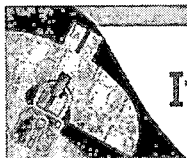
Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados
nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA
Portador do CPF 412.843.053-68
É sócio(a) de sociedade registrada nesta Junta Comercial, como segue :

Protocolo: TOC1900384741

Secretário Geral



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

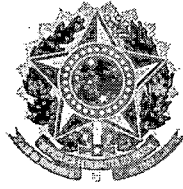


Certifico que nesta data (21/07/2021 às 09:53) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 26.996.274/0001-76.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 60F8.18BA.0D06.4994 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **ORAL DENTS - SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**

CPF/CNPJ: **26.996.274/0001-76**

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

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

Certidão emitida às 18:13:03 do dia 04/08/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: **JBLL040821181303**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

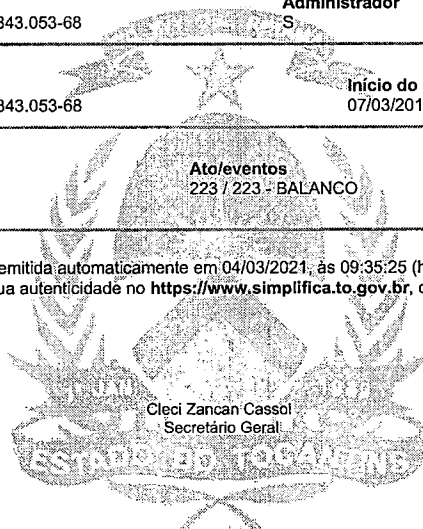
Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados
nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI			Protocolo: TOC2100801253
Natureza Jurídica: Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)			
NIRE (Sede) 17600111169	CNPJ 26.996.274/0001-76	Arquivamento do Ato Constitutivo 31/01/2017	Início de Atividade 14/02/2017
Endereço Completo Avenida NOSSA SENHORA DE FATIMA, Nº 1930, SALA 02; AEROPORTO - Tocantinópolis/TO - CEP 77900-000			
Objeto Serviços de protese dentaria; Atividade odontológica; Laboratórios clínicos; Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria; Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho.			
Capital R\$ 100.000,00 (cem mil reais) Capital Integralizado R\$ 100.000,00 (cem mil reais)		Porte ME (Microempresa)	Prazo de Duração Indeterminado
Titular Nome LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA	CPF 412.843.053-68	Administrador S	Início do Mandato 31/01/2018 Término do Mandato
Dados do Administrador Nome LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA	CPF 412.843.053-68	Início do Mandato 07/03/2018	Término do Mandato
Último Arquivamento Data 29/05/2020	Número 20200163175	Ato/eventos 223 / 223 - BALANÇO	Situação ATIVA Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 04/03/2021, às 09:35:25 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.simplifica.to.gov.br>, com o código NJDXVKE1.



TOC2100801253





República Federativa do Brasil
Cartório Maior de Oliveira

Tabelião Raimundo Maior de Oliveira
RIVADÁVIA GONÇALVES MAIOR DE OLIVEIRA

Escrevente Juramentado

OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E TABELIÃO (1) DE
NOTAS DE TOCANTINÓPOLIS - TOCANTINS

N.º Livro 80

Fls.74

1º Traslado

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI, neste ato representada por LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA, na forma abaixo;

SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que no ano de dois mil e vinte e um (2021), aos sete (07), dias do mês de janeiro (07), nesta Cidade de Tocantinópolis, sede da Comarca de igual nome, do Estado do Tocantins, em cartório, perante mim, escrevente, compareceu como outorgante: **Oral Dents - Serviços e Produtos Médicos e Hospitalares Eireli**, com sede na Av. nossa Senhora de Fátima, nº 1930, sala 02, setor Aeroporto, nesta cidade de Tocantinópolis-To, inscrita no CNPJ nº 26.996.274/0001-76, neste representada pela sócia administradora a Srª. **Lucilene Rodrigues de Sousa**, brasileira, empresária, natural de Tocantinópolis-Go, nascida aos 06.12.1962, portadora da Carteira de Identidade sob o nº 1.435.182-SSP-TO, inscrita no CPF nº 412.843.053-68, residente e domiciliada na Rua Piauí, 1933, Centro nesta cidade de Tocantinópolis-To, Cep: 779000-000, reconhecidos(a), pelo próprio de mim, escrevente e por ela outorgante me foi dito, por este instrumento e na melhor forma de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador: **O Sr. Rogerio Chaves Queiroz**, brasileiro, casado, empresário, portador da CLRG nº 1.632.873-SSP-TO, inscrito no CPF nº 505.312.551-15, residente e domiciliada na Rua Boa Vista nº 75, centro nesta cidade de Tocantinópolis-To; A quem conferem amplos poderes para junto a **Prefeituras Municipais**, (ou de forma genérica: para junto aos órgãos públicos federais, estaduais e municipais), praticar os atos necessários para representar a outorgante na licitação nas modalidade (ou de forma genérica para licitação em geral), licitações, pregões, presencial, eletrônico, convite, credencialmente, e de um geral, em todos os processos licitatórios, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, apresentar lances verbais, negociar preços e demais condições, confessar, transigir, desistir, firma compromissos ou acordos, receber e dar quitação, assinar contratos, adesão a atas de registro de preços, cadastro ou credenciamento no Secaf (ou de forma genérica em plataforma de compras credenciadas no Governo Federal e Ministério da Economia), alterar e criar senhas e representar a outorgante em tudo que for necessário para o cumprimento da Leis de licitações vigentes, podendo ainda, substabelecer está para outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom firme e valioso, e, em especial, para (se for o caso de apenas uma licitação). É de como assim disse do que dou fé, lavrei este instrumento, que lhe sendo lido, aceita e assina, dispensando para este ato a presença e assinatura das testemunhas instrumentárias como lhes faculta a Lei Federal nº 6.952 de 10.11.1981, publicado no DOU em 10.11.81. Protocolo - Protocolado sob nº 2759 do livro 01, no dia 07.01.2021. [Emolumento R\$ 7,67 (sendo R\$ 2,11 do TFJ, R\$ 0,79 do Funcivil, R\$ 0,38 de ISS e R\$ 0,00 do FSE. Total: R\$ 10,95 (Selo de Fiscalização) 127597AAA0095099-WDL. Valide este selo <https://gise.tjto.jus.br/Gise/serventiaextrajudicialPesquisa/pesquisaSeloDigital>. Tabela V 1.8 - Por instrumento de mandato relativo à transmissão, à divisão, à aquisição ou à oneração, a qualquer título de bens, direitos ou valores ou a constituição de direitos reais sobre os mesmos. [Emolumento R\$ 9,96 (sendo R\$ 23,82 do TFJ, R\$ 13,10 do Funcivil, R\$ 4,65 de ISS e R\$ 2,11 do FSE. Total: R\$ 136,64 (Selo de Fiscalização) 127597AAA0095100-WOE. Valide este selo <https://gise.tjto.jus.br/Gise/serventiaextrajudicialPesquisa/pesquisaSeloDigital>.

Lucilene Rodrigues de Sousa

Oral Dents - Serviços e Produtos Médicos e Hospitalares Eireli

Representada pela sócia administradora Lucilene Rodrigues de Sousa

Tocantinópolis-To, 07 de janeiro de 2021

Em testemunho da da verdade

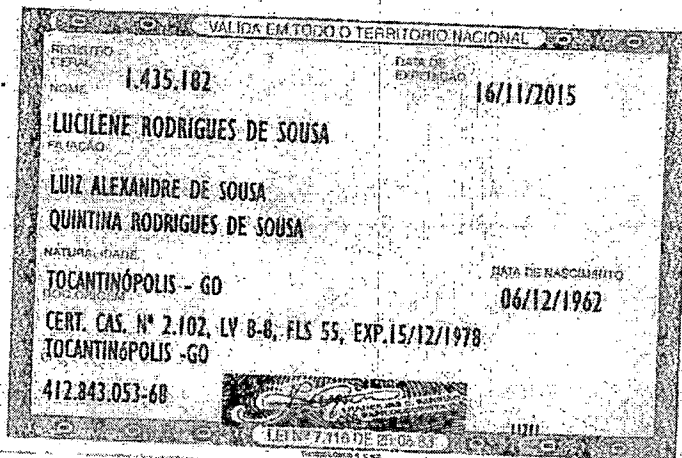
O Escrevente

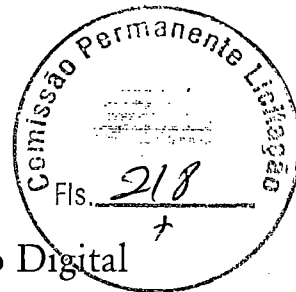
Rivadavia Gonçalves Maior de Oliveira
Rivadavia Gonçalves Maior de Oliveira
Escrevente Juramentado



Nº SELO: 127597AAA096527-AXI
CONSULTE EM: [HTTPS://GISE.TITO.JUS.BR/Gise/q?c=127597AAA096527&v=AXI](https://gise.tito.jus.br/Gise/q?c=127597AAA096527&v=AXI)
CONFERE COM A ORIGINAL A MINHA APRESENTADO E DOU FE AUTENTICANDO-A NOS TERMOS DO
ART 7º "V" DA LEI 8939/94
TOCANTINÓPOLIS-TO, 25/02/2015
EMUL.: R\$2,63 TPA: R\$0,74 FUNC: R\$0,52 ISS: R\$0,13 TOTAL: R\$4,02

Lucilene Rodrigues de Sousa
Qualquer emenda deve ser feita antes da assinatura ou tentativa de fraude





Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 26.996.274/0001-76
Razão Social: ORAL DENTS - SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
EIRELI

Atividade Econômica Principal:

3250-7/06 - SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA

Endereço:

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1930 - SALA 02 - AEROPORTO -
Tocantinópolis / Tocantins

Observações:

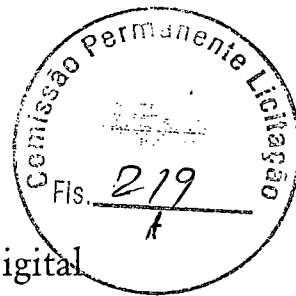
A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Emitido em: 04/08/2021 18:10

1 de 1



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 26.996.274/0001-76 DUNS®: 91****39
Razão Social: ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI
Nome Fantasia: LABORATÓRIO DE PROTESES DENTÁRIA DEVOLVENDO SORRISO
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 25/01/2022
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESÁRIA)
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	13/09/2021
FGTS	Validade:	22/08/2021
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	25/12/2021

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	03/09/2021
Receita Municipal	Validade:	03/09/2021

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2022

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 04/08/2021 18:09

1 de 1

CPF: 412.843.053-68 Nome: LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA

Ass: _____

06/05/2021

Detalhamento das Sanções Vigentes - Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS - Portal da transparência

FILTROS APLICADOS:

Nome: Oral Dents Serviços e Produtos Médicos e Hospitalares

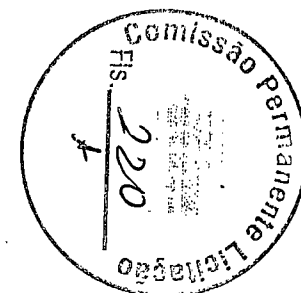
CPF / CNPJ: 26996274000176

LIMPAR

Data da consulta: 06/05/2021 21:04:06

Data da última atualização: 06/05/2021 12:00:55

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							



Lição permanente Licitação
Fls. 222

2ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
Transformação em Empresa Individual de Responsabilidade limitada EIRELI
LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA

LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA, brasileira, casada no regime parcial de bens, empresária, inscrita sob CPF nº 412.843.053-68, Identidade nº 1435182-SSP/TO, natural de Tocantinópolis - TO, nascida em 06/12/1962, residente na Rua Piauí, nº 1933, Centro, Tocantinópolis - TO, CEP: 77.900-000, única sócia da empresa **LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA**, registrada na Junta Comercial do Estado do Tocantins sob o NIRE nº 17200586569 em 20/03/2018, e inscrita no CNPJ sob o nº 26.996.274/0001-76, com sede na Rua Piauí, nº 1.933, Setor: Dergo, Sala: 01, Cidade: Tocantinópolis, Estado: Tocantins, CEP: 77.900-000, Resolve, na melhor forma de direito e consoante com o artigo 1.033 e 980-A da Lei nº 10.406/02, e em conformidade com a Lei 12.441/2011, alterar e transformar a empresa, conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Do Endereço da Sede.

A partir desta data, a empresa **altera** seu endereço comercial para a Avenida Nossa Senhora de Fátima, nº 1930 – Sala 02 – Bairro Aeroporto, na Cidade de Tocantinópolis – TO, CEP: 77.900-000, podendo, a qualquer tempo, a critério de seu titular, abrir ou fechar filiais, em qualquer parte do território nacional.

CLÁUSULA SEGUNDA – Da Alteração do Objeto Social.

Os objetos sociais passarão a ser:

- 3250-7/06 - Serviços de prótese dentária (principal);
- 8630-5/04 - Atividade odontológica;
- 8640-2/02 - Laboratórios clínicos;
- 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho;
- 4664-8/00- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar;
- 4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria;
- 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares;
- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos.

CLÁUSULA TERCEIRA.

Fica Transformada esta sociedade limitada em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI, sob o nome empresarial: **ORAL DENTS – SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

CLÁUSULA QUARTA.

Passa a constituir o capital que era de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), em razão da transformação, será alterado para o valor de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais), totalmente integralizados neste ato em moeda nacional, passando a constituir o capital da EIRELI.



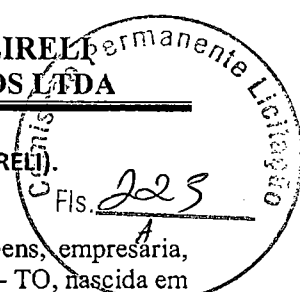
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/02/2019 10:33 SOB Nº 17600111169.
PROTOCOLO: 190009500 DE 01/02/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11900533688. NIRE: 17600111169.
ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 04/02/2019
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

2ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
Transformação em Empresa Individual de Responsabilidade limitada EIRELI
LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA

ATO CONSTITUTIVO EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (EIRELI).



LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA, brasileira, casada no regime parcial de bens, empresária, inscrita sob CPF nº 412.843.053-68, Identidade nº 1435182-SSP/TO, natural de Tocantinópolis - TO, nascida em 06/12/1962, residente e domiciliada na Rua Piauí, nº 1933, Centro, Tocantinópolis - TO, CEP: 77.900-000, constitui a Empresa Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI, ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI.

CLAUSULA PRIMEIRA - Nome Empresarial.

A presente EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI, girará sob o nome empresarial de **ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**.

CLAUSULA SEGUNDA - Endereço da Sede

A sede será na Avenida Nossa Senhora de Fátima, nº 1930 - Sala 02 - Bairro Aeroporto, na Cidade de Tocantinópolis - TO, CEP: 77.900-000, podendo, a qualquer tempo, a critério de seu titular, abrir ou fechar filiais, em qualquer parte do território nacional.

CLAUSULA TERCEIRA - Do Capital.

O capital da EIRELI terá o valor de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais), totalmente integralizados neste ato em moeda nacional, passando a constituir o capital da empresa **ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**.

CLAUSULA QUARTA - Do Prazo de Duração.

O prazo de duração é por tempo indeterminado. É garantida a continuidade da pessoa Jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do titular, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

CLAUSULA QUINTA - Do Exercício.

O término de cada exercício, será encerrado em 31 de dezembro do ano civil, com a apresentação do balanço patrimonial e resultado econômico do ano fiscal.

CLAUSULA SEXTA - Da Administração.

A empresa será administrada pela titular **LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA**, a quem caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial dês EIRELI, sendo a responsabilidade da titular, limitado ao capital integralizado.

CLAUSULA SETIMA - Da Declaração.

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/02/2019 10:33 SOB Nº 17600111169.
PROTOCOLO: 190009500 DE 01/02/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11900533688. NIRE: 17600111169.
ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 04/02/2019
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

224
#

2ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
Transformação em Empresa Individual de Responsabilidade limitada EIRELI
LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA

Declara a titular da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, que a mesma não participa de nenhuma outra pessoa jurídica dessa modalidade.

CLAUSULA OITAVA – Da Administração.

A administração da sociedade será exercida por **LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA**, a quem caberá, dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da empresa EIRELI. A responsabilidade da titular é limitada ao capital integralizado e a empresa será regida pelo regime jurídico da empresa limitada e supletivamente pelas leis das Sociedades Anônimas.

CLÁUSULA NONA – Da Declaração de Desimpedimento.

A titular declara sob as penas da lei, que não está impedida, por lei especial, e nem condenado ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que a proíba de exercer a administração desta EIRELI, bem como não está impedida, 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 crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (Art 1.011, § 1º, CC/2002).

CLÁUSULA DECIMA – Do Foro.

Fica eleito o foro de Tocantinópolis – TO, para resolver quaisquer litígios oriundos do presente Ato.

Tocantinópolis – TO, 07 de Janeiro de 2019.



