

000103  
*[Handwritten signature]*

---

**Edital PR 002/2017**De: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)Para: [comercial@laboratorioroberto.com.br](mailto:comercial@laboratorioroberto.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Edital PR 002/2017

Data: 09/03/2017 10:28

20170309082... .pdf 214.88 KB

Bom dia,

Segue em anexo resposta ao pedido de impugnação referente Edital do Pregão Presencial 002/2017.

Att,  
Sandra

---

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Em: Quinta-feira 09 de Março de 2017 10:23,

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.09.2017 08:20:31 (-0500)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

---

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

000101

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 2/2017 - PR**

CNPJ: 00.136.858/0001-88  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 7/2017  
Processo de Licitação: 7/2017  
Data do Processo: 31/01/2017

**Objeto:** Contratação de laboratório especializado para confecção e fornecimento de Próteses Dentárias Totais (PT) e Próteses Parciais Removíveis (PPR)

Fornecedor: **LABORATÓRIO ROBERTO DE PRÓTESE DENTAL SOCIEDADE SI**  
Endereço:  
Cidade: SAO PAULO - PR  
CGC/MF: 66.851.577/0001-15

Código: 1751

Inscrição Estadual:

**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE PROPOSTA DE PREÇO E DOCUMENTAÇÃO Nr. 001**

Declaramos que o fornecedor acima apresentou **proposta e documentação** as **08:39** horas do dia **10** de **Março** de **2017**, habilitando-se para participar do Processo Licitatório acima especificado.

-----  
Assinatura do Responsável

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

000105

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTERIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME  
 FABIANA LOPES MONTERA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
 22620474 SSP/SP

CPF  
 271.871.768-80

DATA NASCIMENTO  
 09/08/1977

FILIAÇÃO  
 MORIVALDO MONTERA NETO  
 SONIA REGINA LOPES MON  
 TERA

PERMISSÃO  
 ACC  
 CAT. HAB.  
 B

Nº REGISTRO  
 01715987962

VALIDADE  
 29/05/2017

1ª HABILITACAO  
 23/03/2001

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
 SAO PAULO, SP

DATA EMISSAO  
 29/05/2012

50001562881  
 SP547576250

DETRAN-SP (SAO PAULO)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 594707374

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 594707374

CONFERE COM O ORIGINAL  
 DATA: 10/03/17  
 ASS.: *Malu*

*Malu*

*Si sul*  
*B.*  
*Malu*  
*Janeiro*



LR PRÓTESE DENTAL  
comprovante de transferência DOC  
via app Itaú

000103

✓ realizada em 09/03/2017 às 18:55:14

valor

R\$ 20,00

data da transferência

09/03/2017

de

FABIANA LOPES MONTERA

341 - Banco Itau S/A

agência 6503 conta 0009350-9

para

CONSORCIO INTERML DE SAUDE

1 - BANCO DO BRASIL SA

agência 4952 conta 0018379-2

finalidade

01 - Crédito em conta corrente

autenticação

2D1F73BAE99A868872E8C73AB0BD2B7EEE5A190E





**PROCURAÇÃO**

Por esse instrumento particular de procuração, e na melhor forma de direito, a empresa LABORATÓRIO ROBERTO DE PRÓTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA – EPP sociedade com sede à Rua Mesquita, 133– Vila Deodoro, São Paulo CEP 01544-010, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 66.851.577/0001-15, ora representada pelo SR. ROBERTO HADDAD, portador da cédula de identidade RG nº 15.505.599-9, inscrito no CPF/MF sob o nº 085.811.058-07, nomeia e constitui seu bastante procurador, a Sra. Fabiana Lopes Montera, brasileira, solteira, vendedora, portadora da cédula de identidade RG 22.620.474-1, inscrita no CPF/MF sob o nº 271.871.768-80, residente e domiciliada a cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, à Rua 07 de Outubro nº 74 apto. 92 bl. Maria da Glória, Tatuapé, outorgando-lhe plenos poderes para representá-la em todas as modalidades de licitações, inclusive em sessões públicas de pregão presencial ou eletrônico, realizados por quaisquer órgãos públicos, em especial para formular lances, negociar preços, interpor e desistir de recursos além de assinar quaisquer documentos, declarações, atas e avisos e contratos pertinentes aos certames.

**Validade da procuração: 13 de junho de 2017**

São Paulo, 13 de janeiro de 2017.

12º SUB-  
CAMBUCI

*[Handwritten signature of Roberto Haddad]*

Roberto Haddad

Sócio Administrador

CPF 085.811.058-07

12.º SUB. CAMBUCI - REGISTRO CIVIL ROBERTO DE ALMEIDA OFICIAL  
Rua Albuquerque Maranhão, 106 - CEP: 01540-020 - Fone: (11) 3207-1086 - Cambuci - SP - Capital

Reconheço por semelhança, em documento sem valor econômico, a firma de ROBERTO HADDAD.  
São Paulo, 23 de janeiro de 2017.  
Em testemunho da verdade.

WALTER BUNDES DELESTINO - Escrevente Autorizado  
(26/20170123143445) Preço p/firma R\$ 5,70; Total R\$ 5,70

"VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDAS E/OU RASURAS"



*[Handwritten notes and signatures: 'Suzei', 'A.', 'Fabiana Montera', 'Maki']*

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO EDITAL

O representante legal da empresa Sra. FABIANA LOPES MONTERA, na qualidade de Licitante do procedimento licitatório, sob a modalidade de Pregão Presencial nº 002/2017, instaurado pelo CONIMS, declara que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

São Paulo 07 de Março de 2017



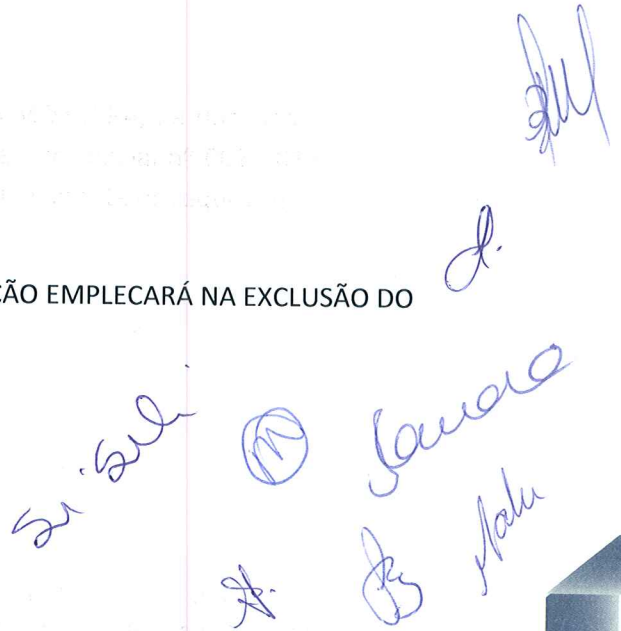
FABIANA LOPES MONTERA

Representante Comercial

CPF nº 271.871.768-80

RG nº 22.620.474-1

OBSERVAÇÃO: A NÃO APRESENTAÇÃO DESTA DECLARAÇÃO EMPLECARÁ NA EXCLUSÃO DO INTERESSADO NESTA LICITAÇÃO.





*4*

FICHA CADASTRAL SIMPLIFICADA

NESTA FICHA CADASTRAL SIMPLIFICADA, AS INFORMAÇÕES DOS QUADROS "EMPRESA", "CAPITAL", "ENDEREÇO", "OBJETO SOCIAL" E "TITULAR/SÓCIOS/DIRETORIA" REFEREM-SE À SITUAÇÃO ATUAL DA EMPRESA, NA DATA DE EMISSÃO DESTES DOCUMENTOS.

A SEGUIR, SÃO INFORMADOS OS EXTRATOS DOS CINCO ÚLTIMOS ARQUIVAMENTOS REALIZADOS, SE HOUVER.

A AUTENTICIDADE DESTA FICHA CADASTRAL SIMPLIFICADA PODERÁ SER CONSULTADA NO SITE WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DESTES DOCUMENTOS.

PARA OBTER O HISTÓRICO COMPLETO DA EMPRESA, CONSULTE A FICHA CADASTRAL COMPLETA.

EMPRESA		
CONVERSÃO PARA SOCIEDADE SIMPLES		
DENOMINAÇÃO ATUAL: LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA EPP		
DENOMINAÇÕES ANTERIORES: ROBERTO LABORATORIO, INDUSTRIA E COMERCIO DE PROTESE DENTARIA LTDA		
TIPO: SOCIEDADE LIMITADA (E.P.P.)		
NIRE MATRIZ	DATA DA CONSTITUIÇÃO	EMIÇÃO
35223928550	07/12/2009	21/02/2017 13:45:43
INÍCIO DE ATIVIDADE	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
17/09/1991		

CAPITAL
R\$ 300.000,00 (TREZENTOS MIL REAIS)

ENDEREÇO	
LOGRADOURO: RUA ANTONIO TAVARES	NÚMERO: 207
BAIRRO: CAMBUCI	COMPLEMENTO:
MUNICÍPIO: SAO PAULO	CEP: 01542-010 UF: SP

OBJETO SOCIAL
SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA

TITULAR / SÓCIOS / DIRETORIA
CARMEN LUCIA DE ARAUJO HADDAD, NACIONALIDADE BRASILEIRA, CPF: 149.159.948-05, RG/RNE: 166031665, RESIDENTE À RUA MONTESQUIEU, 371, APTO 111, JARDIM VILA MARIANA, SAO PAULO - SP, CEP 04116-190, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA. COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 150.000,00.
ROBERTO HADDAD, NACIONALIDADE BRASILEIRA, CPF: 085.811.058-07, RG/RNE: 155055999, RESIDENTE À RUA MONTESQUIEU, 371, APTO 111, JARDIM VILA MARIANA, SAO PAULO - SP, CEP 04116-190, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA. COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 150.000,00.

*Suzeli*  
*Rob*  
*J. J.*  
*Juarez*



## 5 ÚLTIMOS ARQUIVAMENTOS

NUM.DOC: 802.094/12-0 SESSÃO: 12/01/2012

REGISTRO DA DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE – (EPP).

NUM.DOC: 122.712/14-6 SESSÃO: 11/04/2014

CONVERSÃO DESTA EMPRESA PARA SOCIEDADE SIMPLES. NOME EMPRESARIAL: (RAZÃO SOCIAL NÃO INFORMADA)

ALTERAÇÃO DO NOME EMPRESARIAL PARA LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA EPP.

ALTERAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA / OBJETO SOCIAL DA SEDE PARA SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35223928550  
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 20/02/2017Ficha Cadastral Simplificada certificada para VITO SERIPIERRI JUNIOR:14858820874  
[ Autenticidade: 82326976 ] - Junta Comercial do Estado de São Paulo - www.jucesponline.sp.gov.br

Certification signature by JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SAO PAULO:08920673000171 &lt;autentic@jucesp.jucesp.sp.gov.br&gt; is Invalid

Digitally signed by JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SAO PAULO:08920673000171  
Date: 2017.02.21 13:45:20  
Reason: Autenticação de Ficha Cadastral Simplificada  
Location: Sao Paulo

Si - selo

Roberto

Roberto

Roberto

Roberto

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE SOCIEDADE  
SIMPLES LIMITADA**

**LABORATÓRIO ROBERTO DE PRÓTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES  
LTDA EPP**

**CNPJ(MF) nº. 66.851.577/0001-15**

Pelo presente instrumento particular de Alteração e Consolidação de Contrato Social, e na melhor forma de direito, os abaixo qualificados:

1 – **ROBERTO HADDAD**, brasileiro, maior, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, protético, inscrito no CRO/SP – Conselho Regional de Odontologia de São Paulo sob o nº. 3738, nascido em 11/07/1966, portador da cédula de identidade **RG-SSP nº. 15.505.599-9-SP**, expedida pela SSP/SP, inscrito no **CPF(MF) nº. 085.811.058-07**, residente e domiciliado à Rua Agnaldo Manuel dos Santos, nº. 84 – Apto. 61 – Vila Mariana - CEP: 04116-250 – São Paulo – SP.

2 – **CARMEN LUCIA DE ARAUJO HADDAD**, brasileira, maior, casada sob o regime parcial de comunhão de bens, Auxiliar de Prótese Dentária, inscrita no CRO/SP – Conselho Regional de Odontologia sob o nº. 784, nascida em 26/05/1965, portadora da cédula de identidade **RG-SSP nº. 16.603.166-5-SP**, expedida pela SSP/SP, inscrita no **CPF(MF) nº. 149.159.948-05**, residente e domiciliada à Rua Agnaldo Manuel dos Santos, nº. 84 – Apto. 61 – Vila Mariana - CEP: 04116-250 – São Paulo – SP.

Tem entre si, justo e contratado, fazerem a **Alteração e Consolidação Contratual** da sociedade “**LABORATÓRIO ROBERTO DE PRÓTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA EPP**”, com sede social à Rua Antônio Tavares, nº. 207 – Aclimação – CEP: 01542-010 – São Paulo – SP, inscrita no **CNPJ(MF) nº. 66.851.577/0001-15**, com Contrato Social devidamente registrado e arquivado na JUCESP – Junta Comercial de São Paulo sob o nº. 35223928550 em 07 de Dezembro de 2009, e Declaração de Enquadramento de Microempresa registrado sob o nº. 802.094/12-0 datado em 12 de Janeiro de 2012, e posterior alteração contratual registrado no 6º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica de São Paulo sob o nº. 153.898 em sessão de 11/11/2014 e 160697 em sessão de 11/03/2016, resolvem de comum acordo e na melhor forma de Lei procederem a seguinte alteração:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – Da Alteração do Capital Social**

Neste ato resolvem os sócios aumentar o valor do capital social da empresa com reserva de Lucros Apurados no Balanço, que era o valor de **R\$ 300.000,00 (TREZENTOS MIL REAIS)**, divididos em **300.000 (TREZENTAS MIL)** quotas, no valor unitário de **R\$ 1,00 (HUM REAL)** cada uma, passando à partir desta data para o valor de **R\$ 500.000,00 (QUINHENTOS MIL REAIS)** divididos em **500.000 (QUINHENTAS MIL)** quotas, no valor unitário de **R\$ 1,00 (HUM REAL)** cada uma, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional e assim distribuídos entre os sócios:



Símbol

Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like 'Sílvia' and 'Janaína'.

SÓCIOS	%	QUOTAS	VALOR
ROBERTO HADDAD	50	250.000	R\$ 250.000,00
CARMEN LUCIA DE ARAUJO HADDAD	50	250.000	R\$ 250.000,00
TOTAL	100	500.000	R\$ 500.000,00

**Parágrafo Único:** De conformidade com o disposto no artigo 1.052 do Código Civil, a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

## CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

6º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e  
Civil de Pessoa Jurídica de São Paulo / SP  
Microfilme N. 164.012

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – Da Denominação Social e Atual Sede**

A presente sociedade gira sob a denominação social “LABORATÓRIO ROBERTO DE PRÓTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA EPP”, com sede social à Rua Mesquita, nº 133 – Vila Deodoro – CEP: 01544-010 – São Paulo – SP, podendo a qualquer tempo estabelecer mediante alteração contratual assinada por todos os sócios, abrir ou fechar filial ou outra dependência.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – Do Início das atividades e Duração da Sociedade**

A sociedade iniciou suas atividades em 17 de Setembro de 1991, e o prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – Do Objeto Social**

A sociedade possui como objeto social o ramo de Prestação de Serviço de Laboratório em Prótese Dentária sob encomenda.