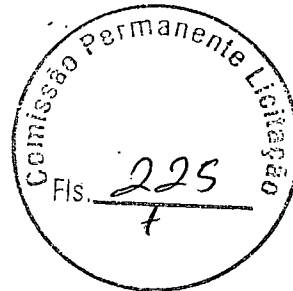

Lucilene Rodrigues de Sousa
Sócio/Administrador



CERTIFICO O REGISTRO EM 04/02/2019 10:33 SOB Nº 17600111169.
PROTOCOLO: 190009500 DE 01/02/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11900533688. NIRE: 17600111169.
ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMÁS, 04/02/2019
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro N° 784, Centro, Tocantinópolis - TO (63) 3471-1135
Nº Selo: 127587AA600971 E-mail: cartorio1mo@hotmail.com
Confirme a Autenticidade: <https://gisee.tjto.jus.br/Gisee/serventioExtrajudicial>
Pesquisa/pesquisaSeloDigital?codigoSelo=127587AA600971&codigoValidacao=SDT

Reconheço por autenticidade a(s) assinatura(s) de **ERLAN RODRIGUES DE SOUSA**, pessoa(s)
por mim identificada(s) e por haver(em) sido feita(s) em minha presença, dou fé.
TOCANTINÓPOLIS-TO Data: 31/01/2019
Emol: R\$ 1,25 T.F.J.: R\$ 0,25 Func: R\$ 0,50 I.S.T.: R\$ 2,06

RIVADÁVIA GONÇALVES MAIOR DE OLIVEIRA ESCRIVENTE

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE

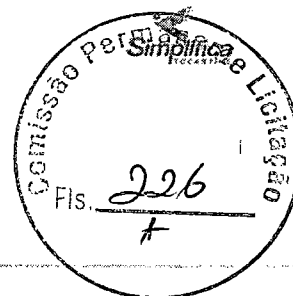
Rivadavia Gonçalves Maior de Oliveira
Escrivente Juramentado

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/02/2019 10:33 SOB Nº 17600111169.
PROTOCOLO: 190009500 DE 01/02/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11900533688. NIRE: 17600111169.
ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 04/02/2019
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados
nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI		Protocolo: TOC2000532035
Natureza Jurídica: Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)		
NIRE: 17600111169	CNPJ: 26996274000176	Natureza Jurídica: Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária) Último Arquivamento Número: Data: 24/06/2019
Arquivamentos solicitado:		
Número:	Data:	Ato:
20180031074	20/03/2018	CONTRATO
17200585569	20/03/2018	CONTRATO
20180030167	20/03/2018	ALTERAÇÃO
20170091885	20/04/2017	ALTERAÇÃO
17100793940	31/01/2017	INSCRIÇÃO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 20/01/2020, às 11:28:01 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.simplifica.to.gov.br>, com o código IPG5XKGL.



TOC2000532035

Cleci Zanran Cassol
Secretário Geral



CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO

LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA

MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA, brasileira, casada no regime parcial de bens, empresária, inscrita sob CPF nº 913.544.801 - 63, Identidade nº 364901-SSP/TO, natural de Tocantinópolis - TO, nascida em 16/07/1980, residente na Rua Cuba, nº 2185, Centro, Tocantinópolis - TO, CEP: 77.900-000, titular da empresa individual, **MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA**, CNPJ: 26.996.274/0001-76, NIRE: 17100783940, com sede na Rua Piauí, nº 1.933, Setor: Dergo, Sala: 01, Tocantinópolis - TO, CEP: 77.900-000, fazendo uso do que permite o artigo 968, § 3º da Lei nº 10.406/2002, com a redação alterada pelo artigo 10 da Lei Complementar nº 128/2008, ora transforma seu registro de EMPRESÁRIO em SOCIEDADE EMPRESÁRIA, uma vez que admitiu o(a) sócio(a), **LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA**, brasileira, casada no regime parcial de bens, empresária, inscrita sob CPF nº 412.843.053 - 68, Identidade nº 1435182-SSP/TO, natural de Tocantinópolis - TO, nascida em 06/12/1962, residente na Rua Piauí, nº 1933, Centro, Tocantinópolis - TO, CEP: 77.900-000, passando a constituir o tipo jurídico SOCIEDADE LIMITADA, a qual se regerá, doravante, pelo presente CONTRATO SOCIAL ao qual se obrigam mutuamente todos os sócios:

DA DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E PRAZO

CLÁUSULA PRIMEIRA:

A sociedade girará sob o nome empresarial de **LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA** e usará a expressão como nome fantasia **LABORATORIO DE PROTESES DENTARIA DEVOLVENDO SORRISO**.

CLÁUSULA SEGUNDA:

A empresa terá sede e domicílio na Rua Piauí, nº 1.933, Setor: Dergo, Sala: 01, Cidade: Tocantinópolis, Estado: Tocantins, CEP: 77.900-000.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade terá o seguinte objeto social:

SERVIÇOS DE PROTESE DENTÁRIA; ATIVIDADES ODONTOLÓGICAS;
LABORÁTORIOS CLÍNICOS.

E exercerá as seguintes atividades:

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2018 15:22 SOB Nº 17200586569.
PROTOCOLO: 180031074 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801002910. NIRE: 17200586569.
LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA



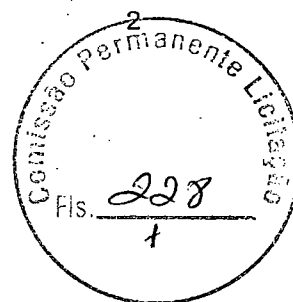
ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 20/03/2018
www.simplifica.to.gov.br

Mairly Rodrigues de Sousa
Lucilene Rodrigues de Sousa

CNAE Nº 3250 -7/06 – SERVIÇOS DE PROTESE DENTÁRIA;

CNAE Nº 8630-5/04 – ATIVIDADE ODONTOLÓGICA;

CNAE Nº 8640-2/02 – LABORATÓRIO CLÍNICOS.



CLÁUSULA QUARTA:

A sociedade iniciará suas atividades em 14 de fevereiro de 2017 e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL E QUOTAS

CLÁUSULA QUINTA:

O capital social será de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), dividido em 50.000 (cinquenta mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do País, ficando distribuído nas seguintes proporções:

SÓCIO	QUANTIDADE DE QUOTAS	VALOR EM R\$	PARTICIPAÇÃO
LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA	49.000	49.000,00	98%
MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA	1.000	1.000,00	2%
TOTAL	50.000	50.000,00	100%

CLÁUSULA SEXTA:

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, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA SÉTIMA:

A responsabilidade dos sócios é limitada ao valor de suas quotas, mas todos responderão solidariamente pela integralização do capital social, conforme artigo 1.052 do Código Civil – Lei 10.406/2002.

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2018 15:22 SOB Nº 17200586569.
PROTOCOLO: 180031074 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801002910. NIRE: 17200586569.
LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA

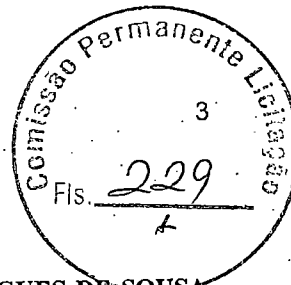


ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 20/03/2018
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Mairly Rodrigues de Sousa
Lucilene Rodrigues de Sousa

DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE



CLÁUSULA OITAVA:

A administração da sociedade será exercida pela sócia **LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA**, que assinará isoladamente, todos com os poderes e atribuições de representar a empresa ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, autorizado o uso do nome empresarial, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto, em negócios estranhos aos fins sociais em assuntos de interesse da sociedade, podendo assinar quaisquer documentos de comum acordo em todos os órgãos públicos, contrair empréstimos em estabelecimentos bancários.

§ 1º Fica facultada a nomeação de administradores não pertencentes ao quadro societário, desde que aprovada por 2/3 dos sócios, nos termos do art. 1.061 da Lei no 10.046/2002

CLÁUSULA NONA: A administradora terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, ajustada anualmente em comum acordo, dentro do limite estabelecido pela legislação do imposto de renda.

DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA:

O exercício social será coincidente com o ano-calendário e a todo dia 31 de dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas quotas de capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do (s) sócio (s) remanescente (s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas. Em nenhuma hipótese a sociedade poderá continuar com apenas um sócio por mais de 180 (cento e oitenta) dias. Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2018 15:22 SOB Nº 17200586569.
PROTOCOLO: 180031074 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801002910. NIRE: 17200586569.
LABORATÓRIO DE PROTESES DENTÁRIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA

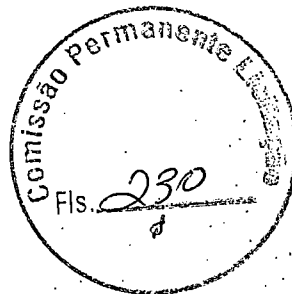


ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 20/03/2018
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Marily Rodrigues de Sousa
Lucilene Rodrigues de Sousa

DO DESIMPEDIMENTO



4

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:

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.

FORO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:

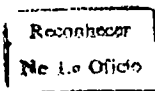
Fica eleito o Foro da Comarca de Tocantinópolis - TO, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja. E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Tocantins.

E, estando os sócios justos e contratados assinam o presente instrumento.

Tocantinópolis/TO, 31 de janeiro de 2018.



Lucilene Rodrigues de Sousa
LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA
Sócia/Administradora



Mairly Rodrigues de Sousa
MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA
Sócia



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2018 15:22 SOB Nº 17200586569.
PROTOCOLO: 180031074 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801002910. NIRE: 17200586569.
LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 20/03/2018
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro N° 784, Centro, Tocantinópolis - TO (63) 3471-1135
E-mail: cartorio1mo@hotmail.com

Nº Selo: 127597AA042380-DGI

Confirma a Autenticidade: <https://gise.tjo.jus.br/valida/validaExtrajudicial>

Pesquisa/pesquisaSeloDigital?codigoSelo=127597AA042380&codigoValidacao=DGI

Reconheço por autenticidade a(s) assinatura(s) de: MARIA RODRIGUES DE SOUSA, pessoa(s) por mim identificada(s) e por haver(em) sido apresentada(s) em minha presença, dou fé, TOCANTINÓPOLIS-TO
Data: 12/03/2018

Emol: R\$ 1,25 Tfu: R\$ 0,25 Func: R\$ 0,50 ISS: R\$ 0,50 Total: R\$ 2,05

RIVADÁVIA GONÇALVES MAIOR DE OLIVEIRA
QUALQUER EMENDA OU SUPLENÇÃO DEVIDA COMO NOTÍCIA DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE

CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro N° 784, Centro, Tocantinópolis - TO (63) 3471-1135
E-mail: cartorio1mo@hotmail.com

Nº Selo: 127597AA042382-SJB

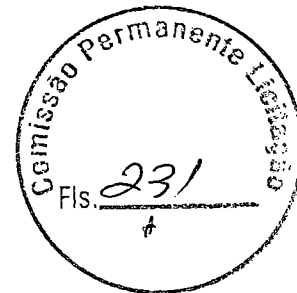
Confirma a Autenticidade: <https://gise.tjo.jus.br/valida/validaExtrajudicial>

Pesquisa/pesquisaSeloDigital?codigoSelo=127597AA042382&codigoValidacao=SJB

Reconheço por autenticidade a(s) assinatura(s) de: MARIA RODRIGUES DE SOUSA, pessoa(s) por mim identificada(s) e por haver(em) sido apresentada(s) em minha presença, dou fé, TOCANTINÓPOLIS-TO
Data: 12/03/2018

Emol: R\$ 1,25 Tfu: R\$ 0,25 Func: R\$ 0,50 ISS: R\$ 0,50 Total: R\$ 2,05

RIVADÁVIA GONÇALVES MAIOR DE OLIVEIRA
QUALQUER EMENDA OU SUPLENÇÃO DEVIDA COMO NOTÍCIA DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2018 15:22 SOB Nº 17200586569.
PROTOCOLO: 180031074 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801002910. NIRE: 17200586569.
LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA

JUCETINS
JUIZADO DE CONCILIAÇÃO

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 20/03/2018
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO

LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA

MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA, brasileira, casada no regime parcial de bens, empresária, inscrita sob CPF nº 913.544.801 - 63, Identidade nº 364901-SSP/TO, natural de Tocantinópolis - TO, nascida em 16/07/1980, residente na Rua Cuba, nº 2185, Centro, Tocantinópolis - TO, CEP: 77.900-000, titular da empresa individual, **MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA**, CNPJ: 26.996.274/0001-76, NIRE: 17100783940, com sede na Rua Piauí, nº 1.933, Setor: Dergo, Sala: 01, Tocantinópolis - TO, CEP: 77.900-000, fazendo uso do que permite o artigo 968, § 3º da Lei nº 10.406/2002, com a redação alterada pelo artigo 10 da Lei Complementar nº 128/2008, ora transforma seu registro de EMPRESÁRIO em SOCIEDADE EMPRESÁRIA, uma vez que admitiu o(a) sócio(a), **LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA**, brasileira, casada no regime parcial de bens, empresária, inscrita sob CPF nº 412.843.053 - 68, Identidade nº 1435182-SSP/TO, natural de Tocantinópolis - TO, nascida em 06/12/1962, residente na Rua Piauí, nº 1933, Centro, Tocantinópolis - TO, CEP: 77.900-000, passando a constituir o tipo jurídico SOCIEDADE LIMITADA, a qual se regerá, doravante, pelo presente CONTRATO SOCIAL ao qual se obrigam mutuamente todos os sócios:

DA DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E PRAZO

CLÁUSULA PRIMEIRA:

A sociedade girará sob o nome empresarial de **LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA** e usará a expressão como nome fantasia **LABORATORIO DE PROTESES DENTARIA DEVOLVENDO SORRISO**.

CLÁUSULA SEGUNDA:

A empresa terá sede e domicílio na Rua Piauí, nº 1.933, Setor: Dergo, Sala: 01, Cidade: Tocantinópolis, Estado: Tocantins, CEP: 77.900-000.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade terá o seguinte objeto social:

SERVIÇOS DE PROTESE DENTÁRIA; ATIVIDADES ODONTOLÓGICAS;
LABORÁTORIOS CLÍNICOS.

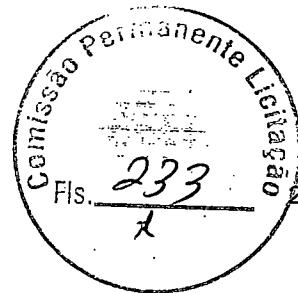
E exercerá as seguintes atividades:

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2018 15:22 SOB Nº 17200586569.
PROTOCOLO: 180031074 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801002910. NIRE: 17200586569.
LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 20/03/2018
www.simplifica.to.gov.br

Mairly Rodrigues de Sousa
Lucilene Rodrigues de Sousa



CNAE Nº 3250 -7/06 – SERVIÇOS DE PROTESE DENTÁRIA;

CNAE Nº 8630-5/04 – ATIVIDADE ODONTOLÓGICA;

CNAE Nº 8640-2/02 – LABORATÓRIO CLÍNICOS.

CLÁUSULA QUARTA:

A sociedade iniciará suas atividades em 14 de fevereiro de 2017 e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL E QUOTAS

CLÁUSULA QUINTA:

O capital social será de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), dividido em 50.000 (cinquenta mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do País, ficando distribuído nas seguintes proporções:

SÓCIO	QUANTIDADE DE QUOTAS	VALOR EM R\$	PARTICI-PAÇÃO
LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA	49.000	49.000,00	98%
MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA	1.000	1.000,00	2%
TOTAL	50.000	50.000,00	100%

CLÁUSULA SEXTA:

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, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA SÉTIMA:

A responsabilidade dos sócios é limitada ao valor de suas quotas, mas todos responderão solidariamente pela integralização do capital social, conforme artigo 1.052 do Código Civil – Lei 10.406/2002.

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2018 15:22 SOB Nº 17200586569.
PROTOCOLO: 180031074 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801002910. NIRE: 17200586569.
LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA

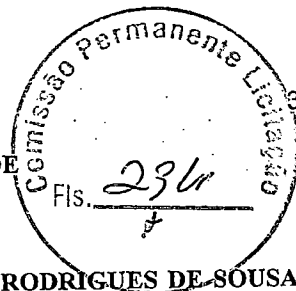


ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 20/03/2018
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Mairly Rodrigues de Sousa
Lucilene Rodrigues de Sousa

DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE



CLÁUSULA OITAVA:

A administração da sociedade será exercida pela sócia **LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA**, que assinará isoladamente, todos com os poderes e atribuições de representar a empresa ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, autorizado o uso do nome empresarial, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto, em negócios estranhos aos fins sociais em assuntos de interesse da sociedade, podendo assinar quaisquer documentos de comum acordo em todos os órgãos públicos, contrair empréstimos em estabelecimentos bancários.

§ 1º Fica facultada a nomeação de administradores não pertencentes ao quadro societário, desde que aprovada por 2/3 dos sócios, nos termos do art. 1.061 da Lei no 10.046/2002

CLÁUSULA NONA: A administradora terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, ajustada anualmente em comum acordo, dentro do limite estabelecido pela legislação do imposto de renda.

DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA:

O exercício social será coincidente com o ano-calendário e a todo dia 31 de dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas quotas de capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do (s) sócio (s) remanescente (s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas. Em nenhuma hipótese a sociedade poderá continuar com apenas um sócio por mais de 180 (cento e oitenta) dias. Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

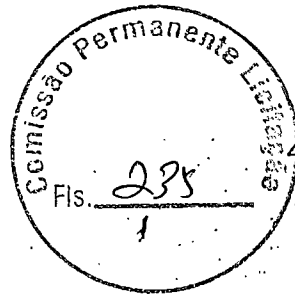
CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2018 15:22 SOB Nº 17200586569.
PROTOCOLO: 180031074 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801002910. NIRE: 17200586569.
LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 20/03/2018
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Marily Rodrigues de Sousa
Lucilene Rodrigues de Sousa



DO DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:

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.

FORO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:

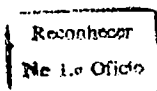
Fica eleito o Foro da Comarca de Tocantinópolis - TO, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja. E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Tocantins.

E, estando os sócios justos e contratados assinam o presente instrumento.

Tocantinópolis/TO, 31 de janeiro de 2018.



Lucilene Rodrigues de Sousa
LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA
Sócia/Administradora



Mairly Rodrigues de Sousa
MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA
Sócia



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2018 15:22 SOB Nº 17200586569.
PROTOCOLO: 180031074 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801002910. NIRE: 17200586569.
LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 20/03/2018
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro N° 784, Centro, Tocantinópolis - TO (63) 3471-1135
E-mail: cartorio1mo@hotmail.com

Nº Selo: 127597AA042380-DGI

Confirme a Autenticidade: <https://gise.tjto.jus.br/validacao/validacaoExtrajudicial>

Pesquisa/pesquisaSeloDigital?codigoSelo=127597AA042380&codigoValidacao=DGI

Reconheço por autenticidade a(s) assinatura(s) de: **MARLY RODRIGUES DE SOUSA**, pessoa(s) por mim identificada(s) e por haver(em) sido apresentada(s) em minha presença, dou fé, TOCANTINÓPOLIS-TO Data: 12/03/2018

Emol: R\$ 1,25 Tfu: R\$ 0,25 Func: R\$ 0,50 ISS: R\$ 0,50 Total: R\$ 2,06

RIVADÁVIA GONÇALVES MAIOR DE OLIVEIRA
QUALQUER EMENDA OU ALTERAÇÃO É CONSIDERADA COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE

CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro N° 784, Centro, Tocantinópolis - TO (63) 3471-1135
E-mail: cartorio1mo@hotmail.com

Nº Selo: 127597AA042382-SJB

Confirme a Autenticidade: <https://gise.tjto.jus.br/validacao/validacaoExtrajudicial>

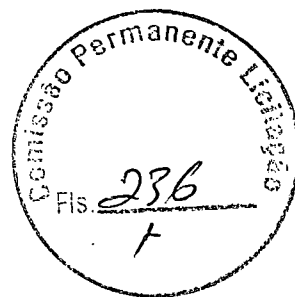
Pesquisa/pesquisaSeloDigital?codigoSelo=127597AA042382&codigoValidacao=SJB

Reconheço por autenticidade a(s) assinatura(s) de: **MARLY RODRIGUES DE SOUSA**, pessoa(s) por mim identificada(s) e por haver(em) sido apresentada(s) em minha presença, dou fé, TOCANTINÓPOLIS-TO Data: 12/03/2018

Emol: R\$ 1,25 Tfu: R\$ 0,25 Func: R\$ 0,50 ISS: R\$ 0,50 Total: R\$ 2,06

RIVADÁVIA GONÇALVES MAIOR DE OLIVEIRA
QUALQUER EMENDA OU ALTERAÇÃO É CONSIDERADA COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE

Rivadavia Gonçalves
Reverente Juiz de Direito



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2018 15:22 SOB Nº 17200586569.
PROTOCOLO: 180031074 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801002910. NIRE: 17200586569.
LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS DEVOLVENDO SORRISOS LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 20/03/2018
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 17100783940		NIRE DA FILIAL (preencher somente se o requerente for filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
SEXO Masculino	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão Parcial		
FILHO DE (pai) LUIS RODRIGUES DE LIMA	(mãe) LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA		
NASCIDO EM (data de nascimento) 16/07/1980	IDENTIDADE (número) 364901	Orgão emissor SSP	UF TO
CPF (número) 913.544.801-63			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - n.º, av., etc) RUA CUBA		NÚMERO 2185	
COMPLEMENTO A	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77900-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 009955 - Tocantinópolis
MUNICÍPIO Tocantinópolis	UF TO		
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS		A JUNTA COMERCIAL DO	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 046 - TRANSFORMAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO	
NOME EMPRESARIAL MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA - ME		ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)	
LOGRADOURO (n.º, av., etc) RUA PIAUI		NÚMERO 1933	
COMPLEMENTO SALA 01	BAIRRO/DISTRITO SETOR DERGO	CEP 77900-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 009955 - Tocantinópolis
MUNICÍPIO Tocantinópolis	UF TO	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) rr.sales@uol.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ 50.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) cinquenta mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 3250706 Atividade Secundária 8630504, 8640202	Descrição do Objeto SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA; ATIVIDADES ODONTOLÓGICAS; LABORATÓRIOS CLÍNICOS;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 14/02/2017	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 26.996.274/0001-76	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF TO
DATA ASSINATURA 31/01/2018	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Mairly Rodrigues de Sousa		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 3 - NÃO
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		TO2180001529673	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Simplifica TO

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2018 15:22 SOB Nº 20180030167.
PROTOCOLO: 180030167 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801002902. NIRE: 17100783940.
MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA - ME



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 20/03/2018
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



CARTORIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro Nº 784/Centro, Tocantinópolis - TO (63) 3471-1135
E-mail: cartorio1maior@hotmail.com

Nº Selo: 127587AA042378-SHB
Confirme a Autenticidade: <https://pise.tjo.jus.br/validacao/validacaoExtrajudicial>
Pesquisa/pesquisaSeloDigital?codigoSelo=127587AA042378&codigoValidacao=SHB

Reconheço por autenticidade a(s) assinatura(s) de: MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA, pessoa(s) por mim identificada(s) e por haver(em) sido presente(s) em minha presença, dou fé, TOCANTINÓPOLIS-TO.
Data: 12/03/2018
Emol: R\$ 1,25 TFJ: R\$ 0,25 Funo: R\$ 0,50 SCS: R\$ 0,05 Total: R\$ 2,06

RIVADÁVIA GONÇALVES MAIOR DE OLIVEIRA, Escritor(a) Público(a) de Notas e Registro de Imóveis, Jurei e Juramento.

Qualquer falsidade ou alteração de conteúdo será considerada como infração de adulteração ou tentativa de fraude.

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2018 15:22 SOB Nº 20180030167.
PROTOCOLO: 180030167 DE 21/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801002902 NIRE: 17100783940.
MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA - ME

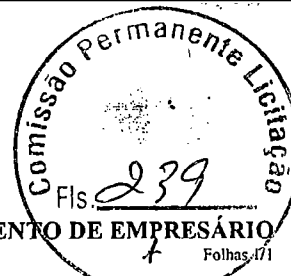


ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 20/03/2018
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria da Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 17100783940		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
SEXO Masculino	REGIME DE BENS(se casado) Comunhão Parcial		
FILHO DE (pai) LUIZ RODRIGUES DE LIMA		(mãe) LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 16/07/1980	IDENTIDADE (número) 364901	Orgão emissor SSP	UF TO
CPF(número) 913.544.801-63			
EMANCIPADO POR (formal de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA CUBA			NÚMERO 2185
COMPLEMENTO A	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77900-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 009955 - Tocantinópolis
MUNICÍPIO Tocantinópolis			UF TO
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 (1) ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA PIAUI			NÚMERO 1933
COMPLEMENTO SALA 01	BAIRRO/DISTRITO SETOR DERGO	CEP 77900-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 009955 - Tocantinópolis
MUNICÍPIO Tocantinópolis	UF TO	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) RR.SALES@UOL.COM.BR
VALOR DO CAPITAL - R\$ 50.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) cinquenta mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 3250706 Atividade Secundária 8630504, 8640202	Descrição do Objeto SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA; ATIVIDADES ODONTOLÓGICAS; LABORATÓRIOS CLÍNICOS;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 14/02/2017	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 26.996.274/0001-76	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO 1 - SIM 3 - NÃO
DATA ASSINATURA 06/04/2017	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO x Maury Rodrigues de Sousa		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		 TO1170000780532	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Simplifica TO

CERTIFICÓ O REGISTRO EM 20/04/2017 16:58 SOB Nº 20170081885.
PROTOCOLO: 170081885 DE 20/04/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701490400. NIRE: 17100783940.
MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA - ME



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 20/04/2017
www.simplifica.to.gov.br

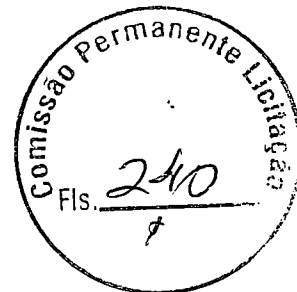
A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
 1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
 Rua XV de Novembro Nº 784, Centro, Tocantinópolis - TO (63) 3471-1135
 E-mail: cartorio1maior@hotmail.com

Nº Selo: 127397AAA023098-WPD
 * Confirme a Autenticidade: <https://gise.tjto.jus.br/consulta/verificacao/extrajudicial>
 Pesquisa/pesquisaSeloDigital?codigoSelo=127397AAA023098&codigoValidacao=WPD

Reconheço por autenticidade a(s) assinatura(s) de MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA, pessoa(s) por
 mim identificada(s) e por haver(em) sido apresentada(s) em minha presença, dou fé, TOCANTINÓPOLIS-TO
 Data: 11/04/2017
 Emot: R\$ 1,25 TFIJ: R\$ 0,25 Fund: R\$ 0,50 TFC: R\$ 0,50 TFC: R\$ 2,08

RIVADÁVIA GONÇALVES MAIOR DE OLIVEIRA - ESCRIVENTE
 QUAISQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADA COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO TENTATIVA DE FRAUDE



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/04/2017 16:58 SOB Nº 20170081885.
 PROTOCOLO: 170081885 DE 20/04/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11701490400. NIRE: 17100783940.
 MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA - ME



ERLAN SOUZA MILHOMEM
 SECRETÁRIO-GERAL
 PALMAS, 20/04/2017
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
 Informando seus respectivos códigos de verificação



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
SEXO Feminino	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão Parcial		
FILHO DE (pai) LUIZ RODRIGUES DE LIMA		(mãe) LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 16/07/1980	IDENTIDADE (número) 364901	Órgão emissor SSP	UF TO
CPF (número) 913.544.801-63			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA CUBA			NÚMERO 2185
COMPLEMENTO A	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77900-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 009955 - Tocantinópolis
MUNICÍPIO Tocantinópolis			UF TO
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 080 - INSCRIÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 080 (I) INSCRIÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA CUBA			NÚMERO 2185
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77900-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 009955 - Tocantinópolis
MUNICÍPIO Tocantinópolis	UF TO	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) RR.SALES@UOL.COM.BR
VALOR DO CAPITAL - R\$ 50.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) cinquenta mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 3250706 Atividade Secundária 1411801, 4761003, 4772500, 4781400, 8630504	Descrição do Objeto Serviços de prótese dentária; Atividade odontológica; Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios; Confeção de roupas íntimas; Comércio varejista de artigos de papeleria		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 14/02/2017	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXX	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL, DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF TO
DATA ASSINATURA 25/01/2017	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Mairly Rodrigues de Sousa		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		 TO1170000644248	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Simplifica TO



CERTIFICO O REGISTRO EM 31/01/2017 16:28 SOB Nº 17100783940.
PROTOCOLO: 170021122 DE 27/01/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700386065 NIRE: 17100783940.
MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 31/01/2017
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



CARTORIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO

1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro Nº 784, Centro, Tocantópolis - TO (63) 3471-1135
E-mail: cartoriormo@hotmail.com



Nº Selo: 127597AAA019999-YFV

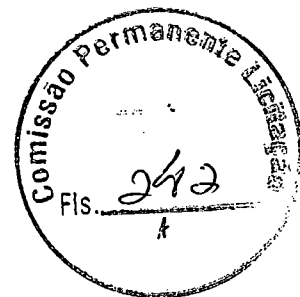
Confirme a Autenticidade: <https://gise.to.gov.br/gise/serventiaExtrajudicial>

Pesquisa/pesquisaSeloDigital?codigoSelo=127597AAA019999&codigoValidacao=YFV

Reconheço por autenticidade as assinaturas e rubricas de MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA, pessoa(s) por mim identificada(s) e por haverem sido apostas em minha presença, dou fé. TOCANTINÓPOLIS-TO.
Data: 26/01/2017
Emot. R\$ 1,25 TFCJ: R\$ 0,25 Fudo: R\$ 0,50 SCS: R\$ 0,06 Total: R\$ 2,06

Pinelândia, 26 de Janeiro de 2017.

QUALQUER EMENDA OU RASURAS SERÃO CONSIDERADAS COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE



CERTIFICO O REGISTRO EM 31/01/2017 16:28 SOB Nº 17100783940.
PROTOCOLO: 170021122 DE 27/01/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700386065. NIRE: 17100783940.
MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 31/01/2017
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados
nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI			Protocolo: TOC1900474960	
Natureza Jurídica: Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)				
NIRE: 17600111169	CNPJ: 26996274000176	Natureza Jurídica: Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)	Último Arquivamento Data: 24/06/2019	Número:
Arquivamentos solicitado:				
Número:	Data:	Ato:		
20170021114	31/01/2017	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA		

Esta certidão foi emitida automaticamente em 24/10/2019, às 09:19:40 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.simplifica.to.gov.br>, com o código **QSL20HJZ**.



TOC1900474960

Erian Souza Milhomem
Secretário Geral

Comissão Permanente Licitação
Fls. 24W
A

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Tocantins - JUCETINS

Código do ato: 315

Descrição do Ato: ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Tocantinópolis - TO, 25/01/2017

Maunaber
No 1. Office

Maurly Rodrigues de Sousa
MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA
Titular

* Este documento foi gerado no portal Simplifica TO

CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO

1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis,
Rua XV de Novembro, Nº 784, Centro, Tocantínópolis - TO (63) 3471-1135
E-mail: cartorio1mo@hotmail.com

Nº Selo: 12597AA020040-XXK
Confirme a Autenticidade de: <https://sigse.tito.jus.br/sigse/serventiaExtrajudicial>
Pesquisas/pesquisasaseloDigital/codigoSelo=12597AA020040&codigoValidacao=XXK

Reconheço por autenticidade a(s) assinatura(s) de CARILLY RODRIGUES DE SOUSA, (pessoa/s) por
mini identificação(s) e por (verbo)em (ação)contato(s) com minha presença, dou fé, TOCANTINÓPOLIS-TO
Data: 28/01/2017
Emito: RS 1,25 TF: R\$ 0,25 Punc: R\$ 0,50 Sels: R\$ 0,5 Total: R\$ 2,06

IRVADAVIA, CARILLY RODRIGUES DE SOUSA, EM PRESENCIA DE
Afirmado **Reconhecido** **Assinado** **Assinado**
VALIDA EM TODOS OS PROCESSOS DE
JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL, CONSIDERANDO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 31/01/2017 16:28 SOB Nº 20170021114.
PROTOCOLO: 170021114 DE 27/01/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700386057. NIRE: 17100783940.
MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 31/01/2017
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO TOCANTINS
CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO TOCANTINS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : HELOIDE BRITO PAIVA
REGISTRO..... : TO-001806/O-4
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF..... : 613.106.381-87

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRC TO contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: TOCANTINS, 02/06/2021 as 09:16:51.

Válido até: 30/06/2021.

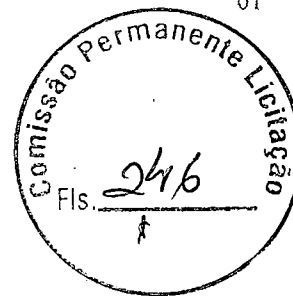
Código de Controle: 5063.5443.9690.7578.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRC TO.