### **CLÁUSULA QUARTA – Do Quadro Societário**

Em virtude da alteração do valor do Capital Social da empresa, apresentado com reserva de lucros apurados no balanço, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional, ficará no valor de R\$ 500.000,00 (QUINHENTOS MIL REAIS), divididos em 500.000 (QUINHENTAS MIL) quotas de R\$ 1,00 (HUM REAL) cada uma, totalmente subscrito e integralizado neste ato em moeda corrente nacional, e assim distribuídos entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	VALOR
ROBERTO HADDAD	50	250.000	R\$ 250.000,00
CARMEN LUCIA DE ARAUJO HADDAD	50	250.000	R\$ 250.000,00
TOTAL	100	500.000	R\$ 500.000,00



Si Sul

Paulo

**Parágrafo Único:** Nos termos do artigo 1.052 do Código Civil (Lei nº 10.406/2002), a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, sendo que todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social.

### CLÁUSULA QUINTA – Da Administração da Sociedade

A sociedade será administrada única e exclusivamente pelos sócios o Sr. **ROBERTO HADDAD** e **CARMEN LUCIA DE ARAUJO HADDAD**, os quais representarão ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, praticando todos os atos necessários ao bom e perfeito andamento dos negócios sociais, podendo inclusive: transigir, renunciar, firmar compromissos, confessar, duvidar, fazer acordos, contrair obrigações, alienar ou onerar bens de qualquer natureza, móvel ou imóvel e celebrar contratos de quaisquer natureza, sendo proibido o seu uso para fins estranhos, tais como: endossos de favor, cartas de fianças e outros documentos análogos que possam acarretar responsabilidade à Sociedade, sendo que os sócios assinam separadamente.

“A Responsabilidade Técnica pelos serviços prestados na sociedade ficará a cargo de um único profissional devidamente habilitado, o Sr. **ROBERTO HADDAD**, conforme normativas do Conselho Federal de Odontologia”.

### CLÁUSULA SEXTA – Da Retirada de *Pró-Labore*

Os sócios o Sr. **ROBERTO HADDAD** e **CARMEN LUCIA DE ARAUJO HADDAD**, terão o direito a retirar mensalmente para suas despesas particulares, a título de “*Pró-Labore*”, a ser fixado anualmente pelo consenso unânime na reunião de sócios, sendo tais retiradas levadas à conta de Despesas Gerais da Sociedade.

### CLÁUSULA SÉTIMA – Do Conselho Fiscal

Fica estabelecido, neste ato que a sociedade não terá Conselho Fiscal.

### CLÁUSULA OITAVA – Das Deliberações Sociais

Ao término de cada exercício social em **31 de Dezembro**, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apurados.

**Parágrafo Único:** Por deliberação dos sócios, a sociedade poderá fazer distribuição de lucros por conta do período não encerrado, baseado em balancete ou balanço.



*Handwritten signatures and initials:*  
Di' Silva  
Sociedade  
Sociedade

### CLÁUSULA NONA - Da Cessão das Cotas Sociais

As cotas sociais são indivisíveis. Somente poderão ser cedidas livremente a outro sócio ou terceiro não sócio, com prévia autorização do outro sócio, o qual fica assegurado à preferência para sua aquisição em igualdade de condições.

O sócio que pretender ceder todas ou parte de suas cotas a terceiro não sócio, deverá manifestar a sua intenção por escrito ao outro sócio, assinando a este o prazo de **60 (Sessenta) dias** para que possa nesse prazo, exercer o seu direito de preferência. Seus haveres, regularmente apurado em Balanço Geral da Sociedade, ser-lhe-ão pagos em conformidade com o estipulado na cláusula seguinte do presente contrato.

### CLÁUSULA DÉCIMA - Da Dissolução da Sociedade

Em caso de falecimento de qualquer um dos sócios, reputa-se dissolvida a sociedade, podendo continuar entre o sócio remanescente e os herdeiros do sócio falecido, caso haja acordo. Em caso contrário, os haveres do sócio falecido, regularmente apurados em balanço geral da sociedade, serão pagos aos herdeiros discordantes, da seguinte forma: trinta por cento (30%) em dinheiro, noventa (90) dias após o falecimento e o saldo restante em prestações mensais a combinar, vencendo-se a primeira cento e vinte (120) dias após o falecimento. Da mesma forma se procederá em ocorrendo à falência ou insolvência de qualquer um dos sócios.

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

### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Das Disposições Transitórias

Os **Sócios Administradores**, já qualificadas anteriormente, declaram sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, nem por decorrência de lei especial, nem em virtude de condenação criminal, ou pôr se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou pôr 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, nas hipóteses mencionadas no artigo 1.011, § 1º, do Código Civil (Lei nº 10.406/2002).

As deliberações relativas à aprovação das contas dos administradores, aumento ou redução do capital, designação, distribuição de lucros, alteração contratual e fusão, cisão, incorporação e outros assuntos relevantes para a sociedade, serão definidas na reunião de sócios.

**Parágrafo Primeiro:** A reunião dos sócios será realizada em qualquer época, mediante convocação verbal do administrador ou sócios, dispensando qualquer convocação oficial.

**Parágrafo Segundo:** As deliberações serão aprovadas por  $\frac{3}{4}$  do capital social, salvo nos casos em que a legislação exigir quórum.



Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like 'Sicubi' and 'Jairão'.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Das Disposições Finais**

Os casos omissos neste contrato serão regidos pelas disposições do Código Civil Lei (10.406/2002) e de outros dispositivos legais aplicáveis.

As partes contratadas, de comum acordo, elegem e especificam o foro deste contrato, o da sede da sociedade, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para que nele venham a serem dirimidas eventuais dúvidas ou questões oriundas deste documento.


E, por estarem justos e contratados, assinam o presente contrato em três (03) vias de igual teor, juntamente com duas (02) testemunhas a tudo presentes.

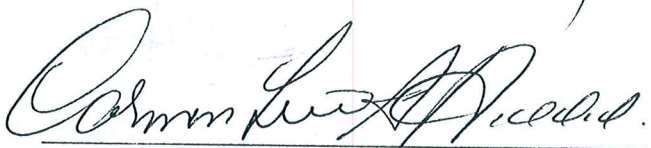
São Paulo, 22 de Setembro de 2016.




6º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica de São Paulo / SP  
Microfilme N. 164.012

SÓCIOS:

  
ROBERTO HADDAD

  
CARMEN LUCIA DE ARAUJO HADDAD

TESTEMUNHAS:

  
CARLOS EDUARDO P. C. LIMA  
RG-SSP nº 8.977.7001-1-SP

  
VITO SERPIERI JUNIOR  
RG-SSP nº 22.634.699-7-SP

ADVOGADO:

  
Dr. LUCIANO PEDREGAL DE CASTRO LIMA  
OAB nº. 212.090



*si belu*  
*si belu*  
*si belu*  
*si belu*

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

000117

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 2/2017 - PR

CNPJ: 00.136.858/0001-88  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 7/2017  
Processo de Licitação: 7/2017  
Data do Processo: 31/01/2017

Objeto: Contratação de laboratório especializado para confecção e fornecimento de Próteses Dentárias Totais (PT) e Próteses Parciais Removíveis (PPR)

Fornecedor: L.S.P. Bonissoni & Cia Ltda.

Código: 676

Endereço: Rua Sete, 4112

Cidade: Chopinzinho - PR

CGC/MF: 06.104.823/0001-43

Inscrição Estadual:

Isenta-PR

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE PROPOSTA DE PREÇO E DOCUMENTAÇÃO Nr. 002

Declaramos que o fornecedor acima apresentou **proposta e documentação** as **08:42** horas do dia **10** de **Março** de **2017**, habilitando-se para participar do Processo Licitatório acima especificado.

-----  
Assinatura do Responsável

*pi*

*S. S. S.*

*A.*

*B.*

*staku*

*Javio*

*(M)*

000118

4

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
06/03/2017 - Autoatendimento - 16:24:26  
084270337 1859

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE  
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

=====

FAVORECIDO	
CLIENTE	A I SAUDE SUS UCT PB
AGENCIA:	0495-2
CONTA:	18.379-2
VALOR TOTAL *	20,00
NR. ENVELOPE	2.569.647.213

\* Valor sujeito a conferencia.

\* Dados do Envelope: nº 2.569.647.213

\* acolhido em: 06/03/2017, na Agência 0842-7.

=====

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO  
NO PROXIMO DIA UTIL.

GUARDE ESTE COMPROVANTE ATE A OPERACAO  
SER PROCESSADA.

Leia no verso como conservar este documento,  
entre outras informações.

CONFERE COM O ORIGINAL.

DATA: 08/03/17

ASS: *fu*

*Sisub*  
*[Signature]*  
*[Signature]*  
*[Signature]*  
*[Signature]*  
*[Signature]*



000119

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2.038.829-3 DATA DE EXPEDIÇÃO: 08/10/2012

NOME: LORECI SALETE PESS BONISSONI

FILIAÇÃO: OSVALDO PESS  
ADELICIA MARIA PESS

NATURALIDADE: SANTO AUGUSTO/RS DATA DE NASCIMENTO: 20/10/1958

DOC. ORIGEM: COMARCA=CHOPINZINHO/PR, SÃO JOÃO  
C.CAS=581, LIVRO=2B, FOLHA=142

CPF: 982.081.879-68

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
FAZENDA E PLANEJAMENTO  
DEPARTAMENTO DA RECEITA FEDERAL

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: 982081879 68

NOME COMPLETO: "LORECI SALETE PESS BONISSONI"

ASSINATURA: *Bonissoni*

RESIDENCIA: =20-10

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS DA RECEITA FEDERAL

PARA QUAL QUER ORIENTAÇÃO PRIMAVERAL, PROCURE A UNIDADE LOCAL DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DE PESSOAS FÍSICAS

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

104/1932-07

19/10/192

0910305-8

CPF

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 2.038.829-3

POLEGAR DIREITO

CARTÃO DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR: *Bonissoni*

CITIA

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA: 08/03/12

ASS: *pe*

*S. S. S.*

*M* *B* *Maku*



**MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO, INDÚSTRIA E COMÉRCIO EXTERIOR**  
**DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTRO DO COMÉRCIO**  
**JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ**

000120

**CERTIDÃO SIMPLIFICADA**

Página: 001/ 001

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

Nome Empresarial L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA - ME			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 2 0707711-1	CNPJ 06.104.823/0001-43	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 10/02/2004	Data de Início de Atividade 02/02/2004
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA 7 DE SETEMBRO, 4112, CENTRO, CHOPINZINHO, PR, 85.560-000			
Objeto Social COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS MEDICOS E ORTOPEDICOS; SERVIÇOS DE PROTESE DENTARIA; FABRICAÇÃO DE MATERIAIS PARA MEDICINA E ODONTOLOGIA.			
Capital: R\$ 20.000,00 (VINTE MIL REAIS)	Capital Integralizado: R\$ 20.000,00 (VINTE MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)  Microempresa	Prazo de Duração  Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			
<u>Nome/CPF ou CNPJ</u>	<u>Participação no capital (R\$)</u>	<u>Espécie de Sócio</u>	<u>Administrador</u> / <u>Término do Mandato</u>
LORECI SALETE PESS BONISSONI 982.081.879-68	19.000,00	SOCIO	Administrador XXXXXXXXXX
CRISTIANI BAGGIO 076.445.649-00	1.000,00	SOCIO	XXXXXXXXXX
Último Arquivamento Data: 07/04/2016 Ato: ALTERAÇÃO		Número: 20162279639	Situação REGISTRO ATIVO
Evento (s): ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)			Status XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CHOPINZINHO - PR, 07 de março de 2017

17/182100-9



*Libertad Bogus*

LIBERTAD BOGUS  
SECRETARIA GERAL

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA: 08/03/17

ASS: *[assinatura]*

*[Assinaturas manuscritas]*

# L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA.

Rua 7 de Setembro, 4112, Centro – Telefone (46) 3242-3480

CNPJ Nº: 06.104.823/0001-43

85.560-000 – CHOPINZINHO – PARANÁ

000121

## CARTA DE CREDENCIAMENTO

PROPONENTE: L. S. P. BONISSONI E CIA. LTDA.

ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO, 4112, CENTRO

CIDADE: CHOPINZINHO

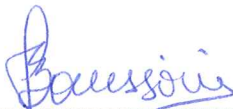
ESTADO: PARANÁ

C.N.P.J.: 06.104.823/0001-43

FONE/FAX: (46) 3242-3480

Credenciamos a Sr. LORECI SALETE PESS BONISSONI, portadora da cédula de Identidade nº 2.038.829-3 e inscrita no CPF/MF sob o nº 982.081.879-68, para participar da licitação instaurada pela CONIMS, na modalidade Pregão Presencial nº 002/2017, na qualidade de REPRESENTANTE LEGAL, outorgando-lhe poderes para pronunciar-se em nome desta empresa, bem como formular propostas, fazer lances de preço, interpor recurso ou dele desistir e praticar todos os demais atos inerentes ao certame.

Chopinzinho, 06 de Março de 2017.



LORECI SALETE PESS BONISSONI

CPF: 982.081.879-68

RG: 2.038.829-3

Cargo: SÓCIA ADMINISTRADORA

**06.104.823/0001-43**

**L. S. P. BONISSONI & CIA LTDA**

Rua 7 de Setembro, 4112 - Centro  
85.560-000 - Chopinzinho - Paraná



# L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA.

Rua 7 de Setembro, 4112, Centro – Telefone (46) 3242-3480

CNPJ Nº: 06.104.823/0001-43

85.560-000 – CHOPINZINHO – PARANÁ

000122

## DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO EDITAL

PROPONENTE: L. S. P. BONISSONI E CIA. LTDA.

ENDEREÇO: Rua 7 de Setembro, 4112, Centro

CNPJ: 06.104.823/0001-43 FONE/FAX:(0xx46) 3242-3935

O representante legal da Empresa L. S. P. BONISSONI E CIA. LTDA, na qualidade DE Licitante do procedimento licitatório, sob a modalidade de PREGÃO PRESENCIAL nº 002/2017, instaurado pela CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde, declara que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Chopinzinho, 06 de Março de 2017.

LORECI SALETE PESS BONISSONI

CPF: 982.081.879-68

RG: 2.038.829-3

Cargo:SÓCIA ADMINISTRADORA

**06.104.823/0001-43**

**L. S. P. BONISSONI & CIA LTDA**

Rua 7 de Setembro, 4112 - Centro  
85.560-000 - Chopinzinho - Paraná

Se Salete

# L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA.

Rua 7 de Setembro, 4112, Centro – Telefone (46) 3242-3480

CNPJ Nº: 06.104.823/0001-43

85.560-000 – CHOPINZINHO – PARANÁ

000123

## DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI COMPLEMENTAR 123/2006 E LEI 147/14

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde  
At. Comissão de Licitação

**PROPONENTE:** L. S. P. BONISSONI E CIA. LTDA.

**ENDEREÇO:** RUA 7 DE SETEMBRO, 4112, CENTRO

**CIDADE:** CHOPINZINHO

**ESTADO:** PARANÁ

**C.N.P.J.:** 06.104.823/0001-43

**FONE/FAX:** (46) 3242-3480

Declara que conhece os benefícios dos artigos 42 a 45, da lei Complementar nº 123/2006 e Lei 147/14 (Estatuto da Micro e Pequena Empresa), preenchendo os requisitos para concessão dos mesmos.

Chopinzinho, 06 de Março de 2017.

*Bonissoni*

LORECI SALETE PESS BONISSONI

CPF: 982.081.879-68

RG: 2.038.829-3

Cargo: SÓCIA ADMINISTRADORA

**06.104.823/0001-43**

**L. S. P. BONISSONI & CIA LTDA**

Rua 7 de Setembro, 4112 - Centro  
85.560-000, Chopinzinho - Paraná

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*Si. Sel.*  
*[Handwritten marks]*

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten mark]*

ANEXO VI

PROPOSTA

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde

At. Comissão de Licitação

PROPONENTE: LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA MESQUITA, 133 – CEP 01544-010

CIDADE: SÃO PAULO ESTADO: SP

C.N.P.J.: 66.851.577/00001-15

FONE/FAX: (011) 3270-903

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9.918.756-6

NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA: 236-4 AGÊNCIA: 1550

NOME DO BRANCO: BANCO BRADESCO S.A.

Eu, FABIANA LOPES MONTERA representante legal , Representante Comercial da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão nº 002/2017apresento como segue proposta para prestação dos serviços, para quais declaro preliminar e especificamente que: a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial nº 036/2015 e anexos; b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pela Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial nº 002/2017, caso minha proposta seja vencedora da licitação; c) Concordo que a vigência para a prestação dos serviços, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses; d) Concordo que os pagamentos serão realizados até o dia 30 do mês posterior a emissão das notas fiscais, através de depósito em conta corrente, sendo que não serão efetivados pagamentos por meio de boletos; e) Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação. f) Os valores pelos quais me comprometo a executar os serviços estão discriminados no quadro abaixo:

*[Handwritten signatures and initials]*

Item	Código	Descrição do Produto	Apresentação	Qtde (12 meses)	Valor Unit (proposto)	Valor total (proposto)
001	12080006	0701070099 Prótese parcial mandibular removível	Und	500	354,97	R\$ 177.485,00
002	12080007	0701070102 Próteses parcial maxilar removível	Und	200	354,97	R\$ 79.997,00
003	12080008	0701070129 Prótese total mandibular	Und	400	286,00	R\$ 114.400,00
004	12080009	0701070137 Prótese total maxilar	Und	800	286,00	R\$ 228.800,00
		Valor total Proposto				R\$ 591.679,00

São Paulo 07 de Março de 2017



FABIANA LOPES MONTERA

Representante Comercial

CPF nº 271.871.768-80

RG nº 22.620.474-1





LR PRÓTESE DENTAL

000126

4

Ao

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2017

ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA DE PREÇO:

LABORATÓRIO ROBERTO DE PRÓTESE DENTAL SOC. S  
EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP

CNPJ 66.851.577/0001-15

Sibeli



A.

B.

Roberto

Roberto

Roberto



# L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA.

Rua 7 de Setembro, 4112, Centro – Telefone (46) 3242-3480

CNPJ Nº: 06.104.823/0001-43

85.560-000 – CHOPINZINHO – PARANÁ

000127

## PROPOSTA DE PREÇOS

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde  
At. Comissão de Licitação

**PROPONENTE:** L. S. P. BONISSONI E CIA. LTDA.

**ENDEREÇO:** RUA 7 DE SETEMBRO, 4112, CENTRO

**CIDADE:** CHOPINZINHO

**ESTADO:** PARANÁ

**C.N.P.J.:** 06.104.823/0001-43

**FONE/FAX:** (46) 3242-3480

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** ISENTA

**NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA:** 17.054-2

**AGÊNCIA:** 0842-7

**NOME DO BANCO:** BANCO DO BRASIL

Eu, LORECI SALETE PESS BONISSONI, Sócia administradora da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n.º 002/2017 apresento como segue proposta para prestação dos serviços, para quais declaro preliminar e especificamente que:

a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n.º 002/2017 e anexos;

b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pela Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n.º 002/2017, caso minha proposta seja vencedora da licitação;

c) Concordo que a vigência para a prestação dos serviços, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses;

d) Concordo que os pagamentos serão realizados até o dia 30 do mês posterior a emissão das notas fiscais, através de depósito em conta corrente, sendo que não serão efetivados pagamentos por meio de boletos;

e) Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.

f) Os valores pelos quais me comprometo a executar os serviços estão discriminados no quadro abaixo:

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANT	UNIT. R\$	TOTAL R\$
001	12080006	0701070099 Prótese parcial mandibular removível	UN.	500	354,00	177.000,00
002	12080007	0701070102 Prótese parcial maxilar removível.	UN.	200	354,00	70.800,00
003	12080008	0701070129 Prótese total mandibular	UN.	400	286,00	114.400,00
004	12080009	0701070137 Prótese total maxilar	UN.	800	286,00	228.800,00
Valor Total R\$						591.000,00

VALOR TOTAL R\$ 591.000,00 (QUINHENTOS E NOVENTA E UM MIL).

*Bonissoni*

LORECI SALETE PESS BONISSONI

CPF: 982.081.879-68

RG: 2.038.829-3

Cargo: SÓCIA ADMINISTRADORA

06.104.823/0001-43

L. S. P. BONISSONI & CIA LTDA

Rua 7 de Setembro, 4112 - Centro  
85.560-000 - Chopinzinho - Paraná

*Moku*  
*Jouairo*  
*20/08/17*

OPEN.º 01  
SERVIÇO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS  
DE LICITAÇÕES E CONTRATOS  
COM PRESENCIAL N. 002/2017  
ATA DE PREÇOS  
VENDE: L. S. P. BONISSONI E CIA. LTDA. - ME  
ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO, 4112, CENTRO, CHOPINZINHO - PR  
FONE: (46) 3242-3480  
PJ: 06.104.823/0001-43

000128

4

*[Handwritten signatures and initials]*

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

NOME: ROBERTO HADDAD

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 15505599 SSP/SP

CPF: 085.811.058-07 DATA NASCIMENTO: 11/07/1966

FILIAÇÃO: EDUARDO HADDAD

MARIE ROSE BAKHOS HADDAD

AD

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB: C

Nº REGISTRO: 03887701830 VALIDADE: 31/05/2021 1ª HABILITAÇÃO: 17/09/1984

OBSERVAÇÕES: A

SAO PAULO

ASSINATURA DO PORTADOR: *R. Haddad*

LOCAL: SAO PAULO, SP DATA EMISSÃO: 02/06/2016

ASSINATURA DO EMISSOR: *Netta* 60673104612 SPB16190186

DETRAN - SP (SAO PAULO)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1260219896

PROIBIDO REPLICAR 1260219896

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DO TRABALHO  
 CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA

CRO - SP 1ª

TPD N.º 3738

Via: ROBERTO HADDAD

Expedido a: Técnico em Prótese Dentária, habilitado na forma da Lei n.º 6.710, de 05 de novembro de 1979.

Assinatura do Presidente do CRO: *João Paulo de Azevedo*

Assinatura do Secretário do CRO: *Netta*

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - ARMAS DA REPUBLICA

VALIDA NA COR AMARELA

000129

CONFERE COM O ORIGINAL  
 DATA: 20/03/14  
 ASS: *Netta*

CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA

CRO - SP 1ª

APD Nº 84

VIA: CARMEN LUCIA DE ARAUJO

Inscrição: JO HADDAD

Expedida a: JO HADDAD

AUXILIAR DE PRÓTESE DENTÁRIA, habilitado na forma da Resolução CFO-177/91, de 11 de outubro de 1991.

Assinatura do Presidente do CRO: *João Paulo de Azevedo*

Assinatura do Secretário do CRO: *Netta*

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - ARMAS DA REPUBLICA

VALIDA NA COR AZUL

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO

Nome: ROBERTO HADDAD

Filiação: EDUARDO HADDAD e MARIE ROSE B. HADDAD

Nacionalidade: BRASILEIRA

RG: 15505599 SEC. SEG. PÚBLICA 03.12.1980

Naturalidade: SÃO PAULO SP

Data Nascimento: 11.07.1966

Identidade civil (orgão, número e data): São Paulo 18.09.1989

Assinatura do Portador: *R. Haddad*

*Netta*

*João Paulo de Azevedo*

*Netta*

*João Paulo de Azevedo*

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO

Nome: CARMEN LUCIA DE ARAUJO HADDAD

Nome: JOAO B. DE ARAUJO / CARMEN BRUNO DE ARAUJO

Filiação: BRASILEIRA SÃO PAULO 26.05.1965

Nacionalidade: Naturalidade

Data Nascimento: 28.04.1989

Identidade Civil (orgão, número e data): RG. 166031665 SSP/SP

SÃO PAULO, 19 de 12 de 2002

Assinatura do Portador: *Carmen Lucia de Araujo*

*B*

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

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

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>66.851.577/0001-15</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>17/09/1991</b>
NOME EMPRESARIAL <b>LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA - EPP</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>LR PROTESE DENTAL</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>224-0 - Sociedade Simples Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R MESQUITA</b>	NÚMERO <b>133</b>	COMPLEMENTO
CEP <b>01.544-010</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA DEODORO</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>
UF <b>SP</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>COMERCIAL@LABORATORIOROBERTO.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(11) 3277-4967</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>07/10/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **22/02/2017** às **13:59:49** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 22/02/2017



**Prefeitura do Município de São Paulo**

Secretaria Municipal de Finanças

Departamento de Arrecadação e Cobrança

**FDC - Ficha de dados cadastrais**

Cadastro de Contribuintes Mobiliários-CCM

CNPJ: 66.851.577/0001-15

C.C.M: 9.918.756-6

Contribuinte : LABORATÓRIO ROBERTO DE PRÓTESE DENTAL SOC  
SIMPLES LTDA EPP

Pessoa Jurídica : CNPJ: 66.851.577/0001-15

Tipo de unidade : Produtiva

Endereço : R MESQUITA 133

Bairro : Vila Deodoro

CEP : 01544-010

Telefone :

Início de Funcionamento : 18/09/1991

Data de Inscrição : 24/09/1991

CCM Centralizador : Não consta

Tipo de Endereço : Comercial

Nro. do Contribuinte de IPTU : 035.024.0160-8

Última Atualização Cadastral : 06/02/2017

CNAE			
Código	Descrição	Tipo	Data Início
3250-7/06	Serviços de prótese dentária	Principal	02/01/2017

Código(s) de tributo(s)				
Código	Data de Início	Tributo	Alíquota do Imposto	Qtd.Anúncios
5037	02/01/2017	ISS	2	
38105	05/03/2004	TFE	-	
45011	02/01/2017	TRSS	-	

*Handwritten signatures and notes:*  
 R. P. M.  
 J. S. M.  
 J. S. M.  
 J. S. M.

000132

4



**Prefeitura do Município de São Paulo**

Secretaria Municipal de Finanças

Departamento de Arrecadação e Cobrança

**FDC - Ficha de dados cadastrais**

Cadastro de Contribuintes Mobiliários-CCM

CNPJ: 66.851.577/0001-15

C.C.M: 9.918.756-6

Expedida em 12/02/2017 via Internet com base na Portaria SF nº 018/2004, de 25 de março de 2004.

A Ficha de Dados Cadastrais (FDC) tem os mesmos efeitos da Declaração Cadastral, informando a condição cadastral mobiliária do contribuinte perante a municipalidade (ativo ou cancelado), além de outros dados cadastrados no órgão fiscal emissor do presente documento, sendo válida por 3 meses a contar da data de emissão.

Código para verificação de autenticidade: **Wz2o9J6L**  
Data de validade: **12/05/2017**

B

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to read "W. S. L. Loureiro" and other illegible marks.





# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 66.851.577

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 14411113  
 Data e hora da emissão 09/03/2017 17:47:45  
 Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Folha 1 de 1

(hora de Brasília)

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio  
<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

*B*

*si...*  
*...*  
*...*



000135

4

**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**  
FINANÇAS E  
DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

**Certidão de Tributos da Secretaria de Finanças e Desenvolvimento  
Econômico**

**Certidão Número:** 0180690 - 2016

**CPF/CNPJ Raiz:** 66.851.577/

**Contribuinte:** LABORATÓRIO ROBERTO DE PRÓTESE DENTAL SOC SIMPLES LTDA EPP

**Liberação:** 24/10/2016

**Validade:** 22/04/2017

**Tributos Abrangidos:** Imposto Sobre Serviços - ISS  
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento  
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA  
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE  
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)  
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

CCM 9.918.756-6 - Início atv :18/09/1991 (R MESQUITA, 133 - CEP: 01544-010 )

Ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de São Paulo cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venha a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, a Secretaria de Finanças e Desenvolvimento Econômico do Município de São Paulo CERTIFICA que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente à quitação dos tributos abrangidos por esta certidão, até o presente data é REGULAR.

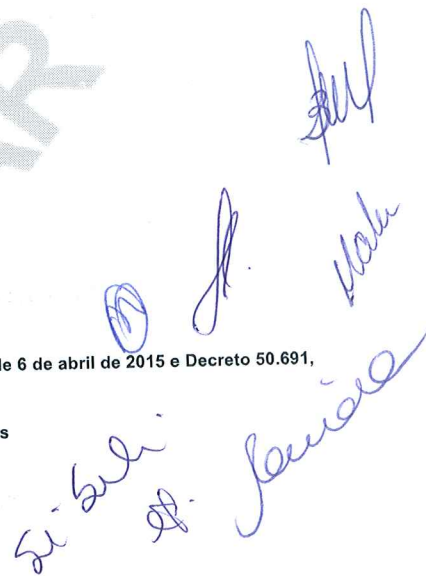
Código de Autenticidade : 6645642F

Certidão emitida no dia 12/2/2017 09:18:28 via internet com base na INSTRUÇÃO NORMATIVA SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015 e Decreto 50.691, de 29 de Junho de 2009

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Finanças

( <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf> )







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

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

**Nome: LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA - EPP  
CNPJ: 66.851.577/0001-15**

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 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 09:13:01 do dia 12/02/2017 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/08/2017.

Código de controle da certidão: **F18F.FBD0.DA75.E19E**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

000137

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 66851577/0001-15  
**Razão Social:** LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOC SIMP LTDA EPP  
**Nome Fantasia:\*\***  
**Endereço:** R MESQUITA 133 / VILA DEODORO / SAO PAULO / SP / 1544-010

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

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

**Validade:** 09/02/2017 a 10/03/2017

**Certificação Número:** 2017020903284394957507

Informação obtida em 22/02/2017, às 14:04:03.

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

*Silvia*  
*10/03/2017*  
*10/03/2017*  
*10/03/2017*

*3*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA  
- EPP

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 66.851.577/0001-15

Certidão nº: 125044662/2017

Expedição: 22/02/2017, às 14:05:18

Validade: 20/08/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES L T D A - E P P** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **66.851.577/0001-15**, **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.



# Dal Clinic - Odontologia

CNPJ - 02.885.771/0001-39

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa LABORATÓRIO ROBERTO DE PRÓTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA - EPP, estabelecida a RUA MESQUITA, 133 - VL DEODORO SÃO PAULO - SP, sob o CNPJ 66.851.577/0001-15, é nosso fornecedor de Serviços em Prótese Dentária e aparelhos protéticos e que realizou dentro dos últimos 12 (doze) meses serviços de:

- PRÓTESES TOTAL SUPERIOR E INFERIOR
- PRÓTESES PARCIAIS REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR
- PRÓTESES PARCIAIS FIXAS
- PRÓTESES PARCIAIS FIXAS PELA TÉCNICA CAD - CAM
- APARELHOS E PLACAS

Os trabalhos acima descritos foram realizados em sua totalidade pelo Laboratório descrito.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

São Paulo, 30 de maio de 2016.