TERMO DE ABERTURA

BALANÇO PATRIMONIAL

Exercício Anual de 2020



O presente Balanço Patrimonial possui 04 folhas (ou páginas) numeradas do nº 01 ao nº 04 e servirá para a escrituração dos lançamentos próprios da Empresa abaixo identificada:

Nome Empresarial: ORAL DENTS - SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Endereço: AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, N° 1930, SALA 02, AEROPORTO

Município: TOCANTINÓPOLIS - TO

Registro na Jucetins – Nire: 17600111169

Data do arquivamento dos atos constitutivos: 31/01/2017

CNPJ: 26.996.274/0001-76

Tocantinópolis – TO, 01/01/2020

Lucilene Rodrigues de Sousa
LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA
TITULAR

Heleide Brito Paiva
HELOIDE BRITO PAIVA

CONTADORA

CRC - TO 001806-O-4

ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E
HOSPITALARES EIRELI
AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, Nº 1930, SALA 02, AEROPORTO
TOCANTINÓPOLIS - TO
CEP: 77.900-000



BALANÇO PATRIMONIAL FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020
EXERCÍCIO DE 2020
CNPJ: 26.996.274/0001-76

ATIVO	Valores
1.1 Ativo Circulante	459.044,60
1.1.1 Financeiro	377.510,23
Disponível	377.510,23
Caixa	207.285,10
Bancos	82.225,13
Aplicações financeiras	88.000,00
1.1.2 Operacional	81.531,37
Curto Prazo	81.534,37
Clientes	56.644,67
Estoques	24.889,70
Impostos a Recuperar	-
Icms S/ Compras	-
1.2 Ativo Não Circulante	179.355,00
Realizável a Longo Prazo	179.355,00
Seguros a Vencer	-
1.2.1 Investimentos	34.375,00
1.2.2 Imobilizado	143.000,00
1.2.2 Depreciação Acumulada	(1.980,00)
1.2.3 Intangível	-
Total do Ativo	638.399,60

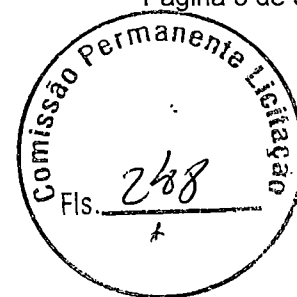
Tocantinópolis - TO, 31 de dezembro de 2020.

Lucilene Rodrigues de Sousa *Heleide Brito Paiva*

LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA
TITULAR
CPF: 412.843.053-68

HELOIDE BRITO PAIVA
CONTADORA
CRC TO 001806-O-4

ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E
HOSPITALARES EIRELI
AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, N° 1930, SALA 02, AEROPORTO
TOCANTINÓPOLIS - TO
CEP: 77.900-000

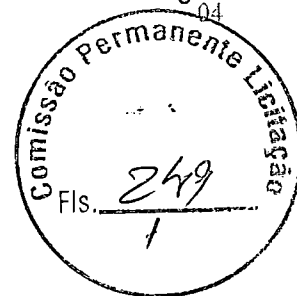


BALANÇO PATRIMONIAL FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020
EXERCICIO DE 2020
CNPJ: 26.996.274/0001-76

PASSIVO	Valores
2.1 Passivo Circulante	232.833,94
2.1.1 Operacional	232.833,94
Fornecedores	119.747,54
Outras Obrigações	113.086,40
2.2 Passivo não Circulante	
2.3 Patrimônio Líquido	405.565,66
Capital Social	100.000,00
Reserva de Lucros	47.067,19
Reservas Legal	39.966,28
Lucros Acumulados	118.662,64
Lucro Líquido do Exercício	99.869,55
Total do Passivo + Patrimônio Líquido	638.399,60

Tocantinópolis - TO, 31 de dezembro de 2020.

Lucilene Rodrigues de Sousa Heleide Brito Paiva
LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA
TITULAR
CPF: 412.843.053-68
HELOIDE BRITO PAIVA
CONTADORA
CRC TO 001806-O-4

TERMO DE ENCERRAMENTO**BALANÇO PATRIMONIAL****Exercício Anual de 2020**

O presente Balanço Patrimonial possui 04 folhas (ou páginas) numeradas do nº 01 ao nº 04 e serviu para a escrituração do período de 01/01/2020 a 31/12/2020 da Empresa ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI.

Nome Empresarial: ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Endereço: AV. NOSSA SENHORA DE FATIMA, Nº 1930, SALA 02, AEROPORTO

Município: TOCANTINÓPOLIS - TO

Registro na Jucetins – Nire: 17600111169

Data do arquivamento dos atos constitutivos: 31/01/2017

CNPJ: 26.996.274/0001-76

Tocantinópolis – TO, 31/12/2020

Lucilene Rodrigues de Sousa
LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA
TITULAR

Heleide Brito Paiva
HELOIDE BRITO PAIVA

CONTADORA

CRC - TO 001806-O-4



TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, HELOIDE BRITO PAIVA, com inscrição ativa no CRC/TO, sob o nº 001806, inscrito no CPF nº 61310638187, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	Nº do Registro	Nome
61310638187	001806	HELOIDE BRITO PAIVA

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/05/2021 08:44 SOB Nº 20210228628.
PROTOCOLO: 210228628 DE 03/05/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12103048551. CNPJ DA SEDE: 26996274000176.
NIRE: 17600111169. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 30/04/2021.
ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

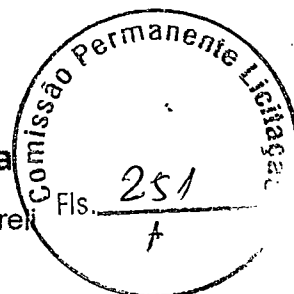


ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

Demonstrativo da capacidade econômico-financeira

Proponente: Oral Dents Serviços e Produtos Médicos e Hospitalares Eireli
CNPJ: 26.996.274/0001-76



Demonstrativo da capacidade econômico-financeira da empresa por meio dos índices: LG (Liquidez Geral), LC (Liquidez Corrente) e SG (Solvência Geral) – *Demonstrativo da Capacidade Econômico-Financeira* que deverão ser iguais ou maiores que 1,00 (um vírgula zero), resultantes da aplicação das fórmulas abaixo:

$LG = \frac{AC + RPL}{PC + ELP}$	$SG = \frac{AT}{PC + ELP}$	$LC = \frac{AC}{PC}$
Onde: AC = Ativo Circulante R\$ 417.313,28 PC = Passivo Circulante R\$ 211.667,22 RPL = Realizável a Longo Prazo R\$ 163.230,00 ELP = Exigível a Longo Prazo R\$ 0,00 AT = Ativo Total R\$ 580.543,28		

A comprovação da situação financeira da empresa será constatada mediante obtenção de índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um) resultantes da aplicação das fórmulas:

$$LG = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE} + \text{REALIZAVEL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}} = 2,74$$

$$SG = \frac{\text{ATIVO TOTAL}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}} = 2,74$$

$$LC = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}} = 1,97$$

Tocantinópolis, 03 de fevereiro de 2021.

Heloide Brito Paiva

Heloide Brito Paiva

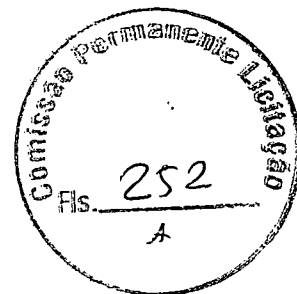
Contadora

CRC - TO 001806-O-4

Lucilene Rodrigues de Sousa

Lucilene Rodrigues de Sousa

Responsável Legal da Empresa



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

Nº c2c286f5

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

ORAL DENTS - SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
EIRELI

vinculado ao **CNPJ: 26.996.274/0001-76**

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

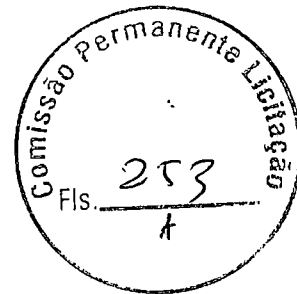
c) válida por 60 (sessenta) dias - Provimento n.º 11/2019/CGJUS/TO;

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, 19/07/2021 11:51:57





Certidão de Distribuição
Ações e Execuções Falência.

Nº **pj60f084c0cee85**

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

ORAL DENTS
vinculado ao **CNPJ: 26996274000176**

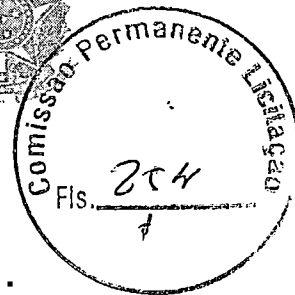
NADA CONSTA, na Primeira Instância do Judiciário Tocantinense

Observações:

- a) Certidão expedida gratuitamente, através da **Internet**, exceto falência e execuções fiscais, que são pagas nos termos do Provimento n.º 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:
https://siscoce.tjto.jus.br/solicitacao_certidao/consulta
- c) válida por 60 (sessenta) dias - Provimento n.º 02/2011/CGJUS/TO (2.11.8);
- 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.

Tocantinópolis - TO, 16/07/2021 16:21:52



**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/TO N. 01830/2021.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a)Sr(a).**SERGIMAR GONCALVES DOS SANTOS**, portador do C.P.F. **352.161.581-20**, inscrito na categoria **TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA**, nascido(a) em **21/06/1964**, natural de **Nazaré - TO**, filho(a) de **JOAO GONCALVES PEREIRA** e **RITA ALVES DOS SANTOS**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO TOCANTINS, sob o número **TO-TPD-53**, no livro **AZ1**, folha **16** desde **03/05/2005**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.324 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Possui especialidades em:

- **Sem registro**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Palmas, 16 de julho de 2021.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **15/08/2021**

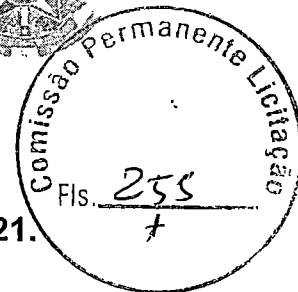
RAFAEL MARRA SOARES
Presidente do CRO-TO



Chave de autenticidade: **0f58047a-38e3-4797-9603-debe8cd16aa4**
Para verificar a autenticidade deste documento acesse:
<https://cro-to.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>



CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DO TOCANTINS



CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/TO N. 01803/2021.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a)Sr(a).**MADSON RODRIGUES NORONHA**, portador do C.P.F. **477.151.381-34**, inscrito na categoria **TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA**, nascido(a) em **15/07/1969**, natural de **Paraíso do Tocantins - TO**, filho(a) de **NILTON NORONHA DA SILVA** e **MARINETE RODRIGUES NORONHA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO TOCANTINS, sob o número **TO-TPD-108**, no livro **AZ1**, folha **71** desde **04/02/2010**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.324 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Possui especialidades em:

- **Sem registro**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

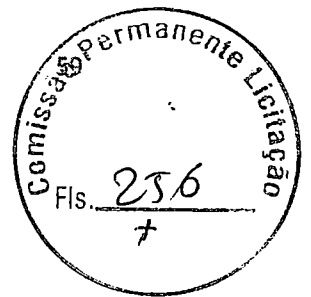
Palmas, 14 de julho de 2021.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **13/08/2021**

RAFAEL MARRA SOARES
Presidente do CRO-TO



Chave de autenticidade: **fe3552bf-392b-4543-8ee1-d95e350d8b52**
Para verificar a autenticidade deste documento acesse:
<https://cro-to.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços odontológicos, os contratantes, de um lado o Técnico em Prótese Dentária Sergimar Gonçalves dos Santos, devidamente inscrito(a) no Conselho Regional de Odontologia do Tocantins sob o nº CRO-TO-CD-2021, portador(a) do RG nº 755.231 SSP/TO, CPF nº 352.161.581-20, residente e domiciliado na Rua Maranhão nº 613, centro, Tocantinópolis-TO, CEP 77.900-000, doravante denominado CONTRATADO e, do outro lado a empresa Oral Dents-Serviços e Produtos Médicos e Hospitalares Eireli, inscrita no CNPJ sob o nº 26.996.274/0001-76, com consultório à Av. Nossa Senhora de Fátima nº 1.930, centro, Tocantinópolis-TO, CEP 77.900-000, neste ato representada pela Sra. Lucilene Rodrigues de Sousa, portador(a) do RG nº 1.435.182 SSP/TO, CPF nº 412.843.053-68, residente a Rua Piauí nº 1.933, centro, Tocantinópolis-TO, CEP 77.900-000, doravante denominado(a) CONTRATANTE, têm entre si justo e acordado, na melhor forma do direito as seguintes condições:

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula Primeira – O CONTRATADO prestará a CONTRATANTE serviços especificamente na área de confecção de próteses dentária; Prótese Parcial Mandibular Removível, Prótese Parcial Maxilar Removível, Prótese Total Mandibular, Prótese Total Maxilar e Prótese Coronária/Intrarradiculares/Fixas/Adesivas por elemento, importando na realização dos procedimentos constantes no plano de tratamento e confecção de próteses dentárias – consentimento esclarecido apresentado e aceito pelas partes (Anexo I).
Parágrafo Único – Os Serviços de confecção de próteses dentárias proposto será realizado no período de 4 (quatro) anos, podendo, todavia, sofrer prorrogação ou alteração, das orientações fornecidas pela CONTRATADOA.

DO VALOR E DO PAGAMENTO DOS HONORÁRIOS

Cláusula Segunda – O valor total dos honorários profissionais, relativos aos serviços prestados é R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) mensais e seu pagamento deverá ser efetuado nas datas indicadas no planejamento de custos apresentado e aprovado (Anexo II).
Parágrafo Primeiro – O valor dos honorários ora estipulado, poderá sofrer alteração, caso seja necessário modificar o plano de tratamento inicialmente aprovado, em face da constatação de questões técnicas ou outras intercorrências que inviabilizem sua execução, sendo necessário que as partes acordem, formalmente, os novos valores ajustados.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula Terceira – Neste ato, obriga-se o CONTRATANTE:
a) Informar à CONTRATADA qualquer alteração em decorrência do tratamento realizado, insatisfações ou dúvidas sobre o tratamento em execução;

Lucilene Rodrigues de Sousa
Sergimar G. dos Santos

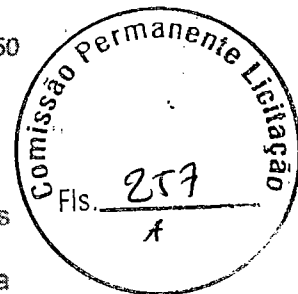


CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro, nº 794, Centro, Tocantinópolis-TO (63) 3471-1155
E-mail: cartorio@oliveira1to.com

Nº SELO: 127597AA09857-SCM
CONSULTE EM: <https://cise.tjto.jus.br/Cise/cisc-127597AA09857-SCM>
CONFIRME COM A ORIGINAL A NÃO PRESENTANDO E DOU FÉ AUTENTICANDO-A NOS TERMOS DO ART. 7º "A" DA LEI 893/94
TOCANTINÓPOLIS-TO, 08/05/2021
ENOL.: RS2, 63 TFC: RS2, 74 FUNC: RS2, 22 ISS: RS50, 13 TOTAL: RS4,02



Rosângela Maria de Oliveira
RUA JAVIERA GONÇALVES, 1000 - BARRA DO PIAUÍ - TOCANTINÓPOLIS-TO
QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADA COMO FICANDO SEM AULTECAÇÃO DO TITULAR DE FÉ



b) Manter seus dados cadastrais sempre atualizados, informando eventuais mudanças de endereço, telefone etc.

Parágrafo único. A critério da CONTRATADORA, poderá haver o perdão da pena prevista no item "a" da cláusula terceira, contudo, isso não significa novação contratual, mas sim mera liberalidade deste.

DAS GARANTIAS E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula Quarta – O CONTRATANTE declara que a técnica proposta e demais materiais utilizados possuem efetiva comprovação científica, respeitando o mais alto nível profissional, o estado atual da ciência e sua dignidade profissional.

Cláusula Quinta – O CONTRATANTE se compromete a utilizar as técnicas e os materiais adequados à execução, assumindo responsabilidade pelos serviços prestados, resguardando a privacidade dos pacientes e o necessário sigilo, bem como zelando pela saúde e dignidade.

DA RESCISÃO CONTRATUAL

Cláusula Sétima – O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo e por qualquer das partes, mediante comunicação por escrito, sendo, na oportunidade, cobrados os valores relativos aos trabalhos efetivamente realizados.

Parágrafo Primeiro – Em consonância com o disposto no Artigo 5º, V do Código de Ética Odontológica, durante os tratamentos, ocorrendo fatos que, a critério da CONTRATADA, prejudiquem o bom relacionamento com os pacientes ou o pleno desempenho profissional, o CONTRATANTE reserva-se o direito de renunciar aos atendimentos da CONTRATANTE, oportunidade em que referida decisão será previamente comunicada.

Em todos os casos de rescisão, será feita a conciliação dos honorários, de acordo com os serviços prestados.

DO FORO

Cláusula Oitava – As partes elegem o foro da Comarca de Tocantinópolis-TO, para dirimir quaisquer dúvidas sobre o presente contrato, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem de acordo com as condições acima descritas, assinam o presente contrato, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas, para que produza todos os efeitos legais.

Tocantinópolis, 05 de agosto de 2018.

Assinatura
Do 1.º Cliente

Lucilene Rodrigues de Sousa
Oral Dents-Serv. e Prod. Méd. e Hospitalares

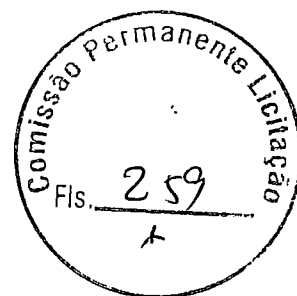
Sergio...



CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro Nº 784, Centro, Itapetininga - SP (03) 3471-1135
E-mail: cartorio@maioroliveira.com.br

Nº SELD: 127597AA09850-EHM
CONSULTE EM: [HTTPS://CISE.TITO.JUS.BR/CISC/CISC-127597AA09850-EHM](https://cise.tito.jus.br/cisc/cisc-127597AA09850-EHM)
CONFERE COM A ORIGINAL A QUAL APRESENTANDO E DOU FE AUTENTICANDO-A NOS TERMOS DO
ART 7º "V" DA LEI 8929/94
TOCANTINÓPOLIS-TO, 06/05/2021
EMOL: R\$2.631,74 - TFC: R\$0,74 - FUND: R\$0,52 - ISS: R\$0,11 - TOTAL: R\$3,40

GOVERNADOR DO ESTADO DO TOCANTINÓPOLIS
GOVERNADOR DO ESTADO DO TOCANTINÓPOLIS
GOVERNADOR DO ESTADO DO TOCANTINÓPOLIS



Sergimar Gonçalves dos Santos
Sergimar Gonçalves dos Santos
Técnico em Próteses Dentária

Antônio, Técnico de L...
Testemunha 1

João Carlos Oliveira
Testemunha 2

CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro Nº 794, Centro, Tocantópolis - TO (63) 3471-1135
E-mail: cartorio1mo@hotmail.com

Nº SELO(S): 127597AAAD96792-WJA
CONSULTE EM: [HTTPS://GISE.TJTO.JUS.BR/Gise/qf](https://gise.tjto.jus.br/Gise/qf)
RECONHEÇO POR SELO/HATÇA A ASSINATURA DE:
LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA, DOU FE.
TOCANTINÓPOLIS-TO, 25/02/2021
EMOL.: R\$5,26 TPJ: R\$1,48 FUNC: R\$1,04 ISS: R\$0,26 TOTAL: R\$8,04

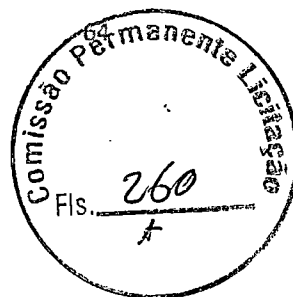
Recebi em nome do Cartório de Oliveira
O QUALQUER CUIDADO COM A ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÓRIO

CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro Nº 784, Centro, Tocantópolis - TO (63) 3471-1135
E-mail: cartorio1mo@hotmail.com

Nº SELO: 127597AAAC9984B-IEA
CONSULTE EM: [HTTPS://GISE.TJTO.JUS.BR/Gise/qf](https://gise.tjto.jus.br/Gise/qf)
CONFERE COM A ORIGINAL A MIN APRESENTADO E DOU FE AUTENTICANDO-A NOS TERMOS DO
ART 71º DA LEI 8935/94
TOCANTINÓPOLIS-TO, 06/03/2021
EMOL.: R\$2,63 TPJ: R\$0,74 FUNC: R\$0,52 ISS: R\$0,13 TOTAL: R\$4,02



RIVADAVIA CORTEZ, MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
O QUALQUER CUIDADO COM A ASSINATURA DO TITULAR DO CARTÓRIO
RIVADAVIA CORTEZ, MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços odontológicos, os contratantes, de um lado o(a) cirurgião(ã)-dentista Cristina Rodrigues de Sousa, devidamente inscrito(a) no Conselho Regional de Odontologia do Tocantins sob o nº CRO-TO-CD-2021, portador(a) do RG nº 867376 SSP/TO, CPF nº 024.779.991-25, com consultório à Av. Nossa Senhora de Fátima nº 1.930, centro, Tocantinópolis-TO, CEP 77.900-000, doravante denominado(a) CONTRATADO(A) e do outro lado a empresa Oral Dents-Serviços e produtos médicos e Hospitalares Eireli, inscrita no CNPJ sob o nº 26.996.274/0001-76, com consultório à Av. Nossa Senhora de Fátima nº 1.930, centro, Tocantinópolis-TO, CEP 77.900-000, neste ato representada pela Sra. Lucilene Rodrigues de Sousa, portador(a) do RG nº 1.435.182 SSP/TO, CPF nº 412.843.053-68, residente a Rua Piaui, nº 1.933, centro, Tocantinópolis-TO, CEP 77.900-000, doravante denominado(a) CONTRATANTE, têm entre si justo e acordado, na melhor forma do direito as seguintes condições:

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula Primeira – A CONTRATADO(A) prestará ao CONTRATANTE serviços odontológicos, especificamente na área de serviços odontológicos (confeção de próteses dentária, importando na realização dos procedimentos constantes no plano de tratamento e confeção de próteses dentárias – consentimento esclarecido apresentado e aceito pelas partes (Anexo I).

Parágrafo Único – Os Serviços de odontologia e confeção de próteses dentárias proposto será realizado no período de 4 (quatro) anos, podendo, todavia, sofrer prorrogação ou alteração, de acordo com eventual complexidade que o caso apresentar no decorrer dos tratamentos, bem como pela resposta biológica do paciente à técnica empregada, assiduidade às consultas e seguimento das orientações fornecidas pela CONTRATADO(A).

DO VALOR E DO PAGAMENTO DOS HONORÁRIOS

Cláusula Segunda – O valor total dos honorários profissionais, relativos aos serviços odontológicos prestados é R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) mensais e seu pagamento deverá ser efetuado nas datas indicadas no planejamento de custos apresentado e aprovado (Anexo II).

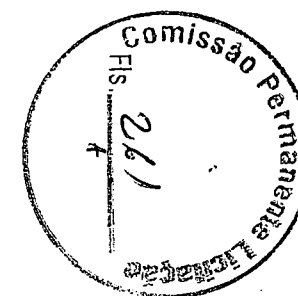
Parágrafo Primeiro – O valor dos honorários, ora estipulado, poderá sofrer alteração, caso seja necessário modificar o plano de tratamento inicialmente aprovado, em face da constatação de questões técnicas ou outras intercorrências que inviabilizem sua

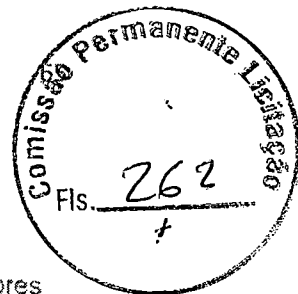
CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro Nº 784, Centro, Tocantinópolis - TO (63) 3471-1139
E-mail: cartorio1mo@hotmail.com

Nº SELO: 127597AAA099849-KPS
CONSULTE EM: [HTTPS://GISE.TJTO.JUS.BR/Gise/q?c=127597AAA099849-KPS](https://gise.tjto.jus.br/Gise/q?c=127597AAA099849-KPS)
CONFERE COM O ORIGINAL A MIM APRESENTADO E DOU FE AUTENTICANDO-A NOS TERMOS DO
ART. 7º "V" DA LEI 8935/94
TOCANTINÓPOLIS-TO, 06/05/2021
EMOL.: R\$2,63-TFJ: R\$0,74-FUNC: R\$0,52-ISS: R\$0,13 TOTAL: R\$4,02



RIVADAVIA GONÇALVES DA SILVA JÚNIOR INTERMEDIARIA IMOBILIAR
QUALQUER EMENDA DA RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE





execução, sendo necessário que as partes acordem, formalmente, os novos valores ajustados.

Parágrafo Segundo – Os pagamentos vencidos e efetuados fora dos prazos previstos, estarão sujeitos a atualização monetária e a multa de mora de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês.

Parágrafo Terceiro – A critério da CONTRATADORA, poderá haver o perdão ou a redução da multa prevista no parágrafo segundo, contudo, isso não significa novação contratual, mas sim mera liberalidade deste.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula Terceira – Neste ato, obriga-se a CONTRATANTE:

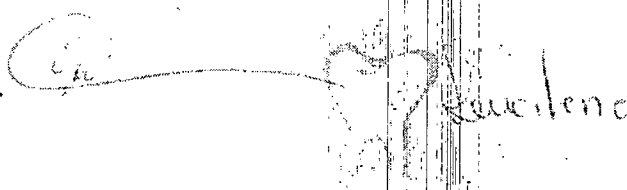
- a) Comparecer pontualmente no consultório da CONTRATADA, nas sessões, previamente agendadas, cuja ausência, sem aviso prévio de 24 (vinte e quatro) horas, acarretará a cobrança de uma consulta pelo valor vigente à época;
- b) Seguir, rigorosamente, as prescrições, encaminhamentos a outros especialistas da área odontológica ou profissionais da área de saúde e demais orientações fornecidas pela CONTRATADA, sob pena de ser declarado interrompido o tratamento;
- c) Informar à CONTRATADA qualquer alteração em decorrência do tratamento realizado, insatisfações ou dúvidas sobre o tratamento em execução;
- d) Manter seus dados cadastrais sempre atualizados, informando eventuais mudanças de endereço, telefone etc.

Parágrafo Único. A critério da CONTRATADORA, poderá haver o perdão da pena prevista no item "a" da cláusula terceira, contudo, isso não significa novação contratual, mas sim mera liberalidade deste.

DAS GARANTIAS E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula Quarta – A CONTRATADA declara que a técnica proposta e demais materiais utilizados possuem efetiva comprovação científica, respeitando o mais alto nível profissional, o estado atual da ciência e sua dignidade profissional.

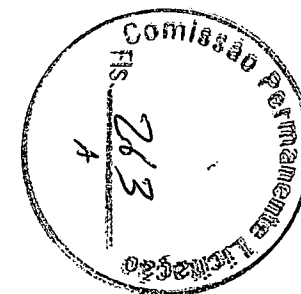
Parágrafo Único – A CONTRATANTE foi devidamente esclarecido sobre os propósitos, custos, riscos e alternativas de tratamento, bem como que a Odontologia não é uma ciência exata e que os resultados esperados, a partir do diagnóstico, poderão não se concretizar em face da resposta biológica e colaboração do paciente e da própria limitação da ciência.

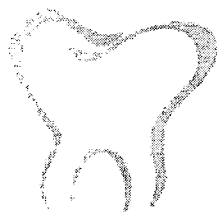


CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO
1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro Nº 784, Centro, Tocantinópolis - TO (63) 3471-1135
E-mail: cartorioform@hotmai.com

Nº SELO: 127597AAA099847-NHR
CONSULTE EM: [HTTPS://GISE.TJTO.JUS.BR/Gise/qric=127597AAA099847E-V-NHR](https://gise.tjto.jus.br/Gise/qric=127597AAA099847E-V-NHR)
CONFERE COM A ORIGINAL A MIN. APRESENTADO E DDU FE AUTENTICANDO-A NOS TERMOS DO
ART. 7º "V" DA LEI 8935/94
TOCANTINÓPOLIS-TO, 06/05/2021
EMOL.: R\$2,63 TFJ: R\$0,74 FUNC: R\$0,52 ISS: R\$0,13 TOTAL: R\$4,02

Cartório de Oliveira
RIVADAVIA GONÇALVES FORMOSO E ASSOC. LTDA
QUALQUER EMENDA OU ASSIN. VERÁ CONSIDERADO COMO SIGILO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE





Clausula Quinta – A CONTRATADA se compromete a utilizar as técnicas e os materiais adequados à execução do plano de tratamento proposto e aprovado, assumindo responsabilidade pelos serviços prestados, resguardando a privacidade dos pacientes e o necessário sigilo, bem como zelando pela saúde e dignidade.

DA DOCUMENTAÇÃO E EXAMES COMPLEMENTARES

Clausula Sexta – A CONTRATADA possui o dever de elaborar e manter atualizados os prontuários dos pacientes conservando-os em arquivo próprio, sendo garantido ao paciente ou seu responsável legal, ora CONTRATANTE, acesso ao seu prontuário, sempre que for expressamente solicitado, podendo conceder cópia do documento, mediante recibo de entrega.

Parágrafo Único – Quando a CONTRATANTE solicitar sua documentação radiográfica e demais exames, a CONTRATADA se compromete a lhe devolver os documentos originais, após sua duplicação para arquivo do consultório.

DA RESCISÃO CONTRATUAL

Cláusula Sétima – O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo e por qualquer das partes, mediante comunicação por escrito, sendo, na oportunidade, cobrados os valores relativos aos trabalhos efetivamente realizados.

Parágrafo Primeiro – Em consonância com o disposto no Artigo 5º, V do Código de Ética Odontológica, durante os tratamentos, ocorrendo fatos que, a critério da CONTRATADA, prejudiquem o bom relacionamento com os pacientes ou o pleno desempenho profissional, a CONTRATADA reserva-se o direito de renunciar aos atendimentos da CONTRATANTE, oportunidade em que referida decisão será previamente comunicada, sendo fornecidas todas as informações técnicas necessárias ao cirurgião-dentista sucessor.

Parágrafo Segundo – O não comparecimento da CONTRATANTE, sem motivo justificável, a três consultas consecutivas, implicará em abandono tácito do tratamento, ficando assim a CONTRATADA isenta de qualquer responsabilidade desse ato, inclusive quanto à eventuais prejuízos à saúde bucal, bem como por qualquer despesa oriunda de eventual agravamento dos serviços prestados, após a devida notificação da CONTRATANTE.

Parágrafo Terceiro – Em todos os casos de rescisão, será feita a conciliação dos honorários, de acordo com os serviços prestados.

CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO

1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis,
Rua XV de Novembro Nº 784, Centro, Tocantinópolis - TO (63) 3471-1135
E-mail: cartorio1mo@hotmai.com

Nº SELO: 127597AAA099846-UAW
CONSULTE EM: [HTTPS://GISCT.JTO.JUS.BR/Gise/qr?c=127597AAA099846-UAW](https://gisct.jto.jus.br/Gise/qr?c=127597AAA099846-UAW)
CONFERE COM A ORIGINAL A MIN. APRESENTADO E DOU FE AUTENTICANDO-A NOS TERMOS DO
ART 7º "V" DA LEI 8935/94
TOCANTINÓPOLIS-TO; 06/05/2021
EMOL.: R\$2,63 TFJ: R\$0,74 FUNC: R\$0,92 ISS: R\$0,13 TOTAL: R\$4,02

REDAÇÃO
REDAÇÃO COMISSÃO PERMANENTE DE FRAUDE
QUALQUER EMENDA OU ILISUM SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE





DO FORO

Cláusula Oitava – As partes elegem o foro da Comarca de Tocantinópolis -TO, para dirimir quaisquer dúvidas sobre o presente contrato, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem de acordo com as condições acima descritas, assinam o presente contrato, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas, para que produza todos os efeitos legais.