Dr Delcio Augusto Lico  
Diretor

Lr. Delcio Augusto Lico  
CROSP 14997  
Periodontia-Implantodontia

**COLEGIO NOTARIAL DO BRASIL**  
115154  
AUTENTICACAO  
1025AD0639982

**ORIGINAL DE REGISTRO CIVIL**  
do Subdistrito - CAMBÉ  
Município Maranhão, nº  
115154 Autêntico a público.  
O qual emite-se com a data de  
19 AGO 2016

Marcos Tadeu Naves de Almeida  
Esc. autorizada - Custas: R\$ 3,10  
\*Válido somente c/ o selo de autenticação\*

Reconheço por semelhança a firma: DELCIO AUGUSTO LICO, a qual confere com o padrão depositado em Cartório, São Paulo, 02 de Agosto de 2016.

Em testemunho da verdade,  
Elaine Xavier Fialho - Esc. Autorizado  
1400020940304 (Firma) R\$ 5,35 Total R\$ 5,35

**COLEGIO NOTARIAL DO BRASIL**  
114  
FIRMA  
1042AB066

**TABELÃO DE NOTAS**  
ANTOS.1470  
Elaine Xavier Fialho  
Esc. Autorizado

Rua Itapeva 366 cj 113 - São Paulo - SP  
Tel. 31683239

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**Dal Clinic Odontologia S/C Ltda**  
CNPJ 02885771/0001-39

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa Roberto Laboratório Ind e Com de Prótese Dental EPP estabelecida na Rua Antonio Tavares, n.º 207, bairro Cambuci, São Paulo-SP CNPJ n.º 66.851.577/0001-15, representada pelo Sr. Roberto Haddad CPF 085.811.058-07 é nosso fornecedor de Serviços em Protese Dentaria e Aparelhos Protéticos e realizou nos últimos 12 meses os seguintes trabalhos com respectivas quantidades:

- 1) Prótese Total Superior e Inferior, 1500 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 2) Prótese Total Superior e Inferior Incolor, 700 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 3) Protese Total Superior e Inferior Rosa Escura, 300 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 4) Prótese Parcial Removível Superior e Inferior, 1800 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 5) Reembasamento Superior e Inferior, 300 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 6) Conserto de Protese Superior i Inferior 300 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 7) Reposicao de Dentes 300 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 8) Coroa Metal Ceramica 200 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 9) Coroa em Metal free Ceramica e Resina 200 unidades / Prazo de entrega 5 dias úteis
- 10) Jaqueta / inlay-onlay em Ceromero realizadas em todas as cores da escala Vita 150 unidades / Prazo de entrega 5 dias úteis
- 11) Coroa Veneer e Coroa Metal Plastico realizadas em todas as cores da escala Vita 150 unidades / Prazo de entrega 5 dias úteis
- 12) Incrustacao Metalica Fundida e Coroa Metalica 200 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 13) Nucleo metálico fundido 200 Unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 14) Protese Fixa Adesiva em metal com revestimento em Ceromero 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 15) Protese Fixa Adesiva em Ceromero com reforço em fibra 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 16) Troquel com pino metálico 2000 unidades /Prazo de entrega 5 dias úteis
- 17) Aparelhos Ortodonticos 300 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 18) Aparelho Expansor em resina com fio de aço 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 19) Descruzador de Mordida em resina com fio de aço 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 20) Mantenedor de Espaco Simples em resina com fio de aço 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 21) Mantenedor de Espaco Estetico em resina com fio de aço 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 22) Impedidor de Lingua em resina com fio de aço 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 23) Contencao Continua em resina com fio de aço 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 24) Placa de Hawley em resina com fio de aço 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 25) Placa Reeducadora Oclusal em resina com fio de aço 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 26) Placa de Bruxismo em resina com fio de aço 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 27) Aparelhos Ortopedicos em resina com fio de aço 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 28) Planas Simples em resina com fio de aço 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 29) Planas Composto em resina com fio de aço 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis
- 30) Planas com Equiplan em resina com fio de aço 150 unidades/ Prazo de entrega 5 dias úteis

Os trabalhos acima descritos foram realizados em todas as etapas pelo Laboratorio descritas abaixo:



*Handwritten signatures and initials:*  
 - Top right: 4  
 - Middle right: [Signature]  
 - Bottom right: [Signature]  
 - Bottom right: [Signature]  
 - Bottom right: [Signature]

### -Prótese Total

Retirada e Entrega dos trabalhos, Vazamento dos moldes em Gesso Especial e Pedra tipo IV e V, recorte e delimitação do modelo,

- a) Confecção de moldeira funcional com cabo em resina acrílica RAQ (resina ativada quimicamente) coccionada a uma temperatura de 30° por 15 minutos em polimerizadora a vácuo, concluída com polimento químico. Prazo de entrega 5 dias úteis.
- b) Confecção de base em resina acrílica Cross-Linked de alta densidade, maior estabilidade de cor e maior resistência a solubilidade, maior dureza superficial RAQ (resina ativada quimicamente) coccionada a uma temperatura de 30° por 15 minutos em polimerizadora a vacuo concluída com polimento químico e com plano de cera para registro oclusal. Prazo de entrega 5 dias úteis.
- c) Montagem dos dentes COM DUAS OU MAIS PRENSAGENS com CEROPLASTIA E ENCERAMENTO e com uso de articulador semi ajustável. Prazo de entrega 5 dias úteis.
- d) Reposicao de Dentes, remontar ou fazer a substituição dos dentes por outros de tamanho, forma ou cor diferente quando na prova de dentes for identificado a necessidade.
- e) Acrilização em Resina acrílica rosa ou incolor RAT (resina termicamente ativada) coccionada a uma temperatura de 100°C por 180 minutos concluída por polimento mecânico. Prazo de entrega 5 dias úteis.
- f) Reembasamento, feito em resina acrílica RAQ (resina ativada quimicamente) coccionada a uma temperatura de 30° por 15 minutos em polimerizadora a vacuo concluída com polimento químico.
- g) Conserto da Protese feito por substituição de dente ou fratura em resina.

### - Prótese Parcial Removível

Retirada e Entrega dos trabalhos, Vazamento dos moldes em Gesso Especial e Pedra tipo IV e V, recorte e delimitação do modelo,

- a) Confecção de estrutura metálica EM LIGA DE CROMO-COBALTO compreendendo reprodução de modelo em revestimento, escultura da estrutura em cera com delineamento em Paralelometro, inclusão em anel, fundição em metal cromo cobalto, jateamento com oxido de alumínio, banho eletrolítico e polimento mecânico final. Prazo de entrega 5 dias úteis.
- b) Confecção de plano de cera sobre a cela da estrutura metálica para registro oclusal. Prazo de entrega 5 dias úteis.
- c) Montagem dos dentes com DUAS OU MAIS PRENSAGENS COM CEROPLASTIA E ENCERAMENTO E USO DE articulador semi ajustável. Prazo de entrega 5 dias úteis.
- d) Acrilização em Resina acrílica rosa ou incolor Cross-Linked de alta densidade, maior estabilidade de cor e maior resistência a solubilidade, maior dureza superficial RAT (resina ativada termicamente ) a uma temperatura de 100°C por 180 minutos concluída por polimento mecânico.  
Prazo de entrega 5 dias úteis.
- e) Reposicao de Dentes, remontar ou fazer a substituição dos dentes por outros de tamanho, forma ou cor diferente quando na prova de dentes for identificado a necessidade.
- f) Reembasamento, feito em resina acrílica RAQ (resina ativada quimicamente) coccionada a uma temperatura de 30° por 15 minutos em polimerizadora a vacuo concluída com polimento químico.
- g) Conserto da Protese feito por substituição de dente ou fratura em resina.

Obs. A Resina Acrilica é formada pela união de Pó e Líquido com a seguinte composição:  
 Pó = Polimetilmetacrilato + Peróxido de Benzolla + Pigmentos biocompatíveis.  
 Líquido = Metimetacrilato + EDMA ( Cross Linked) + Inibidor.  
 Metal PPR = Liga de Cobalto-Cromo



Walter Borges Celestino  
 Esc. autorizado - Custas: R\$ 3,10  
 "Válido somente c/ o selo de autenticidade"

*Handwritten signatures and initials in blue ink:*  
 - Top right: "4" and "000141"  
 - Middle right: "Walter"  
 - Bottom right: "Walter"  
 - Bottom center: "Walter"  
 - Bottom left: "B"





## CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

## IMPRESSÃO DA FICHA REDUZIDA

Identificação					
CADASTRADO NO CNES EM: 21/3/2006 ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO EM: 29/1/2017					
<b>Nome:</b>			<b>CNES:</b>	<b>CNPJ:</b>	
LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL			3843734	66851577000115	
<b>Nome Empresarial:</b>			<b>CPF:</b>	<b>Personalidade:</b>	
LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENATL SS LTDA EPP			--	JURÍDICA	
<b>Logradouro:</b>			<b>Número:</b>		
RUA MESQUITA			133		
<b>Complemento:</b>		<b>Bairro:</b>	<b>CEP:</b>	<b>Município:</b>	<b>UF:</b>
		VILA DEODORO	01544010	SAO PAULO	SP
<b>Tipo Unidade:</b>		<b>Sub Tipo Unidade:</b>	<b>Gestão:</b>	<b>Dependência:</b>	
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)			MUNICIPAL	INDIVIDUAL	

PROFISSIONAIS SUS	
<b>Médicos</b>	0
<b>Outros</b>	0

PROFISSIONAIS NÃO SUS	
<b>Total</b>	2

Atendimento Prestado	
<b>Tipo de Atendimento:</b>	<b>Convênio:</b>
SADT	PARTICULAR
<b>Fluxo de Clientela:</b>	
ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	

Leitos

Estabelecimento não possui Leitos Cadastrados

Equipamentos

Estabelecimento não possui Equipamentos Cadastrados

Não Possui Instalações	
<b>Serviços de Apoio</b>	
<b>Serviço:</b>	<b>Característica:</b>
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO

## Serviços Especializados

		Ambulatorial:		Hospitalar:	
Cod.:	Serviço:	Amb.:	SUS:	Hosp.:	SUS:

123	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
157	SERVICO DE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
<b>Serviços e Classificação</b>						
<b>Codigo:</b>	<b>Serviço:</b>	<b>Classificação:</b>		<b>Terceiro: CNES:</b>		
123 - 007	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	OPM EM ODONTOLOGIA		NÃO	NAO INFORMADO	
157 - 001	SERVICO DE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA	LABORATORIO REGIONAL DE PROTESE DENTARIA		NÃO	NAO INFORMADO	

000144

*J*

*B*

*S. S. S. S.*  
*Paul*  
*J. J. J.*  
*J. J. J.*

5747000

*[Handwritten mark]*

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA  
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO  
CERTIFICADO DE REGISTRO DE INSCRIÇÃO

Certificamos que a entidade neste documento qualificada foi registrada no Conselho Federal de Odontologia em 26/06/1991 no livro LPD-4 às folhas 92 e inscrita no Conselho Regional de Odontologia de São Paulo sob o número 422 em 17/07/1991 no livro 2 às folhas 12, de acordo com o disposto na Lei n. 6.710 de 05 de novembro de 1.979.

Razão Social / Denominação Social :

LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA EPP

Endereço :

RUA MESQUITA, 133 VILA DEODORO  
01544-010 SAO PAULO - SP

Responsável Técnico :

ROBERTO HADDAD

São Paulo, 21 de junho de 2016

*[Handwritten signature]*  
Dr. Marco Antonio Manfredini

Secretário

CONFERE COM O ORIGINAL  
DATA: 30/10/11  
ASS. *[Handwritten signature]*

CROSP N. 3738

*[Handwritten signature]*  
Dr. Marcos Jenay Capez

Presidente em Exercício

*[Handwritten signatures]*

ANEXO

DECLARAÇÃO DE SITUACÃO DE REGULAREDADE

Declaramos, para fins de participação no Pregão Presencial nº 002/2017:

A inexistência de fato impeditivo à habilitação nos termos do Art. 32 § 2º da Lei nº 8.666/93 e que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público em qualquer de suas esferas. Comprometemo-nos, sob as penas da Lei, a levar ao conhecimento do CONIMS qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação;

Aceitar expressamente todas as condições fixadas nos documentos de licitação, e, eventualmente, em seus anexos e suplementos, no que não conflitarem com a legislação em vigor;

Termos cumpridos com o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;

Nos submetemos a qualquer decisão que ao CONIMS venha a tomar na escolha da proposta vencedora, obedecidos os critérios estabelecidos na licitação em curso, reconhecendo ainda que não teremos direitos a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Pregão.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

São Paulo 07 de Março de 2017

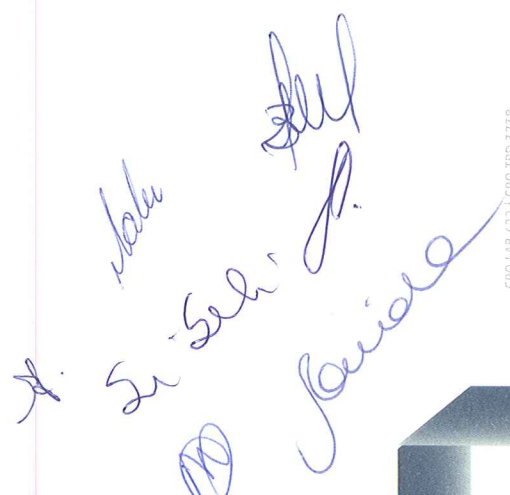


FABIANA LOPES MONTERA

Representante Comercial

CPF nº 271.871.768-80

RG nº 22.620.474-1



*4*

ANEXO VII

PEDIDO DE INSCRIÇÃO CADASTRAL

À Associação Intermunicipal de Saúde Setor de Licitações Pato Branco - PR

LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA - EPP, estabelecida à RUA MESQUITA, 133 – VILA DEODORO – SÃO PAULO – S.P, inscrita no C.N.P.J./M.F. sob nº 66.851.577/00001-15, neste ato representado por FABIANA LOPES MONTERA, REPRESENTANTE COMERCIAL, desejando ser inscrita no CADASTRO DE FORNECEDORES DA ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE e em cumprimento às disposições contidas no artigo 27 da Lei nº 8.666/93, vem mui respeitosamente solicitar que seja expedido o CERTIFICADO DE REGISTRO DE FORNECEDORES, anexando para tanto os seguintes documentos:

(relacionar os documentos anexados) Nestes termos, pede deferimento.

São Paulo 07 de Março de 2017

*[Handwritten signature]*

FABIANA LOPES MONTERA

Representante Comercial

CPF nº 271.871.768-80

RG nº 22.620.474-1

- 1) IDENTIDADE DOS SÓCIOS,
- 2) CONTRATO SOCIAL,
- 3) CNPJ,
- 4) INSCRIÇÃO MUNICIPAL,
- 5) CND ESTADUAL,
- 6) CND MUNICIPAL,
- 7) DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO,
- 8) FETS,
- 9) CNDT,
- 10) ATESTADOS DE CAPAC. TÉCNICA,
- 11) INSC. CRO,
- 12) CNES,
- 13) REGISTRO TÉCNICO NO CRO,
- 14) DIPLOMAS,
- 15) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA,
- 16) FALENCIA E CONCORDATA (CERTIDÃO),
- 17) BALANÇO PATRIMONIAL.