Tocantinópolis, 01 de agosto de 2018

Lucilene Rodrigues de Sousa

Oral Dents-Serv. e Prod. Méd. e Hospitalares

Artur Rodrigues de Sousa

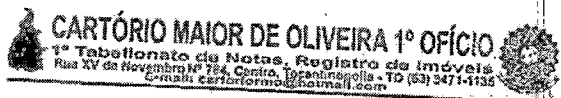
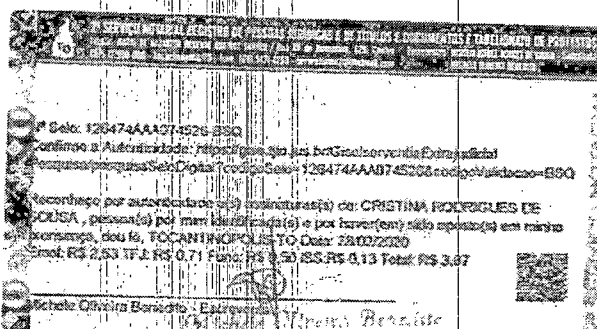
Cirurgião(ã)-Dentista

Roberto Carlos de Almeida

Testemunha 1

Roberto Carlos de Almeida

Testemunha 2



Nº SELO: 127597AAA081156-000
CONSULTE EM: [HTTPS://GISE.TJTO.JUS.BR/GISE/Q?C=127597AAA081156-000](https://gise.tjto.jus.br/gise/q?c=127597AAA081156-000)
RECEBIDO POR: SINDICATO DA AVIAÇÃO DO
LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA, DENTISTA
TUCANTINOPOLIS-TO, 01 DE AGOSTO
2018. R\$ 12,75 T.F.J. R\$ 1,15 F.U.N.C. R\$ 0,13 TOTAL: R\$ 14,03

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADA COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE



Nº SELO: 127597AAA099845-0A6
CONSULTE EM: [HTTPS://GISE.TJTO.JUS.BR/GISE/Q?C=127597AAA099845-0A6](https://gise.tjto.jus.br/gise/q?c=127597AAA099845-0A6)
CONFERE COM A ORIGINAL A MIM APRESENTADO E DOU FE AUTENTICANDO-A NOS TERMOS DO
ART. 7º "V" DA LEI 8935/94
TOCANTINÓPOLIS-TO, 06/05/2021
EMOL.: R\$2,63 T.F.J.: R\$0,74 F.U.N.C.: R\$0,52 I.S.S.: R\$0,13 TOTAL: R\$4,02

Rivadavia Gonçalves de Almeida de Oliveira

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADA COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE

CNESCadastro 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: 29/06/2021

CNES: 9178538 Nome Fantasia: LABORATORIO DE PROTESES DENTARIA DEVOLVENDO CNPJ: 26.996.274/0001-76

Nome Empresarial: ORAL DENTS SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: NOSSA SENHORA DE FATIMA Número: 1930 Complemento: SALA 02

Bairro: AEROPORTO Município: 172120 - TOCANTINOPOLIS UF: TO

CEP: 77900-000 Telefone: (63) 3471-3185 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: -

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: LABORATORIO REGIONAL DE Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: CRISTINA RODRIGUES DE SOUSA

Cadastrado em: 19/03/2017 Atualização na base local: 21/06/2021 Última atualização Nacional: 21/06/2021

Horário de Funcionamento:

Caracterização

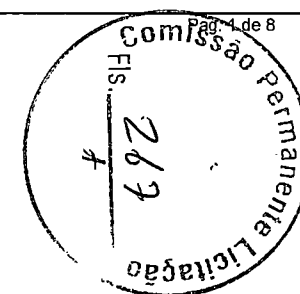
Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2305 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	ATENCAO BASICA	MUNICIPAL

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

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	PARTICULAR
SADT	PARTICULAR

Fluxo de clientela
01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

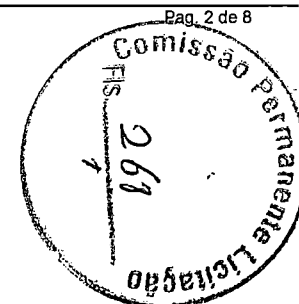
04 - OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS A SAUDE HUMANA

027 - CONFECCAO DE ORTESES E PROTESES DENTARIAS

Grupo > Atividade Secundária
00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

020 - LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA



Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	1	1

Serviços de

Serviço	Característica
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
152	ATENCAO A SAUDE DE POPULACOES INDIGENAS	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO
123	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO
157	SERVICO DE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO

Comissões e

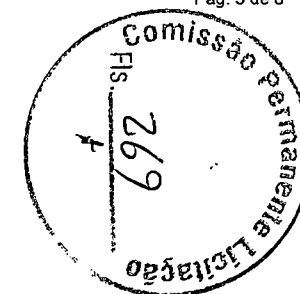
Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
152 - 005	ATENCAO A SAUDE DE POPULACOES INDIGENAS	ATENCAO ESPECIALIZADA A POPULACOES INDIGENAS	NÃO	NAO INFORMADO
157 - 001	SERVICO DE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA	LABORATORIO REGIONAL DE PROTESE DENTARIA	NÃO	NAO INFORMADO

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

Pag. 3 de 8



123 - 007	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	OPM EM ODONTOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
-----------	---	--------------------	-----	---------------

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Fotopolimerizador	1	1	NÃO

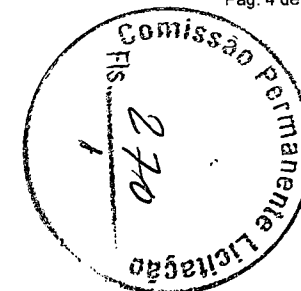
Resíduos/Rejeitos

Coleta: Seletiva de Rejeito
RESIDUOS QUIMICOS
RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise



Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CRISTINA RODRIGUES DE SOUSA	706205078297067		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		20	20	0	40
MADSON RODRIGUES NORONHA	980016288298072		322410	PROTETICO DENTARIO	NÃO	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO		0	20	0	20
SERGIMAR GONCALVES DOS SANTOS	980016277365466		322410	PROTETICO DENTARIO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	40	0	40



Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

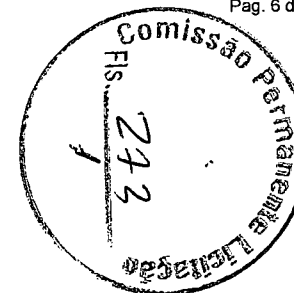
Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
--------	-----------	---------------------	-------------------	----------	---------------	------------	---------------------

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

Pag. 6 de 8



Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
8104	IAE-PI	11/2018	99/9999	PT GM Nº 3622	09/11/2018		12/11/2018

Incentivos - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
8104	IAE-PI	NACIONAL	11/2018	99/9999	PT GM Nº 3622	09/11/2018	11/12/18 12:00 AM	Habilitado	

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

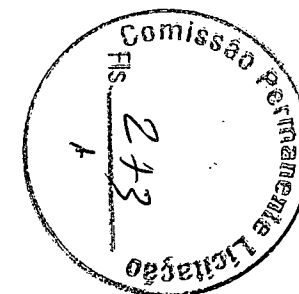
Organizações Parceiras

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada



Nenhum resultado para a consulta realizada.

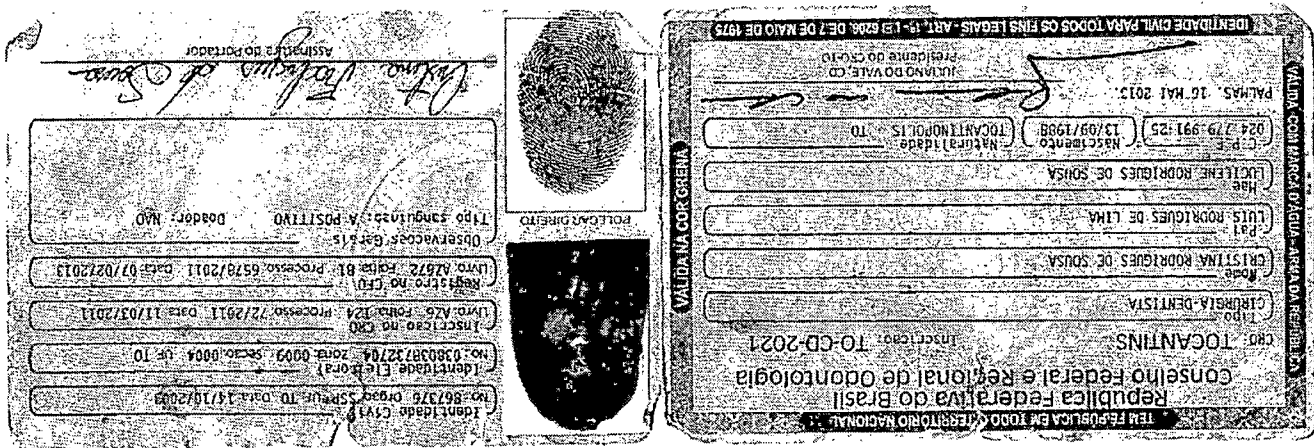
SAMU 192

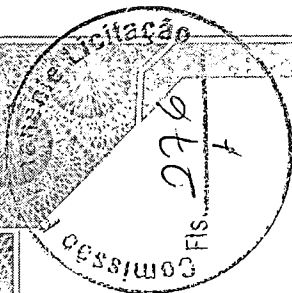
Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: —

Motivo desativação: —







CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE TOCANTINS

CERTIFICADO DE REGISTRO E INSCRIÇÃO

Certificamos que a firma neste documento qualificado foi registrada no Conselho Federal de Odontologia, em 09/08/2019, no livro LPD18, na folha 182 e é inscrita Conselho Regional de TOCANTINS, em 09/08/2019, no livro LPD1, na folha 18, de acordo com o disposto na lei.

Inscrição....: TO-LB-17 MATRIZ

Razão Social.: ORAL DENTS-SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Nome Fantasia: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA DEVOLVENDO SORRISO

Responsavel Tecnico: CRISTINA RODRIGUES DE SOUSA (TO-CD-2021)

PALMAS, 5 de Setembro de 2019.

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

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

Selo: 126474AA077471-6P1
Confirma a Autenticidade: <https://pba.fio.br/Guia/serventesExtrajudicial>
Pesquisa/pesquisaSeloDigitalCodigoSelo=126474AA0774713.codigoValidacao=6P1

Confere com a original a mim apresentada e dou fé autenticando-a nos termos do art 7º "V" da Lei 6939/84, TOCANTINS-TO Data: 05/06/2020

Emol: R\$ 2,59 TFE: R\$ 0,71 Fim: R\$ 0,50 ISS: R\$ 0,13 Taxa: R\$ 9,87

Assinado Cláudio Benedito - Escrivão

Michele Oliveira Benedito

HISTÓRICO ESCOLAR

I MÓDULO	II MÓDULO	III MÓDULO	CH TOTAL:
ANO: 2004/1	ANO: 2004/2	ANO: 2004/2	FREQUÊNCIA OBTIDA:
NOTA	CH	NOTA	CH
Equipamento e Instrumental	8,5	40	---
Material de Prótese	9,5	40	---
Anatomia Dental	7,5	150	---
Escultura Dental	9,0	250	---
Prótese Total	---	---	7,5 200
Prótese Ortodôntica	---	---	8,0 200
Prótese Parcial Removível	---	---	8,8 200
Prótese Fixa	---	---	8,5 270
Estágio Supervisionado	---	---	8,0 100
Perfil Profissional de Conclusão			
Em linhas gerais, compete ao Técnico em Prótese Dentária após concluir com êxito o curso:			
• Executar a parte mecânica dos trabalhos odontológicos; • Identificar funções e responsabilidades dos membros da equipe de trabalho; • Planejar e organizar o trabalho na perspectiva do atendimento integral e de qualidade; • Aplicar normas de biossegurança; • Aplicar princípios e normas de higiene e saúde pessoal e ambiental; • Identificar e aplicar princípios e normas de conservação de recursos não renováveis e de preservação do meio ambiente; • Aplicar princípios ergonômicos na realização do trabalho; • Interpretar e aplicar normas do exercício profissional e princípios éticos que regem a conduta do profissional de saúde; • Identificar e avaliar rotinas, protocolos de trabalho, instalações e equipamentos; • Operar equipamentos próprios do campo de atuação, zelando pela sua manutenção; • Utilizar recursos e ferramentas de informática específicas da área; • Ser responsável, perante o Serviço de Fiscalização respectivo, pelo cumprimento das disposições legais que regem a matéria; • Ser responsável pelo treinamento de auxiliares e serventes do laboratório de prótese odontológica.			
Observações:		Curso Anterior: Ensino Médio Estabelecimento: Subgerência de Ensino de Jovens e Adultos Cidade: São Luís UF: MA Conclusão: 2003	

Registro (Unidade Escolar)

Conselho Regional de Odontologia

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
 Proc. CFO nº 25/05 Reg. no Livro AZ-3V Folha 382
 Sr. 31472005 em 03 de maio de 2005

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO TOCANTINS
 Inscrição Nº 53 Livro AZ-3V Folha 165
 Aprovado em 03 de maio de 2005
 Colado em 11 de setembro de 2005

Secretaria Presidente

Comissão Permanente Litigação

FIS 271

Nº SELO: 127597AAA085105-DIK
CONSULTE EM: [HTTPS://GISE.TJTO.JUS.BR/GISE/Q?C=127597AAA085105&V=DIK](https://gise.tjto.jus.br/gise/q?c=127597AAA085105&v=DIK)
CONFERE COM A ORIGINAL A MIN APRESENTADO E DOU FE AUTENTICANDO-A NOS TERMOS DO
ART 7º "V" DA LEI 8935/94
TOCANTINÓPOLIS-TO, 15/07/2005
EMOL.: R\$2,53 TPJ: R\$0,71 FUNCOES: R\$0,58 R\$0,13 TOTAL: R\$3,87

Oliveira
LEI 11.115/2005 (VIGENTE) - TOCANTINÓPOLIS-TO
QUALQUER USO NÃO AUTORIZADO É CONSIDERADO COMO DIFAMAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE



OTARIA
Santos
Vitalicia
Tocantinópolis

República Federativa do Brasil
Estado de Goiás

Colégio de Prótese Dentária Monte São
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 *Sergimar Gonçalves dos
Santos* filho(a) de João Gonçalves Pereira e Rita Alves dos Santos; nascido(a) aos 21 de Junho de 1964
em Nazaré-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 São.
Goiânia, 11 de Março de 2005

Rubemilda 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



FAHESA - Faculdade de Ciências Humanas, Econômicas e da Saúde de Araguaína
ITPAC - INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS LTDA.

Renova o Reconhecimento pelo Decreto nº 3.558, de 12 de novembro de 2008 - D.O.E. de 13/11/2008.



A escolha certa!

O Presidente do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos (ITPAC)
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Odontologia,
em 28 de janeiro de 2011 confere o grau de

Cirurgião-Dentista a

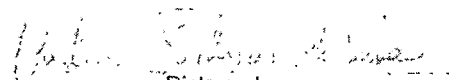
Cristina Rodrigues de Sousa

Brasileiro(a), nascido(a) aos 13 de setembro de 1988,
natural do Estado do Tocantins, Cédula de Identidade n.º 867.376, expedida pela SSP/TO
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Araguaína-TO, 25 de março de 2011


Otávia Borges Naves de Lira
Diretora Acadêmica

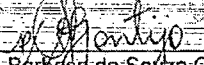

Erivaldo Mota Rodrigues
Secretário Acadêmico


Diplomado

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS

Diploma registrado por delegação do Ministério da Educação, nos termos da Portaria MEC nº 658, de 17 de março de 2004, Parecer CNE/CES Nº 135/2005, de 04/05/2005 e Resolução CNE/CES Nº 12/2007, de 13/12/2007.

Registro nº 5807
Ficha de Registro nº 5578/RD/UFT
Processo nº 0600776/2007/01
Livro: Volume II/2011
Data de Registro: Palmas-TO, 16/05/2011.


Luciana Barbosa de Souza Cruz Leite
Coord. de Expedição e Registro de Diplomas
PROGRAD/UFT


Jandevan Reis de Azevedo
Diretora de Registro e Controle Acadêmico
PROGRAD/UFT

Reconhecimento do Curso

Curso: ODONTOLOGIA
Habilitação: Cirurgião-Dentista
Decreto nº 3.558 - D.O. nº 2.775 de 13/11/2008

CONSELHO FEDERAL E REGIONAL DE ODONTOLOGIA

Conselho Federal de Odontologia

Processo CFO: 6578/2011 Número do SR: 1046/2013
Registrado no livro AZ672, folha 81, em 07/02/2013

Conselho Regional de Odontologia
TOCANTINS

Processo CRO: 72/2011 Inscrição: TO-CD-2021
Nome: CRISTINA RODRIGUES DE SOUSA
Inscrito no livro AZ6, folha 124, em 11/03/2011
Aprovado na reunião plenária de 07/02/2013

PALMAS, 16 de maio de 2013.


J. J. do VALE, CD
Presidente do CRO-TO


M. C. S. PIMENTEL, CD
Secretário(a) do CRO-TO

079485

Conselho Federal de Odontologia

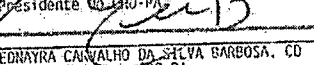
Processo CFO: 6578/2011 Número do SR: 1046/2013
Registrado no livro AZ672, folha 81, em 07/02/2013
Origem: TO-CD-2021

Conselho Regional de Odontologia
PARA

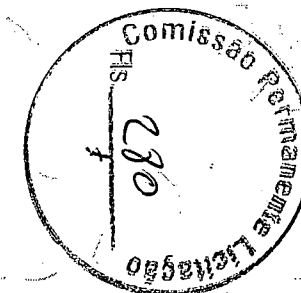
Processo CRO: 1073/2019 Inscrição: PA-CD-9079-15
Nome: CRISTINA RODRIGUES DE SOUSA
Inscrito no livro AZ31, folha 76, em 13/11/2019
Aprovado na reunião plenária de 11/11/2019

BELEM, 20 de novembro de 2019.