*valde*

*faucio*

*[Handwritten initials]*

*[Handwritten initials]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**ANEXO VIII**  
**FICHA CADASTRAL**  
**DADOS DA EMPRESA**

Nome Empresarial : LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA – EPP

Endereço : Rua Mesquita, 133 – Vila Deodoro

Cidade São Paulo UF : SP

Telefone : (011) 3270-9030 Fax : (011) 3270-9030 Cep : 01544-010

E-Mail: [comercial@laboratorioroberto.com.br](mailto:comercial@laboratorioroberto.com.br)

CNPJ /MF : 66.851.577/0001-15 Insc. Estadual : 148.920.607-114

Inscr. Municipal : 9.918.756-6

Ramo de Atividade: Serviços de prótese dentária

Capital Registrado : R\$ 500.000,00

Capital Social : R\$ 500.000,0 Capital integralizado: R\$3.653.030,47

Tem filiais? (S/N) Não Quantas ? 0 (zero)

**DADOS DOS SÓCIOS**

Nome : Roberto Haddad Cargo : Sócio Administrador

Nome : Carmem Lúcia de Araujo Haddad Cargo : Sócia Administradora

**REFERÊNCIAS**

Banco Bradesco S.A. Agência nº 1550 Conta Corrente : 236-4

**REFERENCIAS COMERCIAL**

Dental Tanaka - Sr Ricardo – Tel 011-3107-0486

Dental ABS – Sr Eduardo – Tel 011 – 5581-0975

Dentbras – Sr. Valmir – Tel 011-2094-2209

*[Handwritten initials]*

*[Handwritten signatures and notes: "Sr. Valmir", "Ricardo", "Eduardo"]*

**DADOS DE QUEM ASSINA PELA EMPRESA**

Nome: Fabiana Lopes Montera

Cargo: Representante Comercial

RG 22.260.474-1

CPF 271.871.768-80

Obs: Caso o representante acima não seja um dos sócios da empresa exige-se procuração devidamente assinada e reconhecida em cartório.

**DADOS DO REPRESENTANTE COMERCIAL**

Nome: FABIANA LOPES MONTERA

CPF : 271.871.768-80

RG : 22.620.474-1

Endereço: Rua Sete de Outubro, 74 – Apto 92 MG – Bairro Tatuape

Cidade : São Paulo UF : S.P. Cep 03407-040 Telefone (011) 96190-8884

Fax/Fone : (011) 96190-8884

Todo e qualquer contato deve ser feito com a representação? ( x ) Sim ( ) Não

São Paulo 07 de Março de 2017

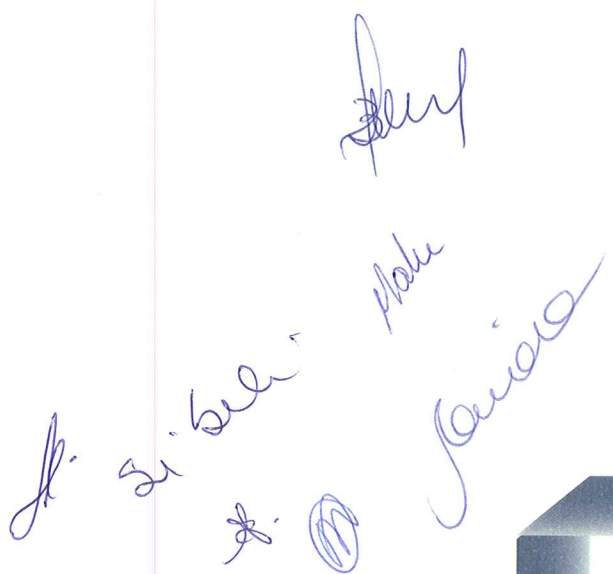


FABIANA LOPES MONTERA

Representante Comercial

CPF nº 271.871.768-80

RG nº 22.620.474-1



*[Handwritten signature]*

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE EMPREGO

Eu, ROBERTO HADDAD apresento essa declaração de emprego, cargos ou funções, remuneradas sob qualquer forma, ou serviços federais, estaduais, municipais, paraestatais, sociedades de economia mista, forças armadas, entidades privadas, etc...

1. Nome das entidades empregadoras: (empresas onde o profissional trabalha)

a) **LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA – EPP**

2. Natureza das atividades que exerce: (funções desempenhadas nas empresas citadas nos itens acima)

a) **TÉCNICO EM PRÓTESES DENTÁRIAS**

3. Horários ou compromissos de trabalho: (horário de trabalho nas empresas citadas nos itens acima)

a) **segunda a sexta das 08:00 as 18:00 horas – sexta-feira das 08:00 às 17:00 hrs**

4. Locais de trabalho: (local de trabalho nas empresas citadas nos itens acima)

a) **RUA MESQUITA, 133 – LABORATÓRIO ROBERTO DE PRÓTESE DENTAL SOC SIMPLES LTDA EPP**

*[Handwritten mark]*

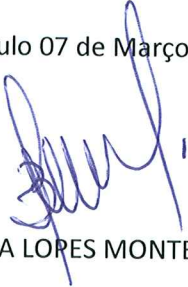
*[Handwritten signatures and notes: "Siseli", "R. Haddad", "R. Haddad", "R. Haddad"]*

CRO LAB 422 | CRO TFD 3758



Declaro não exercer nenhum emprego, cargo ou função, além dos acima enumerados, bem como aceitar as normas vigentes como locador de serviços.

São Paulo 07 de Março de 2017



FABIANA LORES MONTERA

Representante Comercial

CPF nº 271.871.768-80

RG nº 22.620.474-1

\*Obs. Os horários em que serão realizados os atendimentos para o CONIMS não devem ser relacionados nos itens acima.



Si Sei  
Mak  
F. J. J. J. J.  
F. J. J. J. J.



000152



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Governo do ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DIPLOMA 00075

Nos termos dos artigos 26, 28 e 16 da Lei nº 5.692, de 11 de agosto de 1971, é

conferido o título de TÉCNICO DE 2º GRAU em LAB. PROTESE DENTARIA a ROBERTO HADDAD-RG.15.505.599/SP,

filho(a) de EDUARDO HADDAD, profissão MARIE ROSE BAKHOS HADDAD, nome completo

natural de SAO PAULO, cidade SAO PAULO, unidade federada, nascido(a) em 11 de JULHO de 1966,

por ter sido habilitado(a) em 1987, ano HUM MIL NOVECENTOS E OITENTA E SETE, ano por extenso,

em Exames de Suplência Profissionalizante, concernentes à Parte de Formação Especial dos Currículos de 2º Grau, e por já ser possuidor(a) de

Certificado de Conclusão desse Grau. O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas leis do País.

9.0  
V. MARIANA

CENTRO DE EXAMES SUPLETIVOS  
Órgão Expedidor

São Paulo, 19 de FEVEREIRO de 1988

Assinatura do Titulado

Atestado Diretor Dentaria Tarcia

CONFERE COMO ORIGINAL  
DATA: 30/03/12  
ASS: [assinatura]

[Handwritten signatures and stamps in blue ink]

**CERTIDÃO Nº 0076/2016****ROBERTO LABORATÓRIO INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRÓTESE DENTÁRIA**

**CERTIFICAMOS**, para os devidos fins, que o Laboratório de Prótese **ROBERTO LABORATÓRIO INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRÓTESE DENTÁRIA**, com inscrição no CNPJ de nº. 66.851.577/0001-15, estabelecido na Rua Antonio Tavares, 207 – Aclimação – São Paulo/SP, requereu a inscrição nesta Autarquia em 06/05/1991 e está registrado no Conselho Federal de Odontologia conforme termo lavrado em 26/06/1991, às fls. 92, do Livro LPD-4 e está inscrita neste Conselho Regional de Odontologia de São Paulo conforme termo lavrado em 17/07/1991, às fls. 12, do Livro 2, sob o **CROSP LB nº 422**, tendo como responsável técnico o Técnico em Prótese Dentária **ROBERTO HADDAD**, portador do RG nº 15.505.599 da SSP-SP e de CPF/MF nº 085.811.058-07, inscrito neste Conselho Regional de Odontologia sob o **CROSP TPD nº 3.378**. Certificamos ainda, que o referido laboratório está em dia, até o ano de 2016, com suas obrigações financeiras em relação à Tesouraria deste Conselho, tendo em vista que o Exercício de 2017 vence em 31/03/2017. A presente certidão, não exclui o direito do Conselho Regional de Odontologia de São Paulo de exigir a qualquer tempo, eventuais débitos não apurados até o momento, conforme faculta o Art. 142 do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/66). Esta certidão é emitida em duas vias de igual teor, sendo a primeira entregue para os interessados e a segunda arquivada junto ao seu processo de inscrição. Segue assinada, por quem de direito, sob sinete de segurança.-----

São Paulo, 20 de janeiro de 2017.

**Dr. Claudio Yukio Miyake**  
- Presidente -CONFERE COM O ORIGINAL  
DATA: 10/03/17  
Ass:

# INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Esta notificação de lançamento do IPTU do exercício de 2017 contém os principais elementos utilizados para o cálculo do imposto, tais como as áreas construída e de terreno e o uso do imóvel, além do valor a pagar no presente exercício.
- Os dados desta notificação destinam-se somente ao lançamento do IPTU, não importando se o imóvel esteja ou não em situação regular perante as legislações de parcelamento, uso e ocupação do solo ou de edificações.
- Caso exista erro em algum dado cadastral deste documento, o contribuinte poderá impugnar o lançamento no prazo de 90 dias contados a partir da data do vencimento à vista.
- É obrigação do contribuinte informar qualquer alteração dos dados cadastrais do imóvel no prazo de 60 dias da sua ocorrência.
- A atualização do nome do proprietário ou do endereço de entrega e a escolha do dia de vencimento podem ser feitas diretamente pela internet acessando-se o site [www.prefeitura.sp.gov.br/iptu/atualizacao](http://www.prefeitura.sp.gov.br/iptu/atualizacao).
- Para mais informações sobre a impugnação de lançamento ou a atualização de dados cadastrais, acesse a página do IPTU no site da prefeitura: [www.prefeitura.sp.gov.br/iptu](http://www.prefeitura.sp.gov.br/iptu) antes de se dirigir a um dos locais de atendimento ao público:
  - para imóveis residenciais - praça de atendimento de qualquer Subprefeitura;
  - para demais imóveis - praça de atendimento da Secretaria Municipal de Finanças e Desenvolvimento Econômico, exclusivamente mediante prévio agendamento no site [www.prefeitura.sp.gov.br/agendamentosf](http://www.prefeitura.sp.gov.br/agendamentosf).
- Existem duas opções de pagamento do IPTU: à vista, com desconto de 4% no valor total a pagar, desde que o pagamento seja efetuado até a data do vencimento da parcela única, ou parcelado, com essa mesma data de vencimento para a 1ª parcela, porém, sem desconto.
- O não pagamento de qualquer parcela do IPTU acarretará a inclusão do contribuinte no Cadastro Informativo Municipal (CADIN) e a inscrição do débito total (desconsiderando eventuais créditos da NFS-e/Nota Fiscal Paulista) na Dívida Ativa do Município. Neste caso, a cobrança será efetuada por meio de processo judicial, com as respectivas custas, encontrando-se o devedor sujeito, inclusive, à penhora de bens para quitação do valor devido.
- O lançamento do IPTU é efetuado com base nas leis tributárias do Município, em especial nas leis 6.989/66, 10.235/86, 15.889/13, 16.098/14 e 16.272/15.

## INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO

000151

### FORMAS DE PAGAMENTO

- pela Internet, no site dos bancos conveniados;
  - nos caixas de autoatendimento ou em qualquer agência da rede bancária autorizada;
  - nas casas lotéricas e correspondentes bancários autorizados.
- Faça a opção pelo débito automático conforme instruções ao lado.

### PAGAMENTO COM ATRASO

Caso a data de vencimento ocorra em dia em que não haja expediente bancário, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil seguinte, sem a cobrança de qualquer acréscimo.

No pagamento de prestação com atraso incide multa de 0,33% ao dia até o limite de 20%. A partir do mês seguinte ao do vencimento, serão cobrados ainda juros de mora de 1% ao mês e atualização monetária.

Após o vencimento, o sistema já calcula os valores dos acréscimos legais, bastando ter em mãos o número do cadastro do imóvel, abaixo indicado.

### 2ª VIA PARA PAGAMENTO DO IPTU:

Quem fizer opção pelo pagamento parcelado e não receber o aviso de cobrança até 7 dias antes do vencimento de cada parcela deve emitir a 2ª via simplificada no site [www.prefeitura.sp.gov.br/iptu](http://www.prefeitura.sp.gov.br/iptu) ou solicitá-la em uma das Subprefeituras.

### ATENDIMENTO TELEFÔNICO

156

### ATENDIMENTO AO PÚBLICO

Na Praça de Atendimento da Secretaria Municipal de Finanças e Desenvolvimento Econômico, exclusivamente mediante prévio agendamento no site: [www.prefeitura.sp.gov.br/agendamentosf](http://www.prefeitura.sp.gov.br/agendamentosf)

CONFERE COM O ORIGINAL  
DATA: 10/03/17  
ASS: *Malu*

## IPTU 2017

IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO

## Notificação de Lançamento

CADASTRO DO IMÓVEL	DATA BASE	EXERCÍCIO	NL
035.024.0160-8	01/01/2017	2017	01

**CONTRIBUINTE(S)**  
ROBERTO HADDAD  
CARMEN LUCIA DE ARAUJO HADDAD

CPF/CNPJ: 085.811.058-07  
CPF/CNPJ: 149.159.948-05

### VENCIMENTOS

Única	20/02/17	16.759,01
1ª	20/02/17	1.745,73
2ª	20/03/17	1.745,73
3ª	20/04/17	1.745,73
4ª	20/05/17	1.745,73
5ª	20/06/17	1.745,73
6ª	20/07/17	1.745,73
7ª	20/08/17	1.745,73
8ª	20/09/17	1.745,73
9ª	20/10/17	1.745,73
10ª	20/11/17	1.745,73

CASO ALGUM DESSES DADOS ESTEJA INCORRETO, A ATUALIZAÇÃO É OBRIGATORIA  
ACESSE O SITE [WWW.PREFEITURA.SP.GOV.BR/IPTU/ATUALIZACAO](http://WWW.PREFEITURA.SP.GOV.BR/IPTU/ATUALIZACAO) PARA SOLICITAR A CORREÇÃO

**LOCAL DO IMÓVEL**  
R MESQUITA N131 E 133

344-010 CODLOG=13860-6

**MENSAGENS** LIMITE DE DIFERENÇA NOMINAL - LEI 15.889/13

USO	COB	CIII	SZU	TT/EF	TESTADA	ÁREA OCUPADA	ACC
40-NAO RESIDENCIAL	11		1	01	9,00	250	2015

ÁREAS (M2)			VALOR M2 (R\$)			FATORES			BASE DE CÁLCULO (R\$)		FATOR						
CONSTRUÍDA	485	X	CONSTRUÇÃO	2.042,00	X	OBSOLESCÊNCIA	0,9900	X	CONSTRUÇÃO	980467,00	X	ESPECIAL	1,0000	=(A)			
TERRENO INCORPORADO	270	X	TERRENO	1.961,00	X	PROFUNDIDADE	1,0000	X	TIPO TERRENO	1,0000	X	CONDOMÍNIO	1,0000	X	FRAÇÃO IDEAL	1,0000	=(B)
EXCESSO DE ÁREA		X	TERRENO		X	PROFUNDIDADE		X	TIPO TERRENO		X	CONDOMÍNIO		X	FRAÇÃO IDEAL		=(C)
<b>BASE DE CÁLCULO (R\$) (COM DESCONTO)</b>		<b>ALÍQUOTA</b>		<b>DESCONTO /ACRÉSCIMO</b>		<b>IMPOSTOS CALCULADOS</b>		<b>FACTOR ESPECIAL</b>		<b>IMPOSTOS CORRIGIDOS</b>		<b>DEDUÇÕES</b>		<b>IMPOSTO A PAGAR</b>			
(A)+(B) (R\$) - DESCONTO		PREDIAL		PREDIAL R\$ +		PREDIAL R\$		PREDIAL		PREDIAL R\$ -		PREDIAL R\$		PREDIAL R\$			
1509937,00		0,0150		1.539,75		24.188,80		1,0000		24.188,80		6.731,50		17.457,30			
(C) (R\$)		TERRITORIAL		TERRITORIAL R\$		TERRITORIAL R\$		TERRITORIAL		TERRITORIAL R\$		TERRITORIAL R\$		TERRITORIAL R\$			
														*****			



TOTAL DO IPTU (D) + (E)	17.457,30	-	CRÉDITO DA NOTA FISCAL PAULISTANA	=	<b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b>	17.457,30
-------------------------	-----------	---	-----------------------------------	---	----------------------------	-----------

*Malu*  
*Handwritten signatures and notes*

A

000155  
4

# Associação Paulista de Cirurgiões Dentistas

## Regional de Ribeirão Preto

**CERTIFICA** que ROBERTO HADDAD

participou da *2ª Jornada da APCD de Ribeirão Preto* e frequentou o curso de 4 (quatro) horas sobre:

OCLUSÃO

ministrado por:

PROF. TETSUO SAITO

Ribeirão Preto, 18 a 20 de março de 1993

Paulo Alves de Oliveira Jr.  
Secretário da 2ª Jornada

Julio Jorge D'Albuquerque Lóssio  
Coordenador da 2ª Jornada

José Inácio Saadi Salomão  
Presidente da 2ª Jornada

CONFERE COM O ORIGINAL  
DATA: 10/03/17  
ASS: Haddad

José Paulo Zanetti  
Presidente da APCD - Rib. Preto



Regional de Ribeirão Preto

Johnson & Johnson  
Produtos de Qualidade para Prevenção e Higiene Oral.