ALEX NETO ANDRADE FIGUEIRA, CD
Presidente do CRO-PA


EDNAYRA CANHALHO DA SILVA BARBOSA, CD
Secretário(a) do CRO-PA

241023



007/755 231 OMSA SSP DE TO ENLACE 26/10/2001

Identidade Eleitoral

0082937027/12 Ponto 9 - Saco 7 - 05 TO

Inscrição no CNJ

Nº 421 - Ponto 10 Processo 146/2005 Data: 03/05/2005

Registrado no TO

Nº 4238 Ponto 181 Processo 10203/2005 Data: 03/05/2005

Comarca: Pôrto Nacional

100 SANGUINHO D POSITIVO

008007 DE 01/03/05: NAO

 **CARTÓRIO MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO**
1º Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis
Rua XV de Novembro, 1784 - Centro - Jaramatins/MS - TO (63) 3471-1105
E-mail: cartorio1maior@gmail.com

Nº SELO: 127597AAA096530-JLD
CONSULTE EM: [HTTPS://GISE-TITO.JUS.BR/Gise/ofic-127597AAA096530-JLD](https://gise-tito.jus.br/Gise/ofic-127597AAA096530-JLD)
CONFERE COM A ORIGINAL A MINHA PRESENTADO E DOU FE AUTENTICANDO A NOS TERMOS DO
ART.73.º DA LEI 8935/94
TOCANTINÓPOLIS-TO, 25/02/2021
EAOUL: R\$2,63 TRF: R\$0,74 FUNC: R\$0,92 ISS: R\$0,13 TOTAL: R\$4,42

Rimadon Cont. & Conc.
ANALISE E EMISSÃO DE TÍTULOS MAIOR DE OLIVEIRA 1º OFÍCIO TOCANTINÓPOLIS-TO



Nº 13. 1256733-6/0517723-LW
 Confirma a Autenticidade Intelectual da obra por ter sido submetida ao Conselho
 Pedagógico, segundo o procedimento nº 1256733-6/0517723-6/governacao-LW
 Confirma o v.a. nº 13. 1256733-6/0517723-LW
 Confirma a obra apresentada e sua autenticidade e sua validade
 P.º de Lei nº 1256733-6/0517723-LW Data: 04/10/2013
 Encl: Fls. 2, 50, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 8

República Federativa do Brasil
 Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: TOCANTINS Inscrição: TO-TPD-53

Tipo:
 TÉCNICO EM PROTESE DENTÁRIA

Nome:
 SERGINAR GONÇALVES DOS SANTOS

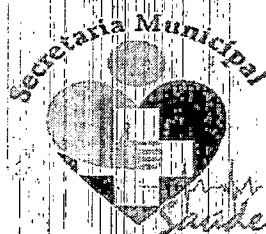
Pai:
 JOAO GONÇALVES PEREIRA

Mãe:
 RITA ALVES DOS SANTOS

C.P.F.: 352.191.581-20 Nascimento: 23/06/1964 Nacionalidade: NAZARE - TO

PALMAS, 1 JUN 2005.

Jônias de Macedo Lima
 Presidente do CRO-TO



ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOCANTINÓPOLIS - FMS
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais que a Empresa: ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI inscrita no CNPJ sob o nº 26.996.274/0001-76, com sede à Avenida Nossa Senhora de Fátima, nº 1930, Sala 02 Centro — Tocantinópolis — TO, representada por sua proprietária, prestação de serviço na confecção, molde e instalação de próteses dentárias em pessoas carentes deste município no período de 28/05/2018 a 28/05/2019, de acordo o contrato nº 009/2018.

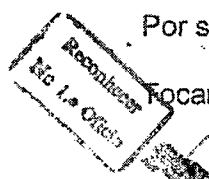
Relação dos Produtos e Serviços (Fornecidos/Prestados):

Item	Un	Código	Qnt	Especificação dos Produtos/Serviços
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
01	Un	07.01.07.012-9	270	Próteses Total Mandibular
02	Un	07.01.07.013-7	270	Próteses Total Maxilar
03	Un	07.01.07.009-9	270	Próteses Parcial Mandibular Removível
04	Un	07.01.07.010-2	270	Próteses Parcial Maxilar Removível

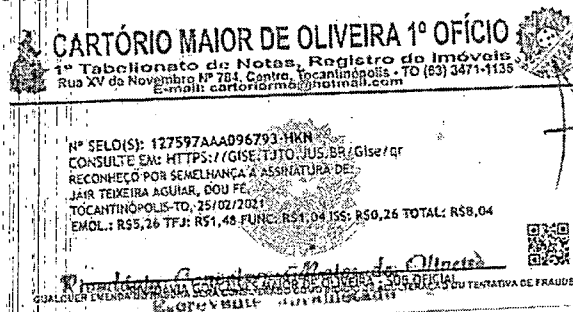
Não havendo assim, até a presente data, nada que desabone sua capacidade técnica, tendo a mesma, atendido satisfatoriamente quanto a citada prestação de serviços.

Por ser verdade assino o presente.

Tocantinópolis, 10 de setembro de 2019



Jair Teixeira Aguiar
Secretário Municipal de Saúde
CNPJ: 11.266.993/0001-64

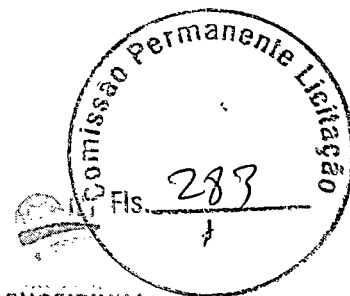


Obs: Endereço para veracidade das informações: Tel: (63) 3471-2203/7113, Endereço: Av. Cruzeiro do Sul, nº 705, Setor Aeroporto, -Tocantinópolis-TO, Cep: 77.900-000 // EMAIL: tocantinopolis@saude.to.gov.br



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.337.032/0001-80

CACHOEIRINHA
TOCANTINS

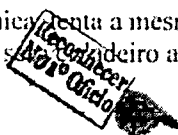


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais que a Empresa: ORAL DENTS-SERVIÇOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI inscrita no CNPJ sob o nº 26.996.274/0001-76, com sede a Avenida Nossa Senhora de Fátima nº 1930, Sala 02 Centro - Tocantinópolis-TO, representada por sua Sócia Proprietária a Sra. Lucilene Rodrigues de Sousa, inscrita no CPF nº 412.843.053-68 e RG nº 1.435.182 SSP/TO, executou Contratação de LRPD (Laboratório Regional de Prótese Dentária) para prestação de serviços em confecção de Prótese Dentária, mediante seus responsáveis Técnicos neste Município no período de 05/01/2020 a 31/12/2020 de acordo com o contrato nº 94/2020: **CRISTINA RODRIGUES DE SOUSA, CIRURGIÃO DENTISTA CRO** sob o número TO-CD-2021 e **SERGIMAR GONCALVES DOS SANTOS, TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA CRO** sob o número TO-TPD-53.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNIDADE	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
01	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIA REMOVÍVEL SUPERIOR	PRÓTESE	90	R\$ 250,00	R\$ 22.500,00
02	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL REMOVÍVEL INFERIOR	PRÓTESE	90	R\$ 250,00	R\$ 22.500,00
03	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR	PRÓTESE	90	R\$ 250,00	R\$ 22.500,00
04	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL INFERIOR	PRÓTESE	90	R\$ 250,00	R\$ 22.500,00
DUZENTOS E DEZ MIL REAIS					R\$ 90.000,00

Não havendo assim, até a presente data, nada que desabone sua capacidade técnica e tenha a mesma atendido satisfatoriamente quanto a citada prestação de serviços. Por este atestado assino o presente.



Cachoeirinha/TO, 05 de janeiro de 2021.

Geandro P. de Oliveira
GEANDRO PAIVA DE OLIVEIRA
026.903.631-86
Gestor Municipal

Rua 21 de Abril, 1525- Centro- Fone /Fax (63)34371248.
Cep: 77.915-000- Cachoeirinha-TO

[illegible][illegible]

457.43 11.2 450.24 1000 050.92 154 450.00 1000 050.92

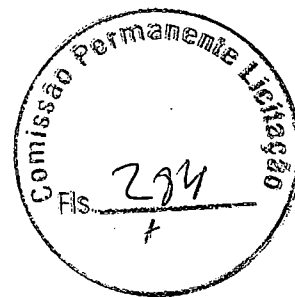
...and the *Journal of the American Medical Association* (JAMA) has been the most influential journal in the field of medicine for over a century.

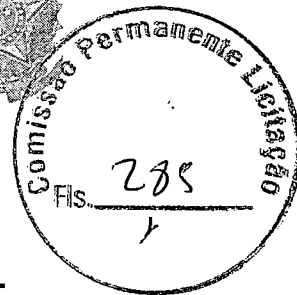
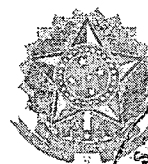
CONFIDENTIAL - FOR THE EYES OF THE DIRECTOR

James M. Smith

DATE: 10/10/1964

Raimundo Maior de Oliveira Júnior
Titular Oficial
do Reg. Imóvel, Pes. Jur., Tl. e Doc.,
Prot. e Tab. de Notas





CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/TO N. 01829/2021.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a)Sr(a) **CRISTINA RODRIGUES DE SOUSA**, portador do C.P.F. **024.779.991-25**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO DENTISTA**, nascido(a) em **13/09/1988**, natural de **Tocantinópolis - TO**, filho(a) de **LUIS RODRIGUES DE LIMA** e **LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO TOCANTINS, sob o número **TO-CD-2021**, no livro **AZ6**, folha **124** desde **11/03/2011**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.324 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Possui especialidades em:

- **Sem registro**

Por ser expressão da verdade firmo o presente

Palmas, 16 de julho de 2021.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **15/08/2021**



RAFAEL MARRA SOARES
Presidente do CRO-TO



Chave de autenticidade: **50d39436-5c0a-4b0b-908d-29c36005c2b7**
Para verificar a autenticidade deste documento acesse:
<https://cro-to.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>



IDENTIFICAÇÃO CIVIL
No. 117.732.1, órgão SSF, DE TO, data 29/10/2009

Identidade Eleitoral
No. 02484952747, zona 807, seção 002, UF TO

Inscrição no CRO
Insc. 623, data 7/1, processo 25/2010, data 04/02/2010

Registro no CRO
Insc. 6261, data 04, processo 2234/2010, data 04/02/2010

Usar serviços Gerais
Tipo sanguíneo: O NEGATIVO

Outros: N/A

Assinatura do Político
[Assinatura]

República Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

DR. TOCANTINS
Inscrição: TO-PRX/08

Tipo
Técnico em Prótese Dentária

Nome
ANDRÉ RODRIGUES NORONHA

P.B.
MILTON MOREIRA DA SILVA

Matr.
MARTINETE RODRIGUES NORONHA

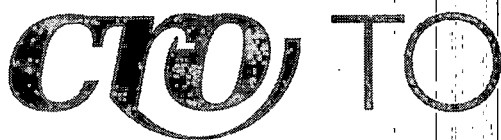
C.P.F.
077.151.301.34

Nascimento
16/07/1969

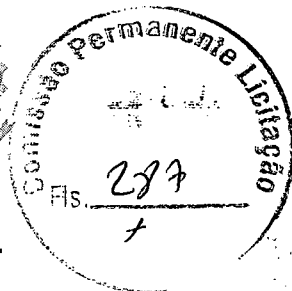
Naturalidade
PARAÍSO DO TOCANTINS - TO

DATA
12/09/2010

Assinatura do Político
[Assinatura]



CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DO TOCANTINS



**CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CRO/TO N.
01807/2021.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **ORAL DENTS-SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI** inscrita no CNPJ 26.996.274/0001-76, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO TOCANTINS, sob número **TO-LAB-17** no livro **LPD1**, folha **18** desde **09/08/2019**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.324 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão.

Consta como Responsável Técnico pela referida empresa o(a)

Nome	Registro	CPF
CRISTINA RODRIGUES DE SOUSA	2021	024.779.991-25

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Palmas, 14 de julho de 2021.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **13/08/2021**

RAFAEL MARRA SOARES
Presidente do CRO-TO



Chave de autenticidade: **d16adc15-65ba-449a-92f3-21327e0e9d36**
Para verificar a autenticidade deste documento acesse:
<https://cro-to.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCANTINOPOLIS
SECRETARIA MUN. DE ADM. FINANÇAS E MEIO AMBIENTE
DEPTO. DE ARRECAÇÃO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número da Certidão: 02329 - 1
Contribuinte: ORAL DENTS - SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI
CPF/CNPJ: 26.996.274/0001-76
Endereço: AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, Nº 1930, QD. 0, LT0, SALA 02

Certifica-se para a finalidade especificada que o (a) 1 - Contribuinte supra citado NÃO POSSUI DÉBITOS AMIGÁVEL OU AJUIZADO nesta data, junto a fazenda pública municipal.

Ressalva-se ao município o direito de cobrança posteriormente, mesmo no período desta certidão, caso constatado algum débito.

Esta certidão é válida da data de sua emissão até 03/09/2021.

Finalidade: 11 - Licitação/Concorrência

Observações: Certidão válida exclusivamente para o (a) 1 - Contribuinte supra citado.

Emitido por: 04/08/2021 - PORTAL DE SERVIÇOS

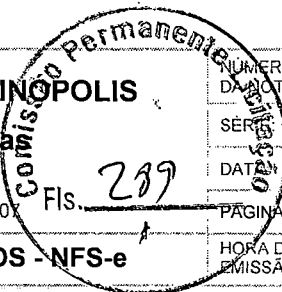
Tocantinópolis-TO 04/08/2021

V2xwscPnLrqb

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCANTINÓPOLIS

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: pref.tocantinopolis@gmail.com
RUA DA ESTRELA, N 303, FONE: (63) 3471-7107



NÚMERO DA NOTA: 00132
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 22/03/2021
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 14:42:03

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: LABORATORIO DE PROTESES DENTARIA DEVOLVENDO
CPF/CNPJ: 26.996.274/0001-76
RAZÃO SOCIAL: ORAL DENTS - SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E
ENDEREÇO: AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, N 1930 - SALA 02
BAIRRO: AEROPORTO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
INSC. MUN.: 3535
FONE: 6381269786
CEP: 77.900-000
MUNICÍPIO: TOCANTINÓPOLIS - TO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 11.337.082/0001-80
ENDEREÇO: RUA 21 DE ABRIL, N 1525
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: CACHOEIRINHA - TO
CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 77.915-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1.00	4.12	Prestação de serviços, referente a moldagem do dia 15/02/2021, com entrega em março.	R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2,00%	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$7.500,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	7.500,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	7.500,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	150,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00	= VALOR LÍQUIDO	R\$	7.500,00
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
0A8D-1487



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: TOCANTINÓPOLIS - TO

IMPOSTO DEVIDO EM: TOCANTINÓPOLIS - TO

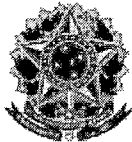
DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.12 - Odontologia.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES



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: ORAL DENTS - SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 26.996.274/0001-76

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 17:52:13 do dia 17/03/2021 <hora e data de Brasília>.

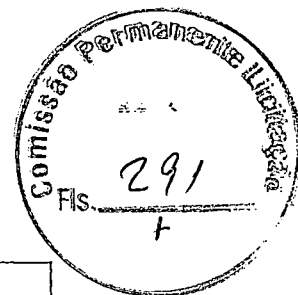
Válida até 13/09/2021.

Código de controle da certidão: **E040.C2BC.E570.276B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 26.996.274/0001-76**Razão Social:** ORAL DENTS SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E**Endereço:** AV NOSSA SENHORA DE FATIMA 1930 SALA 02 / CENTRO /
TOCANTINOPOLIS / TO / 77900-000

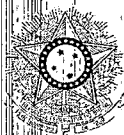
A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

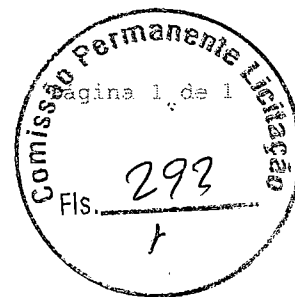
Validade: 25/04/2021 a 22/08/2021**Certificação Número:** 2021042503122850451888

Informação obtida em 03/05/2021 16:33:40

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ORAL DENTS - SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 26.996.274/0001-76

Certidão nº: 22350851/2021

Expedição: 21/07/2021, às 09:59:03

Validade: 16/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ORAL DENTS - SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.996.274/0001-76**, **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>).

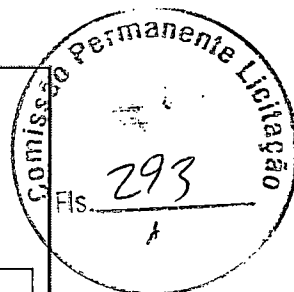
Certidão emitida gratuitamente.

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.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.996.274/0001-76 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 31/01/2017
NOME EMPRESARIAL ORAL DENTS - SERVICOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LABORATORIO DE PROTESES DENTARIA DEVOLVENDO SORRISO	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO AV NOSSA SENHORA DE FATIMA	NÚMERO 1930	COMPLEMENTO SALA 02
CEP 77.900-000	BAIRRO/DISTRITO AEROPORTO	MUNICÍPIO TOCANTINOPOLIS
UF TO		
ENDEREÇO ELETRÔNICO FELIPE.TOCANTINOPOLIS@GMAIL.COM	TELEFONE (63) 3471-3185/ (63) 8126-9786	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/01/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 21/07/2021 às 10:02:10 (data e hora de Brasília).

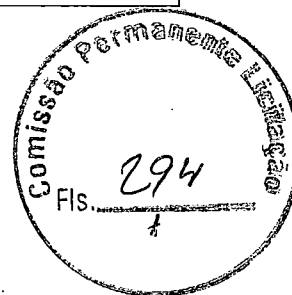
Página: 1/1



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:

3275658



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIAL: ORAL DENTES - SERVIÇOS E PROD. MEDICOS E HOSPITALA

CNPJ: 26.996.274/0001-76

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ATIVIDADE ECONÔMICA: Serviços de prótese dentária

ENDEREÇO: AV NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 1.930, AEROPORTO - ZONA URBAN

MUNICÍPIO: TOCANTINOPOLIS - TO

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.