B3



**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS**

06/02/2017

000157  
0337045

**CERTIDÃO Nº: 5335038**

**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 31/01/2017, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**LABORATÓRIO ROBERTO DE PRÓTESES DENTAL SOC SIMPLES LTDA EPP**, CNPJ: 66.851.577/0001-15, conforme indicação constante do pedido de certidão.\*\*\*\*\*

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor(a). São apontados os feitos com situação em andamento já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado nº 53/2015.

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 6 de fevereiro de 2017.

**PEDIDO Nº:**

0337045



# TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA - EPP  
Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNPJ: 66.851.577/0001-15  
Número de Ordem do Livro: 12

000157

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial: LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA - EPP  
NIRE:  
CNPJ: 66.851.577/0001-15  
Número de Ordem: 12  
Natureza do Livro: Livro Diário Geral  
Município:  
Data do arquivamento dos atos constitutivos: 11/11/2014  
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária:  
Data de encerramento do exercício social: 31/12/2015  
Quantidade total de linhas do arquivo digital: 16042

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial: LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA - EPP  
Natureza do Livro: Livro Diário Geral  
Número de ordem: 12  
Quantidade total de linhas do arquivo digital: 16042  
Data de inicio: 01/01/2015  
Data de término: 31/12/2015



*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

*Handwritten initials in blue ink.*

*Handwritten signature in blue ink.*

Balanco Patrimonial

ATIVO		PASSIVO	
ATIVO	4.200.460,10	PASSIVO	4.200.460,10
ATIVO CIRCULANTE	4.014.003,16	PASSIVO CIRCULANTE	547.429,63
DISPONIVEL	1.809.846,24	FORNECEDORES	1.668,75
Numerários	1.754.537,19	FORNECEDORES	1.668,75
CAIXA	1.754.537,19	FORNECEDORES NACIONAIS	1.668,75
Caixa Geral	1.754.537,19	Fornecedores Nacionais	1.668,75
BANCOS	55.309,05	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	459.845,24
BANCOS CONTA MOVIMENTO	3.555,20	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	459.845,24
Bradesco	1,00	IMPOSTOS E CONTRIBUICOES A RECOLHER	459.845,24
BANCO DO BRASIL	3.554,20	ISS a recolher	35.934,86
APLICACOES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA	51.753,85	Provisao p/ imposto de renda	263.151,09
BRADESCO CDB FACIL CDI	51.753,85	Provisao contribuicao social s/ o lucro	94.582,50
CLIENTES	2.073.240,82	PIS-PASEP a recolher	11.678,85
DUPLICATAS A RECEBER	2.073.240,82	Cofins a recolher	53.902,36
DUPLICATAS A RECEBER	2.073.240,82	IRRF A RECOLHER SOBRE SALARIO	595,58
Duplicatas a receber	2.073.240,82	OBRIGACOES TRABALHISTAS E PREVIDENCIARIA	6.298,82
OUTROS CREDITOS	92.285,65	OBRIGACOES TRABALHISTAS E PREVIDENCIARIA	6.298,82
OUTROS CREDITOS	92.285,65	OBRIGACOES COM O PESSOAL	1.934,06
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	88.680,61	Salarios e ordenados a pagar	1.934,06
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	88.680,61	OBRIGACOES PREVIDENCIARIAS	4.364,76
TRIBUTOS A RECUPERAR / COMPENSAR	3.605,04	INSS a recolher	4.034,06
ICMS a recuperar	3.605,04	FGTS a recolher	330,70
ESTOQUES	38.630,45	OUTRAS OBRIGACOES	79.616,82
ESTOQUES	38.630,45	OUTRAS OBRIGACOES	79.616,82
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	38.630,45	OUTRAS OBRIGACOES	79.616,82
Mercadorias para revenda	38.630,45	OUTRAS CONTAS A PAGAR	79.616,82
ATIVO NÃO CIRCULANTE	186.456,94	PATRIMONIO LIQUIDO	3.653.030,47
IMOBILIZADO	186.456,94	CAPITAL SOCIAL	300.000,00
BENS MÓVEIS	174.935,33	CAPITAL SOCIAL	300.000,00
BENS MÓVEIS	315.741,80	CAPITAL SUBSCRITO	300.000,00
Móveis e utensílios	8.070,00	Capital social	300.000,00
Equipamento de Tecnologia e Informatica	7.900,00	RESERVAS DE LUCROS	1.306.012,08
Maquinas e equipamentos	294.771,80	RESERVAS DE LUCROS	1.306.012,08
Ferramentas	5.000,00	RESERVAS DE LUCROS	1.306.012,08
(-) DEPRECIACOES, AMORT. E EXAUST. ACUM.	(140.806,47)	Lucros Acumulados	1.306.012,08
(-) Depr.Acum.de moveis e utensílios	(8.070,00)	RESULTADO DO EXERCICIO	2.047.018,39
(-) Depr.Acum.equip.Tecnologia Inform.	(7.900,00)	RESULTADO DO EXERCICIO	2.047.018,39
(-) Depr. Acumuladas Maq e Equiptos	(122.461,38)	RESULTADO DO EXERCICIO	2.047.018,39
(-) Depr. Acumuladas de Ferramentas	(2.375,09)	Lucro do Exercício	5.047.018,39
IMOBILIZADO EM ANDAMENTO	11.521,61	(-) ANTECIPACAO DISTRIBUICAO DE LUCRO	(3.000.000,00)
BENS ADQ. CONSORCIO- A CONTEMPLAR	11.521,61		
Veiculos	11.521,61		

São Paulo, 31 de dezembro de 2015.

Reconhecemos a exatidão do presente Balanco Patrimonial, cujos valores do Ativo e Passivo mais Patrimônio Líquido importam em R\$ 4.200.460,10 (quatro milhões, duzentos mil, quatrocentos e sessenta Reais e dez Centavos)

2º SUB-AMBUCI

2º SUB-AMBUCI

SOCIO ADMINISTRADOR

ROBERTO HADDAD

CPF: 087.811.058-07

TECNICO CONTABIL

ROBERTO TADEU PEDREGAL DE CASTRO LIMA

TC CRC: 1SP115014/O-9

COLEGIO NOTARIAL DO BRASIL  
115164  
AUTENTICACAO  
1025A00716073  
OFICIAL DE REGISTRO CIVIL  
Subdistrito - CAMBUCI  
Rua Albuquerque Maranhão, nº 106  
AUTENTICACAO: Autêntico a presente cópia gráfica, a qual confere com o original apresentado do que dou fé.  
22 FEB 2017  
Marcos Tadeu Neves de Almeida  
Esc. autorizado - Custas: R\$ 3,30

COLEGIO NOTARIAL DO BRASIL  
115164  
FIRMA  
1025A00716069



12.º SUB. CAMBUCI - REGISTRO CIVIL  
Rua Albuquerque Maranhão, 106 - CEP: 01540-020 - Fone: (11) 3207-1086 - Cambuci - SP - Capital

Reconheço por semelhança, em documento sem valor econômico, as firmas de ROBERTO HADDAD e ROBERTO TADEU PEDREGAL DE CASTRO LIMA.  
São Paulo, 20 de junho de 2016.  
Em testemunho da verdade.



Empresa: LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA - EPP

Folha: 1

CNPJ: 66.851.577/0001-15

Período: 01/01/2015 a 31/12/2015

## Demonstração do Resultado do Exercício

<b>Receitas Brutas</b>		
Serviços prestados - mercado interno		7.792.576,17 C
		Total: 7.792.576,17 C
<b>(-) Deduções</b>		
ISS		155.851,21 D
COFINS		233.777,29 D
PIS-PASEP		50.651,76 D
		Total: 440.280,26 D
<b>= Receita Líquida</b>		<b>7.352.295,91 C</b>
<b>(-) Custos</b>		
(-) ICMS S/COMPRAS		2.205,54 C
COMPRAS DIVERSAS		196.577,30 D
		Total: 194.371,76 D
<b>= Lucro Bruto</b>		<b>7.157.924,15 C</b>
<b>(-) Despesas Administrativas</b>		
Salários e ordenados		77.295,00 D
Pro - labore		111.930,00 D
13º Salario		5.099,27 D
Ferias		9.035,17 D
INSS		45.935,17 D
FGTS		18.344,74 D
Assistencia medica e social		3.825,44 D
Vale Transporte		8.115,84 D
AUXILIO ALIMENTACAO		10.185,15 D
		Total: 289.765,78 D
<b>(-) Despesas Financeiras</b>		
Juros de mora		5.885,23 D
TARIFAS BANCARIAS		19.092,10 D
		Total: 24.977,33 D
<b>(-) Despesas Gerais</b>		
Energia eletrica		11.567,16 D
Agua e esgoto		2.424,66 D
Telefone		17.892,30 D
Seguros		5.655,93 D
Material de escritorio		867,49 D
Material de higiene e limpeza		151,63 D
Assistencia contabil		12.031,00 D
SERVICOS TERCEIRO P.J.		475.051,23 D
Depreciaco es e amortizaco es		33.727,18 D
Livros, jornais e revistas		1.078,18 D
CORREIO E TELEGRAFOS		10.540,87 D
MANUTENCAO		9.463,20 D
COMBUSTIVEIS		4.482,59 D
PEQUENOS EQUIPAMENTOS		1.480,00 D
VIAGEM E ESTADIAS		2.652,56 D
CONTRIBUICAO SINDICAL		2.234,75 D
REFEICOES		1.123,08 D
HONORARIOS		1.758,15 D
CONDOMINIO		8.446,31 D
COPA COZINHA		702,70 D
UNIFORMES		631,00 D
SERVICOS PESSOA FISICA		404.480,67 D



Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'Maha', 'S. S. S.', and 'J. S. S.'.

Empresa: LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA - EPP

Folha: 2

CNPJ: 66.851.577/0001-15

Período: 01/01/2015 a 31/12/2015

## Demonstração do Resultado do Exercício

GASTOS COM VEICULOS	506,00 D
Total:	1.008.948,64 D
<b>(-) Despesas Tributárias</b>	
IPTU	7.666,09 D
Taxas diversas	3.604,84 D
Total:	11.270,93 D
<b>(+) Receitas Financeiras</b>	
Juros de aplicacoes financeiras	265,25 C
Total:	265,25 C
<b>= Lucro Operacional</b>	<b>5.823.226,72 C</b>
<b>(-) Outras Despesas</b>	
Baixas de imobilizado	75.000,00 D
VENDA DE IMOBILIZADO	50.000,00 C
BAIXA DA DEPRECIACAO	36.316,91 C
Total:	11.316,91 C
<b>= Lucro Contábil Líquido antes da Contribuição Social</b>	<b>5.834.543,63 C</b>
<b>(-) Contribuição Social</b>	
Contribuição Social	224.426,22 D
Total:	224.426,22 D
<b>= Lucro Contábil Líquido antes do Imposto de Renda</b>	<b>5.610.117,41 C</b>
<b>(-) Imposto de Renda</b>	
Imposto de Renda	563.099,02 D
Total:	563.099,02 D
<b>= Lucro</b>	<b>5.047.018,39 C</b>
<b>= Lucro Líquido do Período</b>	<b>5.047.018,39 C</b>

São Paulo, 31 de dezembro de 2015.

SOCIO ADMINISTRADOR  
ROBERTO HADDAD  
CPF: 085.811.058-07

TECNICO CONTABIL  
ROBERTO TADEU PEDREGAL DE CASTRO LIMA  
TC CRC: 1SP115014/O-9



Reconheço por semelhança, em documento sem valor econômico, as firmas de ROBERTO HADDAD e ROBERTO TADEU PEDREGAL DE CASTRO LIMA.  
São Paulo, 20 de junho de 2016.  
Em testemunho da verdade.

WALTER BURGUES DELESTINI - Escrevente Autorizado  
(10/20160620141415) Preço p/firma R\$ 5,35/Total R\$ 10,70

VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDAS E/OU RASURAS"



## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ
	66.851.577/0001-15
NOME EMPRESARIAL	
LABORATORIO ROBERTO DE PROTESE DENTAL SOCIEDADE SIMPLES LTDA - EPP	

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2015 a 31/12/2015
NATUREZA DO LIVRO	NÚMERO DO LIVRO
Livro Diário Geral	12
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
3A.55.55.82.57.C4.20.FC.C3.7E.92.1E.8D.E5.12.C4.8C.E3.EB.20	

### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE
Administrador	08581105807	ROBERTO HADDAD: 08581105807	1156322316187229511	26/05/2015 a 25/05/2018
CONTABILISTA	70047383887	ROBERTO TADEU PEDREGAL DE CASTRO LIMA:70047383887	1156323411054162983	11/04/2016 a 11/04/2019

### NÚMERO DO RECIBO:

3A.55.55.82.57.C4.20.FC.C3.7E.92.1E.  
8D.E5.12.C4.8C.E3.EB.20-8

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 15/04/2016 às 09:42:36

B7.42.88.FF.2B.19.F4.E3  
A8.BB.7E.66.E8.B9.8F.E3



*Subscrito*  
*Roberto Tadeu*  
*Roberto Haddad*  
*Marcos Tadeu*

<b>BALANÇO PATRIMONIAL EM 31/12/2015</b>		
<b>ATIVO</b>		
ATIVO CIRCULANTE		4.014.003,16
ATIVO NÃO CIRCULANTE		186.456,94
TOTAL DO ATIVO		4.200.460,10
<b>PASSIVO</b>		
PASSIVO CIRCULANTE		547.429,63
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		-
PATRIMONIO LIQUIDO		3.653.030,47
TOTAL DO PASSIVO		4.200.460,10



**DEMONSTRAÇÃO DOS INDICES ECONÔMICOS E FINANCEIROS**

Calculos extraídos do BALANÇO PATRIMONIAL registrado no livro Diário Geral Nr. 12 folhas 274 e 275.

<b>INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE ( ILC )</b>			
	4.014.003,16	=	7,33
	547.429,63		
Para cada R\$ 1,00 de dívida a curto prazo a empresa dispõe de R\$ 7,33 para quitar.			
<b>INDICE DE LIQUIDEZ GERAL ( ILG )</b>			
	4.200.460,10	=	7,67
	547.429,63		
Para cada R\$ 1,00 de dívida a curto e longo prazo a empresa dispõe de R\$ 7,67 para quitar.			
<b>INDICE DE SOLVENCIA GERAL ( ISG )</b>			
	4.200.460,10	=	7,67
	547.429,63		
Para cada R\$ 1,00 de dívida a curto e longo prazo a empresa dispõe de R\$ 7,67 para quitar.			
<b>EMPRESA= SOLVENTE</b>			

SÃO PAULO, 31 de dezembro de 2015

ROBERTO HADDAD  
 RG: 15.505.599-9 SP  
 CPF: 085.811.058-07

ROBERTO TADEU PEDREGAL DE CASTRO LIMA  
 TC CRC: 1SP115014/O-9  
 RG. 6.172.638-2 SP  
 CPF 700.473.838-87

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*



LR PRÓTESE DENTAL

Ao  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - COM  
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2017

ENVELOPE Nº 02 - DOCUMENTOS DE HR

LABORATÓRIO ROBERTO DE PRÓT DENTAL SOC SIM  
EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP  
CNPJ 66.851.577/0001-15

RS

Sibelw \* sup. Mah  
P. Pereira

**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO  
L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA.  
CNPJ Nº 06.104.823/0001-4**

**JANAINA BONISSONI AGNOLIN**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em Chopinzinho – PR. aos 08/07/1982, empresária, residente e domiciliada em Chopinzinho – Paraná, à Rua Presidente Dutra, 4224 – Bairro Centro – CEP-85.560-000, portadora da Cédula de Identidade R.G. nº. 6.854.937-0 expedido pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF. Nº. 036 725 869 27, **Titular** da Firma Empresária Janaina Bonissoni Agnolin-ME com sede na Rua 7 de Setembro, 4112 – Bairro Centro – Chopinzinho – Paraná, CEP- 85.560-000, inscrita na Junta Comercial do Paraná sob Nire 41105633082 e no CNPJ Nº 06.104.823/0001-43 Fazendo uso do que permite o parágrafo 3º artigo 968 da Lei nº 10.406/2002, com redação alterada pelo artigo 10, da lei Complementar nº 128, de 19/12/2008, ora TRANSFORMA seu registro de EMPRESÁRIA em SOCIEDADE EMPRESÁRIA, uma vez que admitiu a sócia **LORECI SALETE PÊSS BONISSONI**, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida em Santo Augusto – RS. aos 20/10/1958, empresária, residente e domiciliada em Chopinzinho – PR, à Rua Presidente Dutra, 4224 – Bairro Centro – CEP-85.560-000, portadora da cédula de identidade R.G. nº. 2.038.829-3 expedido pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF nº. 982 081 879 68, 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.

**Cláusula 01ª: NOME EMPRESARIAL:** A Sociedade girará sob o nome empresarial de “**L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA.**”, e terá sede e foro na Rua 7 de Setembro, 4112 – Bairro Centro – Cidade de Chopinzinho, CEP-85.560-000 - Estado do Paraná.

**Cláusula 02ª: CAPITAL SOCIAL:** O Capital social da sociedade é de R\$-20.000,00(Vinte mil reais) divididos em 20.000 (vinte mil) quotas no valor unitário de R\$-1,00 (um real), totalmente integralizadas neste ato, em moeda corrente do país, cabendo a:

SÓCIO	N.º DE QUOTAS	VALOR TOTAL
-Loreci Salete Pêss Bonissoni	18.000	R\$- 18.000,00
-Janaina Bonissoni Agnolin	2.000	R\$- 2.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>20.000</b>	<b>R\$- 20.000,00</b>

**Cláusula 03ª: OBJETO SOCIAL:** A sociedade terá por objeto a atividade de Comércio Varejista de Produtos Médicos e Ortopédicos, Serviços de Prótese Dentária e Fabricação de Materiais para Medicina e Odontologia.

**Cláusula 04ª: PRAZO DE DURAÇÃO:** O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado.

**Cláusula 05ª:** As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento de outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**Cláusula 06ª:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**Cláusula 07ª.** A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

CONFERE COM O ORIGINAL  
DATA 08/03/17  
ASS. *[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO**  
**L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA.**  
**CNPJ Nº 06.104.823/0001-43**

**Cláusula 08ª:** A ADMINISTRAÇÃO da sociedade caberá a sócia Loreci Salete Pêss Bonissoni, com os poderes e atribuições de Administrar os negócios sociais, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**Cláusula 09ª:** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

**Cláusula 10ª:** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios, serão convocados por escrito, com antecedência de 10 dias para deliberar sobre as contas e designarão administrador quando for o caso.

**Cláusula 11ª:** Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "Pró Labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**Cláusula 12ª:** Falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

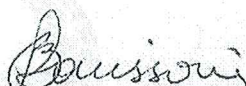
**Parágrafo único -** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

**Cláusula 13ª:** O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não esta impedido de exercer 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.


**Cláusula 14ª: FORO:** Fica eleito o Foro da Comarca de Chopinzinho – Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato sociedade.

E por estarem devidamente contratados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, sendo que a primeira via delas, será encaminhada para arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Chopinzinho, 11 de maio de 2011.

  
 Loreci Salete Pêss Bonissoni

  
 Janaina Bonissoni Agnolin

CONFERE COM O ORIGINAL  
 DATA: 08/03/14  
 ASS: 



<b>JUNTA COMERCIAL DO PARANA</b> CERTIFICO O REGISTRO EM: 30/05/2011 SOB NÚMERO: 41207077111 Protocolo: 11/305332-0, DE 24/05/2011	
L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA	SEBASTIÃO MOTTA SECRETARIO GERAL




**L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA.**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ Nº 06.104.823/0001-43**

**LORECI SALETE PÊSS BONISSONI**, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida em Santo Augusto – RS. aos 20/10/1958, empresária, residente e domiciliada em Chopinzinho – PR, à Rua Presidente Dutra, 4224 – Bairro Centro – CEP-85.560-000, portadora da cédula de identidade R.G. nº. 2.038.829-3 expedido pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF nº. 982 081 879 68, E **JANAINA BONISSONI AGNOLIN**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em Chopinzinho – PR. aos 08/07/1982, empresária, residente e domiciliada em Chopinzinho – Paraná, à Rua Presidente Dutra, 4224 – Bairro Centro – CEP-85.560-000, portadora da Cédula de Identidade RG. nº. 6.854.937-0 expedido pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF. Nº. 036 725 869 27 sócios componentes da sociedade empresária limitada sob o nome empresarial de **L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA. ME.** estabelecida nesta cidade de Chopinzinho – Paraná, na Rua 7 de Setembro, 4112 – Bairro Centro – CEP-85.560-000, inscrita no CNPJ nº. 06.104.823/0001-43 registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41207077111 em sessão de 30/05/2011, resolvem alterar o contrato social, como a seguir se contrata, ao qual se obrigam mutuamente todos os sócios.

**Cláusula Primeira:** A Sócia **Janaina Bonissoni Agnolin**, retira-se desta sociedade e na condição de cedente, cede e transfere as suas quota-parte do capital da sociedade, já integralizada, na quantia de 2.000 quotas, no valor total de R\$-2.000,00 para o sócio **que neste ato Ingressa na sociedade Sr. ADOLFO MINORU YANAGIDA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão Parcial de Bens, nascido em Primeiro de Maio – PR. aos 30/06/1971, empresário, residente e domiciliado em Chopinzinho – PR., à Rua das Hortênsias, 5594 – Bairro São José – CEP-85.560-000, portador da cédula de identidade R.G. nº. 27.540.756-1 expedido pelo Instituto de Identificação do Estado de São Paulo. e CPF nº. 127 076 928 67, que declara haver recebido neste ato, em moeda corrente, dando e recebendo junto ao cessionário, plena, geral e rasa quitação, assim como declara ter recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo dela a reclamar, seja a que título for.

**Cláusula Segunda:** O sócio aqui admitido, na condição de cessionário da parte cedente Sra. Janaina Bonissoni Agnolin, a partir deste contrato assume como solidário todos os direitos e deveres sociais que lhe foi cedido e transferido pelo cedente, passando a fazer parte integrante da sociedade, com idênticos direitos e obrigações assegurados aos demais sócios, conforme estão dispostos no contrato constitutivo da sociedade.

*Bonissoni*

*Adolfo Minoru Yanagida*

*Janaina Agnolin*

CONFERE COM O ORIGINAL  
 DATA: 08/03/14  
 ASS.: *João*





**L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA.**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ Nº 06.104.823/0001-43**

**Cláusula Terceira: CAPITAL SOCIAL:** O Capital social da sociedade é de R\$-20.000,00 (Vinte mil reais) divididos em 20.000 (vinte mil) quotas no valor unitário de R\$-1,00 (um real), totalmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do país, fica assim distribuído entre os sócios:

Nome do Empresário	Nº de Quotas	%	Vlr Nominal em R\$	Valor Total em R\$
<b>Loreci Salete Pêss Bonissoni</b>	18.000	90	1,00	18.000,00
<b>Adolfo Minoru Yanagida</b>	2.000	10	1,00	2.000,00
<b>TOTAL</b>	20.000	100	1,00	20.000,00

**Cláusula Quarta: PRAZO DE DURAÇÃO:** O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado.

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

**Cláusula Sexta:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**Cláusula Sétima:** Todas as demais cláusulas e condições estabelecidas no ato constitutivo da sociedade não alcançadas pelo presente instrumento permanecem em vigor.

**Cláusula 14ª: FORO:** Fica eleito o Foro da Comarca de Chopinzinho – Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato sociedade.

E por estarem devidamente contratados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, sendo que a primeira via delas, será encaminhada para arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Chopinzinho, 22 de maio de 2014.

  
 Loreci Salete Pêss Bonissoni
   
 Janaina Bonissoni Agnolin
   
 Adolfo Minoru Yanagida

**JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ**  
 AGENCIA REGIONAL DE CHOPINZINHO  
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 03/07/2014  
 SOB NÚMERO: 20144052598  
 Protocolo: 14/405259-8, DE 03/07/2014

Empresa: 41 2 0707711 1  
 L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA. -  
 Nara Lucia B Scabeni  
 RG 5 520 714-3  
 Agência Regional Chopinzinho

SEBASTIÃO MOTTA  
 SECRETARIO GERAL



CONFERE COM O ORIGINAL

DATA: 08/03/14

ASS: 



**L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA.  
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL  
CNPJ Nº 06.104.823/0001-43**

**LORECI SALETE PÊSS BONISSONI**, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida em Santo Augusto – RS. aos 20/10/1958, empresária, residente e domiciliada em Chopinzinho – PR, à Rua Presidente Dutra, 4224 – Bairro Centro – CEP-85.560-000, portadora da cédula de identidade R.G. nº. 2.038.829-3 expedido pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF nº. 982 081 879 68, E **ADOLFO MINORU YANAGIDA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão Parcial de Bens, nascido em Primeiro de Maio – PR. aos 30/06/1971, empresário, residente e domiciliado em Chopinzinho – PR., à Rua das Hortênsias, 5594 – Bairro São José – CEP-85.560-000, portador da cédula de identidade R.G. nº. 27.540.756-1 expedido pelo Instituto de Identificação do Estado de São Paulo. e CPF nº. 127 076 928 67 sócios componentes da sociedade empresária limitada sob o nome empresarial de **L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA. ME.** estabelecida nesta cidade de Chopinzinho – Paraná, na Rua 7 de Setembro, 4112 – Bairro Centro – CEP-85.560-000, inscrita no CNPJ nº. 06.104.823/0001-43 registrada na junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41207077111 em sessão de 30/05/2011 e 1ª alteração nº 20144052598 em 03/07/2014, resolvem alterar o contrato social, como a seguir se contrata, ao qual se obrigam mutuamente todos os sócios.

**Cláusula Primeira:** O Sócio **Adolfo Minoru Yanagida**, retira-se desta sociedade e na condição de vendedor, vende e transfere as suas quota-parte do capital da sociedade, já integralizada, na quantia de 2.000 quotas, no valor total de R\$-2.000,00 sendo 1.000 quotas para a sócia **LORECI SALETE PÊSS BONISSONI**, já qualificada acima e 1.000 quotas para a sócia **que neste ato Ingressa na sociedade Sra. CRISTIANI BAGGIO**, brasileira, casada sob o regime de comunhão Parcial de Bens, nascida em Chopinzinho – PR. aos 15/12/1990, empresária, residente e domiciliada em Chopinzinho – PR., à Rua Palmeira Real, 3071 – Bairro Verdi – CEP-85.560-000, portadora da cédula de identidade R.G. nº. 10.416.168-5 expedido pelo Instituto de Identificação do Estado do Paraná e CPF nº. 076 445 649 00, que declara haver recebido neste ato, em moeda corrente, dando e recebendo junto aos cessionários, plena, geral e rasa quitação, assim como declara ter recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo dela a reclamar, seja a que título for.

**Cláusula Segunda:** A sócia aqui admitida, na condição de compradora da parte vendedora Sr. Adolfo Minoru Yanagida, a partir deste contrato assume como solidária todos os direitos e deveres sociais que lhe foi cedido e transferido pelo cedente, passando a fazer parte integrante da sociedade, com idênticos direitos e obrigações assegurados aos demais sócios, conforme estão dispostos no contrato constitutivo da sociedade.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 07/04/2016 08:52 SOB Nº 20162279639.  
PROTOCOLO: 162279639 DE 01/04/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
PR162279639. NIRE: 41207077111.  
L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA - ME



Libertad Bogus  
SECRETÁRIA GERAL  
CURITIBA, 07/04/2016  
www.empresafacil.pr.gov.br

*Minoru*

*Cristiani Baggio*

*Bonissoni*

*Janice*

CONFERE COM O ORIGINAL  
DATA: 08 03 14  
ASS.: *Janice*

*Malu*  
*S. S. S. S.*

**L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA.**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ Nº 06.104.823/0001-43**

**Cláusula Terceira: CAPITAL SOCIAL:** O Capital social da sociedade é de R\$-20.000,00(Vinte mil reais) divididos em 20.000 (vinte mil) quotas no valor unitário de R\$-1,00 (um real), totalmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do país, fica assim distribuído entre os sócios:

Nome do Empresário	NºdeQuotas	%	Vlr Nominal em R\$	Valor Total em R\$
<b>Loreci Salete Pêss Bonissoni</b>	19.000	95	1,00	19.000,00
<b>Cristiani Baggio</b>	1.000	05	1,00	1.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>20.000</b>	<b>100</b>	<b>1,00</b>	<b>20.000,00</b>

**Cláusula Quarta: PRAZO DE DURAÇÃO:** O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado.

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


**Cláusula Sexta:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**Cláusula Sétima:** Todas as demais cláusulas e condições estabelecidas no ato constitutivo da sociedade não alcançadas pelo presente instrumento permanecem em vigor.

**Cláusula Oitava: FORO:** Fica eleito o Foro da Comarca de Chopinzinho – Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato sociedade.

E por estarem devidamente contratados, assinam o presente contrato em 1 (uma) via, sendo que será encaminhada para arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Chopinzinho, 14 de março de 2016.

  
**Loreci Salete Pêss Bonissoni**

  
**Adolfo Minoru Yanagida**

  
**Cristiani Baggio**



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 07/04/2016 08:52 SOB Nº 20162279639.  
 PROTOCOLO: 162279639 DE 01/04/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 PR162279639. NIRE: 41207071111.  
 L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA - ME

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA GERAL  
 CURITIBA, 07/04/2016  
 www.empresafacil.pr.gov.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 2.038.829-3

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2.038.829-3 DATA DE EXPEDIÇÃO: 07/10/2012

NOME: LORECI SALETE PESS BONISSONI

FILIAÇÃO: OSVALDO PESS  
ADELÍCIA MARIA PESS

NATURALIDADE: SANTO AUGUSTO/RS DATA DE NASCIMENTO: 20/10/1958

DOC. ORIGEM: COMARCA=CHOPINZINHO/PR, SÃO JOÃO  
C.CAS=561, LIVRO=2B, FOLHA=142

CPF: 982.081.879-68

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

000171  
*[Handwritten mark]*

982081879 68

“LORECI SALETE PESS BONISSONI”

=20-10-58=

*Bonissoni*

[104/1939-0]

19/10/92

CE F  
0910805-8

*[Handwritten mark]*

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA: 08/03/12

ASS: *[Handwritten signature]*

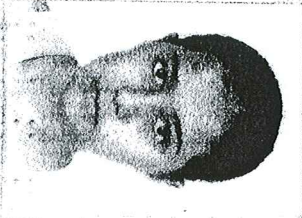
*[Handwritten signatures and marks]*  
Marta Bonero  
Sizeli  
M



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



*Cristiani Baggio*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CIÇONE CALIGRÁFICA

REGISTRO GERAL

10.416.168-5

DATA DE EXPEDIÇÃO

28/06/2005

NOME

CRISTIANI BAGGIO

FILIAÇÃO

LUIZ BAGGIO  
ANA GALIO BAGGIO

NATALIDADE

CHOPINZINHO/PR

DATA DE NASCIMENTO

15/12/1990

DOC ORIGEM

COMARCA=CHOPINZINHO/PR, DA SEDE  
C.NASC 10214,LIVRO=A17,FOLHA=154V

GPF

CURITIBA-PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

CIÇONE CALIGRÁFICA



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF

076.445.649-00

CRISTIANI BAGGIO

15/12/1990



000172

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

CRISTIANI BAGGIO

DATA DE NASCIMENTO

15/12/1990

Nº INSCRIÇÃO

0956 9208 0680

D.V.

ZONA

103

SEÇÃO

0144

MUNICÍPIO / UF

CHOPINZINHO/PR

DATA DE EMISSÃO

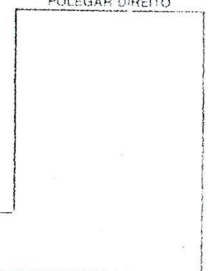
07/02/2008

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL  
Delegado(a) Eleitoral: Angelo Galati

360739 - 0025

POLEGAR DIREITO



*Cristiani Baggio*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA: 08/03/17

ASS: *[Signature]*

*Haka A. S. Jansen*  
*Di Sica*  
*[Signature]*

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

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

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>06.104.823/0001-43</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE</b> <b>SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>10/02/2004</b>
NOME EMPRESARIAL <b>L. S. P. BONISSONI &amp; CIA. LTDA - ME</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>NATURAL LIFE</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b> <b>32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia</b> <b>32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R 7 DE SETEMBRO</b>	NÚMERO <b>4112</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 1</b>	
CEP <b>85.560-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>CHOPINZINHO</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>zair@brturbo.com.br</b>		TELEFONE <b>(46) 3242-3480 / (46) 8823-8481</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>23/10/2004</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **06/03/2017** às **10:30:56** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 06/03/2017

CONFERE COM O ORIGINAL  
 DATA: 08/03/17  
 ASS.: [Assinatura]

*Maku*

*Servico*  
*[Assinatura]*  
*[Assinatura]*

## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ: 06.104.823/0001-43  
NOME EMPRESARIAL: L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA - ME  
CAPITAL SOCIAL: R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:	LORECI SALETE PESS BONISSONI
Qualificação:	49-Sócio-Administrador
Nome/Nome Empresarial:	CRISTIANI BAGGIO
Qualificação:	22-Sócio

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o E-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 06/03/2017 às 10:31 (data e hora de Brasília).

© Copyright Receita Federal do Brasil - 06/03/2017

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA: 08/03/17

ASS: *[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*  
*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Mark]*



**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 015996390-65

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **06.104.823/0001-43**

Nome: **L S P BONISSONI & CIA LTDA**

**Estabelecimento baixado ou paralisado no Cadastro de Contribuintes do ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 04/07/2017 - Fornecimento Gratuito**



A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



CONFERE COM O ORIGINAL

DATA: 08/03/14

ASS.: for

*for*  
*Si-beli*  
*Marta*   




**Município de Chopinzinho - Paraná**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS - DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO**

000176

*[Handwritten mark]*

CERTIDAO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nome.....: L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA  
CPF/CNPJ.....: 06.104.823/0001-43  
Endereço.....: RUA 7 DE SETEMBRO  
Bairro.....: CENTRO  
Cidade.....: CHOPINZINHO

Número Cad...: 161969  
RG/Inscr.....: 0  
Número.....: 4112  
UF.....: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos  
OBS:

CERTIFICO, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, que em nome do Contribuinte, NÃO CONSTA DÉBITOS, referente a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Ressalvando o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do Contribuinte acima, que vierem ser apuradas.

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

Certidão emitida conforme Artigo 349 da Lei Municipal N° 050/2009 de 18/12/2009.

Emitida em 06/03/2017.  
Válida até 60 dias após a data de emissão desta.  
Código/Ano da certidão.....: 468/2017  
Código de autenticidade da certidão: 929397886929397

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

*[Handwritten signature]*

Chopinzinho - PR, 06/03/2017.

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA 08/03/17  
ASS *[Handwritten initials]*

*[Handwritten signatures: Lourenço, S. S. S. S., Marlu A.]*



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

000177

3

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

Nome: **L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA - ME**  
CNPJ: **06.104.823/0001-43**

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 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 14:51:20 do dia 25/10/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/04/2017.

Código de controle da certidão: **3B74.8F6A.3B59.7039**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA: 08/03/14

ASS:

*Servício*

*Malu*

*Sizeli*



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 06104823/0001-43  
**Razão Social:** L S P BONISSONI E CIA LTDA  
**Nome Fantasia:** NATURAL LIFE  
**Endereço:** RUA 7 DE SETEMBRO 4112 SALA 1 / CENTRO / CHOPINZINHO / PR / 85560-000

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:** 27/02/2017 a 28/03/2017

**Certificação Número:** 2017022701303568956192

Informação obtida em 06/03/2017, às 10:17:01.

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

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA: 08/03/17

ASS: *Pris*

*Leandro*

*Maki*

*Silvia*

*(M)*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA - ME

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 06.104.823/0001-43

Certidão nº: 125432838/2017

Expedição: 06/03/2017, às 10:33:59

Validade: 01/09/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que L. S. P. BONISSONI & CIA. LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 06.104.823/0001-43, 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.

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA: 08/03/17

ASS.: *[Assinatura]*



# Município de Chopinzinho

**ESTADO DO PARANÁ**

CNPJ: 76.995.414/0001-60

Rua Miguel Procópio Kurpel, nº 3.811 - Telefax (46) 3242-8600  
85.560-000 CHOPINZINHO PARANÁ

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa L. S. P. BONISSONI & CIA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua 7 de Setembro, nº 4112, Centro, CEP: 85.560-000, Fone (46) 3242-3480, inscrita no CNPJ: 06.104.823/0001-43, prestou para esta municipalidade Serviços de Confecção de Próteses Dentárias: Totais (PT) e Parciais e Removíveis (PPR), através de Licitação pelo Sistema de Registro de Preços.

Satisfazendo as normas exigidas, demonstrando desta forma, plena Capacidade Técnica, cumprindo todos os compromissos assumidos e apresentando ainda, pontualidade na execução dos serviços e eficiência no controle de qualidade.

Chopinzinho, 06 de março de 2017.

TABELIONATO FERRI

*Eduardo Pivatto*  
Município de Chopinzinho

**EDUARDO PIVATTO**

Secretário Municipal de Administração

Selo oYwM6.gLxmT.Gk6wQ, Controle: GoJZV.7fvs  
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

TABELIONATO FERRI - Chopinzinho - Paraná - PR  
Rua 14 de dezembro, 4091 - Fone/Fax (46) 3242-1390

Reconheço por Semelhança a assinatura de EDUARDO PIVATTO.  
Dou fé. Emolumentos: R\$3,95 (MRC 21,73), Selo Funarpen: R\$0,75,  
Funrejus: R\$0,99

Chopinzinho-PR, 06 de março de 2017 - 16:07:04h.

Marcos Rogério Ferri  
Tabelião

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA: 08/03/17

ASS: *[assinatura]*

*[assinatura]*

*[assinatura]*



Conselho Regional de Odontologia  
do Parana

000181

4

**PROTOCOLO**

Protocolo CRO: 43027/2017

Processo CRO: 1033/2017

Processo CFO: 11852/2017

Nome: L.S.P BONISSONI E CIA LTDA -ME

Nome Fantasia: NATURAL LIFE

Iniciado em: 09/03/2017

Assunto: INSCRICAO-CRO-PR-LB-L.S.P BONISSONI E CIA LTDA -ME



Funcionario(a): JOAO GABRIEL DOS SANTOS

CONFERE COM ORIGINAL

DATA 09/03/17

ASS: [Signature]

*Manu*  
*Silvia*  
*[Signature]*  
*[Signature]*

000182

**CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANA**

Av Manoel Ribas, 2281 - Mercês - Curitiba - PR  
 CEP: 80.810-000 Telefone: (41) 3025-9500 Fax: (41) 3025-9524  
 Internet: www.cropr.org.br E-mail: cropr@cropr.org.br

**GUIA DE  
COBRANCA  
BANCARIA**

» <b>Cedente</b>	<b>Agencia</b>	<b>Conta</b>
Conselho Regional de Odontologia - PARANA	3176	2209-8
» <b>Data do Vencimento</b>	<b>Data de Emissao desta Guia</b>	<b>Nosso Numero</b>
10/03/2017	09/03/2017	009 / 74464352019-4
» <b>Dados da Entidade (Inscricao, Nome, Endereco e CNPJ)</b>		
PR-LB-1033/2017	L.S.P BONISSONI E CIA LTDA -ME RUA 7 DE SETEMBRO 4112 SALA 1 CENTRO 85560-000 - CHOPINZINHO - PR	CNPJ: 98208187968
» <b>Descricao dos Valores Cobrados (Valores expressos em Reais)</b>		

Descricao do Pagamento Devido	Ano	Quota	Valor
14 - INSCRICAO EPAO; TPD; LB; TSB; ASB; APD; EPO	2017	Unica	334,23
		Total desta Guia: R\$	334,23

Emitida na QUI 9 MAR 2017 11:49 por JOAO.SEC.PR.D10

RECORTE AQUI. ESTA VIA NAO PRECISA SER LEVADA AO BANCO

RECIBO DO SACADO

**CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANA - CRO-PR**

» <b>Inscricao</b>	<b>Emissao</b>	<b>Nosso Numero</b>	<b>Vencimento</b>
PR-LB-1033/2017	09/03/2017	74464352019-4	10/03/2017
» <b>Valor a Pagar (R\$)</b>			
334,23			

AUTENTICACAO MECANICA

Emitida na QUI 9 MAR 2017 11:49 por JOAO.SEC.PR.D10

Para pessoas com deficiência auditiva ou  
de fala: 0800 726 2492

Duvidas: 0800 726 7474

Caixa.gov.br

Caixa Econômica Federal  
CAIXA AGUI  
COMPROVANTE DE DOLETO

09/03/2017 12:06:04  
 DATA DE EFETIVACAO: 09/03/2017  
 CONVENIO: 000316821  
 OPERACAO: caixa

REPRESENTACAO NUMERICA  
 23793.17601 97446.435208  
 19000.220905 7 70940000033423  
 PACTO EFETUADO EM: 09/03/2017  
 VALOR: R\$ 334,23  
 COD. OPERACAO: 000373104  
 OPERACAO REALIZADA COM SUCESSO

CONFERE COM ORIGINAL  
 DATA: 09/03/17  
 ASS.: *[assinatura]*

*[assinatura]*

*[assinatura]*  
*[assinatura]*  
*[assinatura]*



000183

**CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANA**

Av Manoel Ribas, 2281 - Mercês - Curitiba - PR  
 CEP: 80.810-000 Telefone: (41) 3025-9500 Fax: (41) 3025-9524  
 Internet: www.cropr.org.br E-mail: cropr@cropr.org.br

**GUIA DE  
COBRANCA  
BANCARIA**

➤ <b>Cedente</b>	<b>Agencia</b>	<b>Conta</b>
Conselho Regional de Odontologia - PARANA	3176	2209-8
➤ <b>Data do Vencimento</b>	<b>Data de Emissao desta Guia</b>	<b>Nosso Numero</b>
10/03/2017	09/03/2017	009 / 76864352172-3
➤ <b>Dados da Entidade (Inscricao, Nome, Endereco e CNPJ)</b>		
PR-LB-1033/2017	L.S.P BONISSONI E CIA LTDA -ME RUA 7 DE SETEMBRO 4112 SALA 1 CENTRO 85560-000 - CHOPINZINHO - PR	CNPJ: 98208187968
➤ <b>Descricao dos Valores Cobrados (Valores expressos em Reais)</b>		

Descricao do Pagamento Devido	Ano	Quota	Valor
1 - ANUIDADE	2017	Unica	167,84
Total desta Guia: R\$			167,84

Emitida na QUI 9 MAR 2017 11:49 por JOAO.SEC.PR.D10

RECORTE AQUI. ESTA VIA NAO PRECISA SER LEVADA AO BANCO

RECIBO DO SACADO

**CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANA - CRO-PR**

➤ <b>Inscricao</b>	<b>Emissao</b>	<b>Nosso Numero</b>	<b>Vencimento</b>
PR-LB-1033/2017	09/03/2017	76864352172-3	10/03/2017
➤ <b>Valor a Pagar (R\$)</b>			
167,84			

AUTENTICACAO MECANICA

Emitida na QUI 9 MAR 2017 11:49 por JOAO.SEC.PR.D10

Ovidoria: 0000 725 7474

caixa.gov.br

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 CAIXA AGUI  
 COMPROVANTE DE BOLETO

09/03/2017 12:06:00  
 DATA DE EFETIVACAO: 09/03/2017  
 CONVENIO: 000514021  
 OPERADOR: caixa

REPRESENTACAO NUMERICA  
 23293.17601 97386.435211  
 72000.220904 3 768640000016704  
 PACTO EFETUADO EM: 09/03/2017  
 VALOR: R\$ 167,84  
 COD. OPERACAO: 000373004  
 OPERACAO REALIZADA COM SUCESSO  
 CAIXA AGUI  
 A CAIXA DE TODA A NOITE

CONFERE COM ORIGINAL.

DATA: 09/03/17

ASS: Rui

Mark

Sibel

Joviana