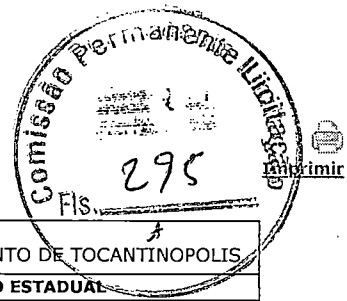
Data Emissão: Quarta-feira, 4 de Agosto de 2021 - 18h 07m 48s

Emitida Via INTERNET

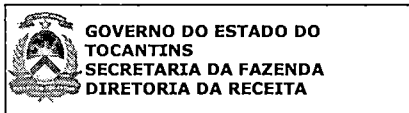
Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



Situação do Contribuinte: Inscrição Ativa



1 - CONTROLE

1.1 COLETORIA ESTADUAL
AGENCIA DE ATENDIMENTO DE TOCANTINOPOLIS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
29.496.348-0

2 - SOLICITAÇÃO CADASTRAL

2.1	1 - CADASTRAMENTO	3 - REATIVAÇÃO	5 - SUSPENSÃO DE OFÍCIO	7 - BAIXA VOLUNTÁRIA	2.2 - ORIGEM
1	2 - ALTERAÇÃO	4 - SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA	6 - RECADASTRAMENTO	8 - BAIXA DE OFÍCIO	2

3 - IDENTIFICAÇÃO

3.1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	ORAL DENTES - SERVIÇOS E PROD. MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI		
3.2 - NOME DE FANTASIA	LABORATÓRIO DE PROTESE DENTÁRIA DEVOLVENDO SORRISO		
3.3 - INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF	3.4 TIPO DE CONTRIBUINTE	3.5 - ATIVIDADE INÍCIO	TÉRMINO
26.996.274/0001-76	2	06/08/2019	

4 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

4.1 - TIPO DO LOGRADOURO	4.2 - NOME DO LOGRADOURO	4.3 - NÚMERO
AV	NOSSA SENHORA DE FÁTIMA	1.930
4.4 - COMPLEMENTO	4.5 - BAIRRO / DISTRITO	4.6 - MUNICÍPIO
SALA 02	AEROPORTO	TOCANTINOPOLIS
4.8 - E-MAIL DA EMPRESA	4.10 - LOCALIZAÇÃO	4.11 - COD. DDD - TELEFONE
felipe.tocantinopolis@gmail.com	1	
4.9 - CÓDIGO DO MUNICÍPIO	4.12 - CEP	
1721208	77.900-000	

5 - INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

5.1 - Nº REGISTRO/ALT. NA JUNTA COMERCIAL	5.2 - DATA DO REGISTRO	5.3 - CAPITAL SOCIAL	5.4 CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO
17600111169	01/02/2019	100.000,00	1
5.5 REGIME DE RECOLHIMENTO	5.6 - CÓD. NATUREZA JURÍDICA	5.7 - CNAE-FISCAL PRINCIPAL	
1	2305	3250-7/06	
5.8 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA	5.9 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA		
4618-4/01	4618-4/02		

6 - INFORMAÇÕES SOBRE A EXPLORAÇÃO RURAL

6.1 - NOME DO IMÓVEL	6.2 - CATEGORIA DE OCUPAÇÃO	6.3 - ÁREA DO IMÓVEL (ha)
	1	
6.4 ÁREA PASTAGEM NATURAL (ha)	6.5 ÁREA PASTAGEM FORMADA (ha)	6.6 - ÁREA CULTIVADA (ha)
6.8 - REGISTRO IMOBILIÁRIO	6.9 - NÚMERO DO REGISTRO	6.10 - LIVRO
6.13 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (lote, nº, loteamento, acesso, etc.)	6.14 INSCR. ESTADUAL PROPRIETÁRIO	

7 - CONTABILISTA RESPONSÁVEL

7.1 - CPF	7.2 - NOME	7.3 - CRC
613.106.381-87	HELOIDE BRITO PAIVA D' ASSUNÇÃO	TO-001806/O-4
7.4 - ENDEREÇO	7.5 - COD DDD TELEFONE	
TRAVESSA PEDRO BRITO Nº 310	63 3471-1246	
7.6 - E-MAIL	7.7 - MUNICÍPIO	
SOMACONTABIL10@HOTMAIL.COM	TOCANTINOPOLIS	
7.8 - UF	7.9 - CEP	
TO	77.900-000	

8 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DECLARANTE

8.1 - CPF	8.2 - NOME DO RESPONSÁVEL
412.843.053-68	LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA
8.3 - C.I.	8.4 - ORGÃO EXPEDIDOR
1.435.182	SSP/TO
8.5 - ENDEREÇO	8.6 - MUNICÍPIO
RUA PIAUI, 1.933 CENTRO	TOCANTINOPOLIS
8.7 - UF	8.8 - CEP
TO	77.903-000
8.9 - COD DDD TELEFONE	

9 - DECLARAÇÃO DA COLETORIA ESTADUAL

9.1 - DECLARAÇÃO	9.2 - OBSERVAÇÃO
DECLARO QUE CONFERI AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM COM A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELO CONTRIBUINTE.	
9.3 - LOCAL DE RECEPÇÃO	9.4 - DATA
AGENCIA DE ATENDIMENTO DE TOCANTINOPOLIS	6/8/2019
9.5 - NOME E ASSINATURA DO SERVIDOR	9.6 - MATRÍCULA
GISLEY MEIRELES DE ABREU	11181281

10 - CARIMBO PADRONIZADO

10.1 - COLETORIA ESTADUAL

11 - USO DA SEFAZ

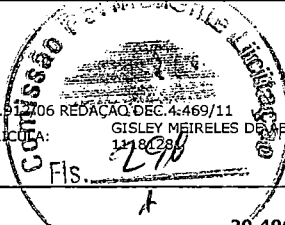
VISTORIA	HOMOLOGAÇÃO
APÓS DILIGÊNCIA, MANIFESTO:	
☒ FAVORÁVEL	☒ DEFIRO
☐ DESFAVORÁVEL	☐ INDEFIRO

07/08/2019

BIC - Boletim de Informações Cadastrais

MOTIVO: ART. 96 DO RICMS - DEC.2.912/06 REDAÇÃO DEC.4.469/11
 DATA: 06/08/2019 NOME - MATRICULA: EVELUSTIA FEITOSA LIMA - 900034173

MOTIVO: ART. 96 DO RICMS - DEC.2.912/06 REDAÇÃO DEC.4.469/11
 DATA: 06/08/2019 NOME - MATRICULA: GISLEY MEIRELES DE ARAUJO - 118098

**12 - TITULAR DE FIRMA INDIVIDUAL, SÓCIOS, ADMINISTRADORES DE S/A E COOPERATIVA**

29.496.348-0

12.1 - CPF/CNPJ 412.843.053-68	12.2 - NOME OU RAZÃO SOCIAL LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA			12.3 NACIONALIDADE ☒ 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.4 - PAÍS BRASIL
12.5 - ENDEREÇO RUA PIAUI, 1.933 CENTRO				12.6 - CI Nº 1.435.182	12.7 - ORG. EXPED SSP/TO
12.8 - MUNICÍPIO TOCANTINOPOLIS	12.9 UF TO	12.10 - CEP 77.903-000	12.11 - DDD TELEFONE	12.12 - CONDIÇÃO ☒ 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO	12.13 - MANDATO 100

12.15 - CPF/CNPJ	12.16 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.17 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.18 - PAÍS
12.19 - ENDEREÇO				12.20 - CI Nº	12.21 - ORG. EXPED
12.22 - MUNICÍPIO	12.23 UF	12.24 - CEP	12.25 - DDD TELEFONE	12.26 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO	12.27 - MANDATO

12.29 - CPF/CNPJ	12.30 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.31 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.32 - PAÍS
12.33 - ENDEREÇO				12.34 - CI Nº	12.35 - ORG. EXPED
12.36 - MUNICÍPIO	12.37 UF	12.38 - CEP	12.39 - DDD TELEFONE	12.40 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO	12.41 - MANDATO

12.43 - CPF/CNPJ	12.44 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.45 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.46 - PAÍS
12.47 - ENDEREÇO				12.48 - CI Nº	12.49 - ORG. EXPED
12.50 - MUNICÍPIO	12.51 UF	12.52 - CEP	12.53 - DDD TELEFONE	12.54 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO	12.55 - MANDATO

12.57 - CPF/CNPJ	12.58 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.59 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.60 - PAÍS
12.61 - ENDEREÇO				12.62 - CI Nº	12.63 - ORG. EXPED
12.64 - MUNICÍPIO	12.65 UF	12.66 - CEP	12.67 - DDD TELEFONE	12.68 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO	12.69 - MANDATO

12.71 - CPF/CNPJ	12.72 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.73 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.74 - PAÍS
12.75 - ENDEREÇO				12.76 - CI Nº	12.77 - ORG. EXPED
12.78 - MUNICÍPIO	12.79 UF	12.80 - CEP	12.81 - DDD TELEFONE	12.82 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO	12.83 - MANDATO

12.85 - CPF/CNPJ	12.86 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.87 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.88 - PAÍS
12.89 - ENDEREÇO				12.90 - CI Nº	12.91 - ORG. EXPED
12.92 - MUNICÍPIO	12.93 UF	12.94 - CEP	12.95 - DDD TELEFONE	12.96 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO	12.97 - MANDATO

12.99 - CPF/CNPJ	12.100 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.101 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.102 - PAÍS
12.103 - ENDEREÇO				12.104 - CI Nº	12.105 - ORG. EXPED
12.106 - MUNICÍPIO	12.107 UF	12.108 - CEP	12.109 - DDD TELEFONE	12.110 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO	12.111 - MANDATO

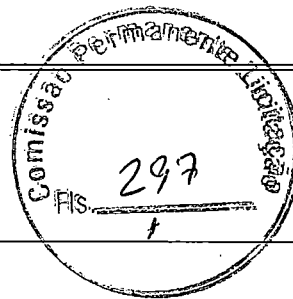
12.113 - CPF/CNPJ	12.114 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.115 NACIONALIDADE ☐ 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.116 - PAÍS
12.117 - ENDEREÇO				12.118 - CI Nº	12.119 - ORG. EXPED
12.120 - MUNICÍPIO	12.121 UF	12.122 - CEP	12.123 - DDD TELEFONE	12.124 - CONDIÇÃO ☐ 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO	12.125 - MANDATO

13 - DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE

13.1 - LOCAL	13.2 - DATA
13.3 - DECLARAÇÃO DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI REGISTRADAS	
13.4 - ASSINATURA	

SÃO VERDADEIRAS E REPRESENTAM A SITUAÇÃO REAL DO ESTABELECIMENTO.

14 - OBSERVAÇÕES



7/8/2019 09:41:26

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCANTINÓPOLIS

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: pref.tocantinopolis@gmail.com

RUA DA ESTRELA, N 303. FONE: (63) 3471-7107

NUMERO DA NOTA: 00136

SÉRIE: ELETRÔNICA

DATA: 24/05/2021

PÁGINA: 1 de 1

HORA DE EMISSÃO: 15:50:01

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: LABORATORIO DE PROTESES DENTARIA DEVOLVENDO
CPF/CNPJ: 26.996.274/0001-76
RAZÃO SOCIAL: ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E
ENDEREÇO: AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, N 1930 - SALA 02
BAIRRO: AEROPORTO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 3535
FONE: 6381269786
CEP: 77.900-000

MUNICÍPIO: TOCANTINÓPOLIS - TO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 11.337.082/0001-80
ENDEREÇO: RUA 21 DE ABRIL, N 1525
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: CACHOEIRINHA - TO

CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 77.915-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,00	4.12	Referente a produção do mês de Maio de 2021.	R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2,00%	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$7.500,00

VALOR LÍQUIDO

R\$7.500,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS R\$ 0,00
COFINS R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00
INSS R\$ 0,00
IR R\$ 0,00

+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 7.500,00
- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00
- DEDUÇÃO R\$ 0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS R\$ 0,00
- OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00

= BASE DE CÁLCULO R\$ 7.500,00
- ISS DEVIDO R\$ 150,00

COD. DE VERIFICAÇÃO
890B-8E97



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: TOCANTINÓPOLIS - TO

IMPOSTO DEVIDO EM: TOCANTINÓPOLIS - TO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.12 - Odontologia.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

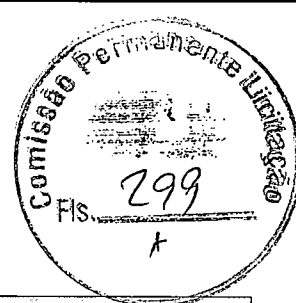
INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <http://tocantinopolis.to.gov.br/>

ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCANTINÓPOLIS

TOCANTINÓPOLIS

FICHA CADASTRAL DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL



DADOS DA EMPRESA			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3535	NOME / RAZÃO SOCIAL ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	CNPJ/CPF 26.996.274/0001-76	
NOME FANTASIA LABORATORIO DE PROTESES DENTARIA DEVOLVENDO SORRISO	TIPO DE PESSOA PESSOA JURÍDICA	SITUAÇÃO ATIVO	

ENDEREÇO DA EMPRESA			
LOGRADOURO AV NOSSA SENHORA DE FATIMA	NÚMERO 1930	QUADRA 0	LOTE 0
COMPLEMENTO SALA 02	BAIRRO AEROPORTO	CEP 77.900-000	
MUNICÍPIO TOCANTINÓPOLIS - TO	TELEFONE 6381269786	E-MAIL felipe.tocantinopolis@gmail.com	

ATIVIDADE ECONÔMICA PRIMÁRIA	
CÓDIGO / DESCRIÇÃO	
3250706 - Serviços de prótese dentária	

ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS	
CÓDIGO / DESCRIÇÃO	
4618401 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria	
4618402 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares	
4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho	
4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	
4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos	
4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças	
8630504 - Atividade odontológica	
8640202 - Laboratórios clínicos	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS			
DATA DA ABERTURA 31/01/2017	CATEGORIA Matriz	QTD FUNCIONÁRIOS SERVIÇO	QTD FUNCIONÁRIOS COMÉRCIO
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza	CLASSIFICAÇÃO DA EMPRESA 1 - ME - Microempresa		
QUALIFICAÇÃO FÍSICA E JURÍDICA 9 - Outros	FORMA DE COBRANÇA DE ISS ISSQN NFS-e	ÁREA ESTABELECIMENTO	24.50
Nº DA JUNTA COMERCIAL	VALOR ESTIMADO	DATA DA ESTIMATIVA	PONTOS DE FEIRA 0
REGIME TRIBUTÁRIO Simples Nacional	CAPITAL SOCIAL 100000.00	TAXA DE OCUPAÇÃO	

QSA - QUADRO DE SÓCIOS E ADMINISTRADORES	
CPF 412.843.053-68	NOME LUCILENE RODRIGUES DE SOUSA
913.544.801-63	MAIRLY RODRIGUES DE SOUSA

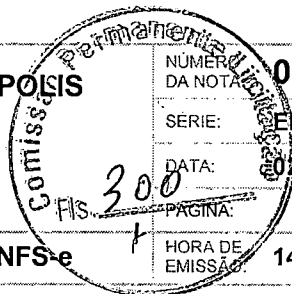
HISTÓRICO DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
STATUS 0 - Ativo	DATA / PERÍODO 31/01/2017

TOCANTINÓPOLIS, 1 de abril de 2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCANTINÓPOLIS

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: pref.tocantinopolis@gmail.com
RUA DA ESTRELA, N 303 FONE: (63) 3471-7107



NÚMERO DA NOTA: 00126
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 02/02/2021
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 14:11:57

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: LABORATORIO DE PROTESES DENTARIA DEVOLVENDO
CPF/CNPJ: 26.996.274/0001-76
RAZÃO SOCIAL: ORAL DENTS - SERVIÇOS E PRODUTOS MEDICOS E
ENDEREÇO: AV NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, N 1930 - SALA 02
BAIRRO: AEROPORTO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
MUNICÍPIO: TOCANTINÓPOLIS - TO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL
INSC. MUN.: 3535
FONE: 6381269786
CEP: 77900000

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOCANTINÓPOLIS
CPF/CNPJ: 11.266.993/0001-64
ENDEREÇO: RUA DA ESTRELA, N 303
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: TOCANTINÓPOLIS - TO
CEI:
INSC. MUN.: 3535
INSC. EST.:
CEP: 77900000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1.00	4.12	Referente a prestação de serviço de confecção de prótese dentária do mês de Janeiro de 2021.	R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2,00%	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$9.000,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	9.000,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	9.000,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	180,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00	= VALOR LÍQUIDO	R\$	9.000,00
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
A42A-1B4C



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: TOCANTINÓPOLIS - TO

IMPOSTO DEVIDO EM: TOCANTINÓPOLIS - TO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.12 - Odontologia.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES