



MUNICÍPIO DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

Concorrência
Nº 3/2019
Processo Administrativo
Nº 280/2019

INTERESSADO

GUILHERME AUGUSTO DE OLIVEIRA LEITE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Objeto

Concessão de Direito Real de Uso NÃO REMUNERADO sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaiti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019;

Prazo de Cessão: 10 anos prorrogável por igual período;

Previsão Contratual: 10 anos prorrogável por igual período;

Critério de Avaliação: Técnica e Preço, Por item;

ENCAMINHAMENTO

DATA	UNIDADE	RÚBRICA	DATA	UNIDADE	RÚBRICA
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		
11			11		
12			12		



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 25/09/2019 09:18:14

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS - EIRELI**
CNPJ: **20.227.117/0001-10**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

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

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

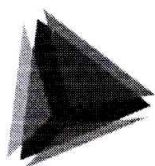
Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Handwritten signatures and initials in blue ink.

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



f z b



TCEPR
Tribuna de Contas do Estado do Paraná



Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor	
Tipo documento	CNPJ
Número documento	20227117000110
Nome	
Período publicação : de	até
Data de Início Impedimento: de	até
Data de Fim Impedimento: de	até

NENHUM ITEM ENCONTRADO PARA O CNPJ: 20227117000110!

f h
q



HABILITAÇÃO



**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP**

CNPJ: 20.227.117/0001-10

NIRE: 41600419499

JOSE ESEQUIEL FARIA, brasileiro, casado sob o regime de Comunhão Parcial de Bens, empresário, natural de Pinhalão/PR, nascido em 04/12/1973, residente e domiciliado na cidade de Ibaiti/PR, sito a Rua Guilherme Meyer, nº. 305, centro, CEP 84.900-000, portador da Cédula de identidade Civil RG nº. 36.260.810-6 SSP/SP e do CPF/MF nº. 897.664.239-20, na condição de titular da **EIRELI - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA**, que gira sob o nome empresarial de **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP**, com sede e foro sito a Rua Vereador Humberto Moacir Schena, nº. 402, centro, no município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, inscrita no CNPJ sob nº. 20.227.117/0001-10, com Ato Constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob nº. 41600419499 por despacho em sessão de 28/01/2016, **RESOLVE** por este instrumento particular de alteração contratual, modificar o seu contrato primitivo de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A empresa que tem sua sede sito a Rua Vereador Humberto Moacir Schena, nº. 402, centro, no município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, fica neste ato alterada para a **RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, Nº. 317, CENTRO, MUNICÍPIO DE IBAITI/PR, CEP 84.900-000.**

CLÁUSULA SEGUNDA: À vista da modificação ora ajustada em consonância com o que determina o art. 2.031 da Lei nº. 10.406/2002 **CONSOLIDA-SE** o **ATO CONSTITUTIVO** com a seguinte redação:

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP**

CNPJ: 20.227.117/0001-10

NIRE: 41600419499

JOSE ESEQUIEL FARIA, brasileiro, casado sob o regime de Comunhão Parcial de Bens, empresário, natural de Pinhalão/PR, nascido em 04/12/1973, residente e domiciliado na cidade de Ibaiti/PR, sito a Rua Guilherme Meyer, nº. 305, centro, CEP



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2018 09:15 SOB Nº 20184704006.
PROTOCOLO: 184704006 DE 09/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803337650. NIRE: 41600419499.
SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP

Libertad Bogus
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 15/08/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP**

CNPJ: 20.227.117/0001-10

NIRE: 41600419499

84.900-000, portador da Cédula de identidade Civil RG nº. 36.260.810-6 SSP/SP e do CPF/MF nº. 897.664.239-20, na condição de titular da **EIRELI - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA**, que gira sob o nome empresarial de **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP**, com sede e foro sito a Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317, centro, Município De Ibaiti/PR, CEP 84.900-000, inscrita no CNPJ sob nº. 20.227.117/0001-10, com Ato Constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob nº. 41600419499 por despacho em sessão de 28/01/2016, **PROMOVE** a consolidação dos atos constitutivos da empresa de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A empresa girará sob o nome empresarial de **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP**, e terá sua sede e domicílio sito Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317, centro, Município De Ibaiti/PR, CEP 84.900-000.

CLÁUSULA SEGUNDA: O capital social é de R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais), divididos em 1.500.000 (um milhão e quinhentos mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real), integralizada, neste ato em moeda corrente nacional do País, pelo empresário:

NOME	%	QUOTAS	R\$
JOSE ESEQUIEL FARIA	100	1.500.000	1.500.000,00
TOTAL	100	1.500.000	1.500.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA: O objeto social da EIRELI será:

- **COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS E INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS, BISTURIS, BOTICÕES, ESTETOSCÓPIOS, HEMOGLUCOTESTE, CERAS DENTAIS E COMPOSTOS PARA RESTAURAÇÃO DENTÁRIA, CIMENTOS PARA USO ODONTOLÓGICO, DENTES ARTIFICIAIS, GEL PARA MOLDES DE DENTADURAS, GESSO DENTAL SINTÉTICO PARA USO ODONTOLÓGICO E FABRICAÇÃO DE KIT CIRÚRGICO CONFECCIONADO EM TNT.**

CLÁUSULA QUARTA: A EIRELI iniciou suas atividades em 27/02/2015 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2018 09:15 SOB Nº 20184704006.
PROTOCOLO: 184704006 DE 09/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803337650. NIRE: 41600419499.
SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP

Libertad Bogus
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 15/08/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



3

**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP
CNPJ: 20.227.117/0001-10
NIRE: 41600419499**

CLÁUSULA QUINTA: A responsabilidade do titular é restrita ao valor de suas quotas, respondendo ainda pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SEXTA: A administração da EIRELI caberá ao titular **JOSE ESEQUIEL FARIA**, com os poderes e atribuições de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor próprio ou de terceiros bem como onerar ou alienar bens imóveis da EIRELI.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Faculta-se ao administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da EIRELI, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Poderão ser designados administradores não titular, na forma prevista no art.º 1.061 da lei 10.406/2002.

CLÁUSULA SÉTIMA: Declara o titular da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, que o mesmo não participa de nenhuma outra empresa, pessoa jurídica dessa modalidade.

CLÁUSULA OITAVA: Ao término da 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 a empresário, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A EIRELI poderá levantar balanços ou balancetes patrimoniais em períodos inferiores há um ano, e o lucro apurado nessas demonstrações intermediárias, poderá ser distribuído mensalmente, a título de Antecipação de Lucros, proporcionalmente às quotas de capital. Nesse caso será observada a reposição dos lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o art. 1.059 da Lei nº. 10.406/2002.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A EIRELI realizará, ao menos uma vez por ano, nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, a deliberação além de outras matérias indicadas na lei ou no ato constitutivo: (I) – tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o balanço patrimonial e o de resultado econômico; (II) – designar administradores, quando for o caso; (III) – tratar de qualquer outro assunto constante da ordem do dia.



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2018 09:15 SOB Nº 20184704006.
PROTOCOLO: 184704006 DE 09/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803337650. NIRE: 41600419499.
SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 15/08/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

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



4

**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP
CNPJ: 20.227.117/0001-10
NIRE: 41600419499**

CLÁUSULA NONA: A EIRELI poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante deliberação assinada pelo titular.

CLÁUSULA DÉCIMA: O empresário poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Falecendo ou interditado o titular da EIRELI, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO ÚNICO: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a EIRELI se resolva em relação a seu titular.

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A EIRELI, acima qualificada, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, nos termos da Lei Complementar nº. 123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Fica eleito o foro da cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento particular de constituição de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, EIRELI, em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2018 09:15 SOB Nº 20184704006.
PROTOCOLO: 184704006 DE 09/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803337650. NIRE: 41600419499.
SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI -
EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 15/08/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

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



5

**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP
CNPJ: 20.227.117/0001-10
NIRE: 41600419499**

Ibaiti/PR, 26 de julho de 2018.

JOSE ESEQUIEL FARIA



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2018 09:15 SOB Nº 20184704006.
PROTOCOLO: 184704006 DE 09/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803337650. NIRE: 41600419499.
SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 15/08/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

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

PR

NOME
JOSE ESEQUIEL FARIA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
36260810 **SESP** **SP**

CPF
897.664.239-20

DATA NASCIMENTO
04/12/1973

FILIAÇÃO
CALIXTO FARIA
MAURA DE JESUS FARIA

PERMISSÃO
ACC **CAT. HAB.**
AD

Nº REGISTRO
03108878306

VALIDADE
23/10/2022

1ª HABILITAÇÃO
22/11/1993

OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
IBAITI, PR

DATA EMISSÃO
30/10/2017

ASSINATURA DO EMISSOR

14516157061
PR913866571

PARANÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1529744976

PROIBIDO PLASTIFICAR
1529744976



TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Vera Lúcia de Oliveira - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84.000-000 - IBAITI - PR

SELO
FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FRG70834

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
SEDE DA COMARCA

Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. Mª Luzia - Ibaíti - PR - CEP: 84900-000
Fones: (43) 3546-1465 / 3546-3915 / 3546-3854 - E-mail: tabelionatonegroao@hotmail.com

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data.

Ibaíti-PR, 24 de Setembro de 2019

Vera Lucia de Oliveira
VERA LUCIA DE OLIVEIRA
ESCREVENTE
FUNARPEN - SEL0 DIGITAL FRG70834
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Vera Lúcia de Oliveira - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84.000-000 - IBAITI - PR

f C P

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.

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

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 20.227.117/0001-10 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 07/05/2014
NOME EMPRESARIAL SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SP ODONTO			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári			
LOGRADOURO R DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS	NÚMERO 317	COMPLEMENTO	
CEP 84.900-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO IBAÍ	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO SPODONTO@SPODONTO.COM.BR		TELEFONE (43) 3546-6003	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/05/2014	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **03/09/2019** às **14:14:29** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)



Preparar Página
para Impressão

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

[Atualize sua página](#)

Handwritten signature and initials in blue ink.



RECEITA ESTADUAL



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS

90663574-70

Inscrição CNPJ

20.227.117/0001-10

Início das Atividades

05/2014

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS -EIRELI

Título do Estabelecimento SP ODONTO

Endereço do Estabelecimento RUA DEL. ABRILINO BARBOSA RIBAS, 317 - CENTRO - CEP 84900-000
FONE: (43) 3546-6003

Município de Instalação IBAITI - PR, DESDE 05/2014
(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018

Natureza Jurídica 230-5 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (EIRELI)

Atividade Econômica Principal do Estabelecimento 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
3250-7/01 - FABRICACAO DE INSTRUMENTOS NAO-ELETRONICOS E UTENSILIOS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, ODONTOLOGICO E DE LABORATORIO

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	897.664.239-20	JOSE ESEQUIEL FARIA	TITULAR PESSOA FÍSICA

Este CICAD tem validade até 03/10/2019.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

CAD/ICMS Nº 90663574-70

Emitido Eletronicamente via Internet
03/09/2019 14:14:10



Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Handwritten signature and initials in blue ink.



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



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

Nome: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI
CNPJ: 20.227.117/0001-10

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

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

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

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

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

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

Emitida às 03:21:58 do dia 15/08/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/02/2020.

Código de controle da certidão: **3391.184C.22B5.0985**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Handwritten signature in blue ink.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná



Certidão Positiva
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
com Efeitos de Negativa
(Art. 206 do CTN)
Nº 020546783-25

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **20.227.117/0001-10**

Nome: **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS -EIRELI**

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 existir pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou VI, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

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 02/11/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA 2274/2019

IMPORTANTE:

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 30/10/2019

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 9ZTMZZ2QEMZ544M5EBT

REQUERENTE: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI

PROTOCOLO:

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

54151

20.227.117/0001-10

057

ENDEREÇO

RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 317 - CENTRO CEP: 84900000 Ibaí - PR

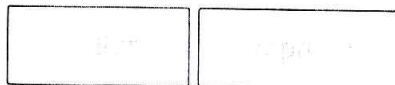
ATIVIDADES

Comércio atacadista de produtos odontológicos, Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

Handwritten signature and initials in blue ink.

Observações:

Ibaí, 01 de Agosto de 2019



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.227.117/0001-10

Razão Social: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

Endereço: R DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS 317 / CENTRO / IBAÍ / PR / 84900-000

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: 07/09/2019 a 06/10/2019

Certificação Número: 2019090703241263394513

Informação obtida em 12/09/2019 15:11:12

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

Handwritten signature in blue ink.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página

de 1



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 20.227.117/0001-10

Certidão nº: 182260810/2019

Expedição: 03/09/2019, às 14:12:35

Validade: 29/02/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - E I R E L I** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.227.117/0001-10**, **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.

Handwritten signature and initials

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE Ibaiti

CARTORIO DISTRIBUIDOR
Rua Paraná - Centro
Ibaiti/PR - 84.900-00

TITULAR
RENERIO GONCALVES LEITE
JURAMENTADO
RENERIO GONCALVES LEITE FILHO



Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA, CONCORDATA e RECUPERAÇÃO JUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI

CNPJ 20.227.117/0001-10, no período compreendido entre a presente data e os últimos 10 anos que a antecedem.



Ibaiti/PR, 03 de Setembro de 2019, 13:35:07

RENERIO GONCALVES LEITE FILHO



Handwritten signature and initials in blue ink.



TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS

ANTONIO GRASSANO NETO - AGENTE DELEGADO

protesto@cartoriograssano.com.br

RUA JOAQUIM DA SILVA REIS, 1000 - SALA 05 - 43 3546-1383
CEP 84900-000 - IBAITI - PARANÁ



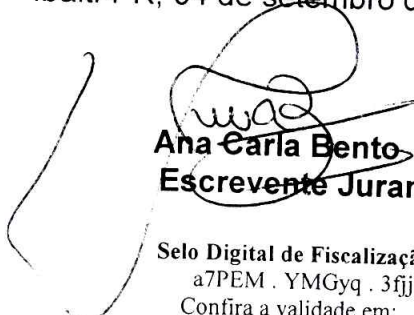
CERTIDÃO NEGATIVA DE PROTESTO Nº 550/2019 PROTOCOLO: 150

CERTIFICO, a pedido do Sr.(a) que revendo os livros de registro de protesto existentes neste Ofício, no período correspondente aos últimos 5 anos, **NÃO** encontrei qualquer título protestado em que figure como devedor(a):

SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, inscrito(a) no CPF/CNPJ sob nº **20.227.117/0001-10**.

O referido é verdade e dou fé.

Ibaíti-PR, 04 de setembro de 2019.


Ana Carla Bento
Escrevente Juramentada

Selo Digital de Fiscalização
a7PEM . YM Gyq . 3fjjG - 9TU2x . DYY60
Confira a validade em:
www.funarpen.com.br



TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Vera Lucia de Oliveira - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84900-000 - IBAITI - PR
SELO
FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FRG70836

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
SEDE DA COMARCA
Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. Mª Luzia - Ibaíti - PR - CEP: 84900-000
Fones: (43) 3546-1465 / 3546-3915 / 3546-3854 - E-mail: tabelionato@negrao@hotmail.com

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data.
Ibaíti-PR, 24 de Setembro de 2019

VERA LUCIA DE OLIVEIRA
ESCREVENTE
FUNARPEN - SELO DIGITAL FRG70836
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Vera Lucia de Oliveira - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84900-000 - IBAITI - PR

Handwritten marks: a stylized 'L' and a signature.



FUNARPEN

FUNDO DE APOIO AO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS



VERIFICAÇÃO DO SELO DIGITAL

Selo digital: **a7PEM** **YMGyq** **3fjjG**
Controle: **9TU2x** **DYY60**

INFORMAÇÕES DO CARTÓRIO

Nome do Ofício: TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS

Responsável: ANTONIO GRASSANO NETO

Endereço: Rua Joaquim da Silva Reis, 1000

Cidade/UF: IBAÍ/PR

Telefone: (43) 35461383

INFORMAÇÕES DO SELO

Documento emitido: Certidão de Título

Data de Geração: 04/09/2019 às 13:45

Número de Protocolo: 000002

CPF/CNPJ: 11111...

Handwritten signature and initials in blue ink.

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000
Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br
CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



ANEXO III
PROCESSO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 03/2019

**DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO DO LOCAL A SER INSTALADO
O EMPREENDIMENTO**

A proponente abaixo assinada, participante da licitação modalidade **CONCORRÊNCIA Nº 03/2019**, por seu representante legal, **DECLARA**, para todos os fins que se fizerem necessários, sob as penas da lei, que é conhecedora do local onde deverá ser instalado o empreendimento, suas condições estruturais, relevo, topografia, situação fática, divisas e confrontações, composição do solo, infraestrutura e acesso, além de outros fatores de interesse desta licitante.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Ibaiti/PR, 20 de setembro de 2019.

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP**
CNPJ/MF: 20.227.117/0001-10
JOSE ESEQUIEL FARIA
CPF/MF: 897.664.239-20
RG Nº. 36.260.810-6 SSP/SP
REPRESENTANTE LEGAL

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000

Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br

CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



ANEXO IV
PROCESSO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 03/2019

**DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO
ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

A proponente abaixo assinada, participante da licitação modalidade **CONCORRÊNCIA Nº 03/2019**, por seu representante legal, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei n.º 9.854, de 27 de outubro de 1999, na forma e sob as penas impostas pela Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, que não emprega menor de dezoito anos em sua empresa.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Ibaiti/PR, 20 de setembro de 2019.

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP**

CNPJ/MF: 20.227.117/0001-10

JOSE ESEQUIEL FARIA

CPF/MF: 897.664.239-20

RG Nº. 36.260.810-6 SSP/SP

REPRESENTANTE LEGAL

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000

Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br

CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



ANEXO V

PROCESSO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 03/2019

**DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DE QUE A EMPRESA
LICITANTE NÃO FOI DECLARADA INIDÔNEA PARA CONTRATAR COM O
PODER PÚBLICO**

Eu, **JOSE ESEQUIEL FARIA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, inscrito no CPF sob o nº. 897.664.239-20, residente e domiciliado na Rua Guilherme Meyer, nº. 305, centro, no município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, na condição de representante legal da empresa **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº. 20.227.117/0001-10, com sede na Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317, centro, no município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, participante da licitação modalidade **CONCORRÊNCIA Nº 03/2019**, realizada pelo Município de Ibaiti, **DECLARO**, para todos os fins que se fizerem necessários, sob as penas da lei, que a referida empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, nos termos do inciso IV do art. 87 da Lei 8.666/93 e suas alterações e que não existem superveniências de fatos impeditivos para sua habilitação.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Ibaiti/PR, 20 de setembro de 2019.

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP**

CNPJ/MF: 20.227.117/0001-10

JOSE ESEQUIEL FARIA

CPF/MF: 897.664.239-20

RG Nº. 36.260.810-6 SSP/SP

REPRESENTANTE LEGAL

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000
Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br
CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



ANEXO VII
PROCESSO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 03/2019

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE AMBIENTAL

A empresa **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº. 20.227.117/0001-10, com sede na Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, neste ato representada por **JOSE ESEQUIEL FARIA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, inscrito no CPF sob o nº. 897.664.239-20, residente e domiciliado na Rua Guilherme Meyer, nº. 305, centro, no município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, participante da licitação modalidade **CONCORRÊNCIA N.º 03/2019** do Município de Ibaiti, **DECLARO**, para todos os fins que se fizerem necessários, sob as penas da lei civil e penal, que nos responsabilizamos pelo cumprimento e observância da legislação ambiental, arcando com as reparações e recomposições em decorrência de eventuais danos causados ao meio ambiente em virtude da atividade econômica exercida no local, ficando o Município de Ibaiti – PR, isento de qualquer tipo de responsabilidade, seja principal, acessória ou subsidiária.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Ibaiti/PR, 20 de setembro de 2019.

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP**
CNPJ/MF: 20.227.117/0001-10
JOSE ESEQUIEL FARIA
CPF/MF: 897.664.239-20
RG Nº. 36.260.810-6 SSP/SP
REPRESENTANTE LEGAL

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000

Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br

CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



ANEXO IX
PROCESSO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 03/2019

**DECLARAÇÃO DE QUE ACEITA A CONCESSÃO PELO
PRAZO DE DEZ (10) ANOS**

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**, CNPJ/MF nº. 20.227.117/0001-10, sediada na Rua Delegado Abrilino
Barbosa Ribas, nº. 317, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, por
seu representante legal, o Sr. **JOSE ESEQUIEL FARIA**, brasileiro, casado sob o regime de
comunhão parcial de bens, empresário, inscrito no CPF sob o nº. 897.664.239-20, residente e
domiciliado na Rua Guilherme Meyer, nº. 305, centro, no município de Ibaiti, Estado do
Paraná, CEP 84.900-000, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que aceita a concessão, de
incentivo industrial/comercial, na forma de concessão de direito real de uso sobre bem
imóvel, para instalação de empresa, pelo prazo de 10 (dez) anos, previsto neste edital de
CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 03/2019 e cumprirá integralmente as exigências
editais.

Ibaiti/PR, 20 de setembro de 2019.

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP**
CNPJ/MF: 20.227.117/0001-10
JOSE ESEQUIEL FARIA
CPF/MF: 897.664.239-20
RG Nº. 36.260.810-6 SSP/SP
REPRESENTANTE LEGAL

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000
Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br
CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



ANEXO X
PROCESSO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 03/2019

**DECLARAÇÃO DE QUE NA HIPÓTESE DE ALTERAÇÃO DA RAZÃO
SOCIAL OU CONSTITUIÇÃO DE NOVA EMPRESA, MANTERÁ NO
MÍNIMO UM TERÇO (1/3) DOS SÓCIOS NA EMPRESA.**

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**, CNPJ/MF nº. 20.227.117/0001-10, sediada na Rua Delegado Abrilino
Barbosa Ribas, nº. 317, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, por
seu representante legal, o Sr. **JOSE ESEQUIEL FARIA**, brasileiro, casado sob o regime de
comunhão parcial de bens, empresário, inscrito no CPF sob o nº. 897.664.239-20, residente e
domiciliado na Rua Guilherme Meyer, nº. 305, centro, no município de Ibaiti, Estado do
Paraná, CEP 84.900-000, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que na hipótese de alteração da
razão social ou constituição de nova empresa, no mínimo um terço (1/3) dos sócios
permanecerão os mesmos, na eventual concessão de incentivo industrial/comercial, na forma
de concessão de direito real de uso sobre bem imóvel, para instalação de empresa, previsto
neste edital de **CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 03/2019** e cumprirá integralmente as
exigências editalícias.

Ibaiti/PR, 20 de setembro de 2019.

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP**

CNPJ/MF: 20.227.117/0001-10

JOSE ESEQUIEL FARIA

CPF/MF: 897.664.239-20

RG Nº. 36.260.810-6 SSP/SP

REPRESENTANTE LEGAL

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000

Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br

CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



ANEXO XI
PROCESSO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 03/2019

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO INTEGRA SEU CORPO SOCIAL, NEM EM SEU
QUADRO FUNCIONAL, EMPREGADO PÚBLICO, MEMBRO COMISSIONADO
DE ÓRGÃO DIRETO OU INDIRETO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL, OU
PARLAMENTAR DE QUALQUER ESFERA DA ADMINISTRAÇÃO.**

A empresa **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP**, inscrita no CNPJ sob o nº. 20.227.117/0001-10, por
intermédio de seu representante legal o Sr. **JOSE ESEQUIEL FARIA**, portador da Carteira
de Identidade nº 36.260.810-6 SSP/SP e do CPF nº 897.664.239-20, **DECLARA**, para todos
os fins de direito, sob as penas da lei que não integra no quadro social, nem no quadro
funcional empregado público, membro comissionado de órgão direto ou indireto da
Administração Municipal ou parlamentar de qualquer esfera da administração.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Ibaiti/PR, 20 de setembro de 2019.

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP**

CNPJ/MF: 20.227.117/0001-10

JOSE ESEQUIEL FARIA

CPF/MF: 897.664.239-20

RG Nº. 36.260.810-6 SSP/SP

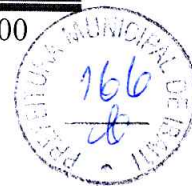
REPRESENTANTE LEGAL

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000

Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br

CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



ANEXO VIII
PROCESSO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 01/2018

RELAÇÃO DOS IMÓVEIS A SEREM CONCEDIDOS

1.1. Imóvel – fração ideal do imóvel equivalente a 6.000,00 m², cercado em alambrado, tela e postes de concreto, conforme memorial descritivo anexo ao Processo Licitatório em destaque.

1.2. Benfeitorias - Um barracão industrial de alvenaria, novo, com 1.000 m² de área construída, construído em estrutura pré-moldada, com fechamento das paredes em alvenaria de tijolos 6 furos, emboçado e pintura em textura acrílica interna e externa, com sanitários masculino e feminino, com revestimento em azulejo até o teto, divisórias em granito, porta em madeira pintada, vasos com caixa acoplada, lavatório em bancada de granito com cuba em louça. Banheiro para PDE, com revestimento em azulejo até o teto, vasos com caixa acoplada, lavatório de louça em coluna, uma copa revestida de azulejos até o teto, pia de marmorite e bancada, um depósito para materiais de limpeza com tanque em louça, esquadrias metálicas, vidros transparentes 4 mm, porta de acesso ao escritório com vidro temperado, Instalação elétrica de 125A, salão iluminado com refletores de 400 watts, iluminação externa com 06 refletores, e demais dependência com iluminação de LED, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, Ibaiti – Pr.

1.3. Avaliação: Terreno – R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), Barracão - R\$ 960.000,00 (novecentos e sessenta mil reais), totalizado em R\$ 1.260.000,00 (Um milhão duzentos e sessenta reais), conforme Laudos anexados ao presente procedimento licitatório.

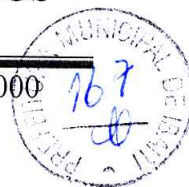
[Handwritten signature and initials]

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000

Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br

CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



ANEXO VI
PROCESSO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 03/2019

**DECLARAÇÃO DE PROJEÇÃO DE FATURAMENTO
MÉDIO ANUAL**

Eu, **JOSE ESEQUIEL FARIA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, inscrito no CPF sob o nº. 897.664.239-20, residente e domiciliado na Rua Guilherme Meyer, nº. 305, centro, no município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000 e **CARLOS HENRIQUE DIAS**, brasileiro, solteiro, contador, inscrito no CPF sob nº. 067.453.479-46 e CRC nº. PR-065579/O-8, residente e domiciliado na Rua Paraná, nº. 473, centro, no município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, na condição, respectivamente, de representante legal e contador da empresa **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP**, inscrita no CNPJ sob n.º 20.227.117/0001-10, com sede na Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317, centro, no município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, participante da licitação modalidade **CONCORRÊNCIA N.º 03/2019**, realizada pelo Município de Ibaiti, **DECLARAMOS**, para todos os fins que se fizerem necessários, sob as penas da lei, que em decorrência do empreendimento a ser instalado no Município de Ibaiti, relativamente ao presente certame a projeção de faturamento médio anual da proponente no exercício de 2019 é de R\$ 10.510.000,00 (dez milhões, quinhentos e dez mil reais), conforme consta na proposta objeto do Anexo II deste edital.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ibaiti/PR, 20 de setembro de 2019.

JOSE ESEQUIEL FARIA
CPF/MF: 897.664.239-20
REPRESENTANTE LEGAL

CARLOS HENRIQUE DIAS
CPF/MF: 067.453.479-46
CRC PR-065579/O-8
CONTADOR



Bradesco



Atestado de Idoneidade Financeira - para PJ

Nome da Empresa	CNPJ/ME
SP ODONTO DIST. DE PROD. ODONTOLÓGICOS - EIRELI - EPP	20.227.117/0001-10

A quem possa interessar

Declaramos que a Empresa em referência sempre apresentou-se com correção nas transações mantidas com este Banco, nada constando, até a presente data, que possamos citar em seu desabono.

Esclarecemos, ainda, que este estabelecimento, por si só ou por seus administradores ou acionistas detentores de seu controle, não participa do capital ou da direção da empresa acima mencionada.

Local: Jaboti

Data: 19/09/2019

Aqui está fotocópia e reprodução fiel do documento apresentado neste cartório,
nesta data.

Jaboti

Lei 13.28 de 18/07/2001

SELO

FUNARPEN

Tabelionato de Notas

Exclusivo para

Autenticação de Cópia

Nº FQZ80255

DISTRITO DE JABOTI

Banco Bradesco S.A. (Assinaturas Autorizadas)

Thaís Mendes de Oliveira
147861

Bruna Messias Pereira
159935

Fone Fácil Bradesco
Consultas, Informações e Serviços Transacionais
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022
Demais Localidades: 0800 570 0022
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,
contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.



DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE FINANCEIRA - INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE FINANCEIRA

Declaramos para os devidos fins que a empresa SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, pessoa jurídica de direito privado com sede nesta cidade de Ibaí Estado do Paraná, domiciliada a rua Abrilino Barbosa Ribas 317, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ, sob o nº 20.227.117-0001-10 é cliente desta instituição financeira desde 28/05/2014, e vem demonstrando idoneidade moral e financeira nos seus negócios.

Por sua expressão da verdade, e para que se produza os devidos efeitos legais, firmamos a presente.

Jaboti 24/09/2019

SELO FUNARPEN

Lei 13.228 de 10/06/2017

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FQZ80256

Louis Pedro Batista
Gerente de PA

Ibaí, 13 de Setembro de 2019.

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



Bradesco



Atestado de Idoneidade Financeira - Pessoa Física

Nome do Cliente
JOSE ESEQUIEL FARIA

CPF/CNPJ/MF
897.664.239-20

A quem possa interessar:

Declaramos que o(a) Cliente em referência sempre apresentou-se com correção nas transações mantidas com este Banco, nada constando, até a presente data, que possamos citar em seu desabono.

Local: **IBAITI PR**

Data: **23/09/2019**

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste cartório,
nesta data

Jaboti

24/09/2019
[Signature]



Ivan Alexandre
01/09/2019

Banco Bradesco S.A. (Assinaturas Autorizadas)

Fone Fácil Bradesco
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022
Demais Localidades: 0800 570 0022
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,
contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

[Handwritten initials and marks]



DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE FINANCEIRA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE FINANCEIRA

Declaramos para os devidos fins que o Sr. Jose Esequiel Faria, pessoa física com endereço nesta cidade de Ibaiti Estado do Paraná, domiciliado à rua Guilherme Mayer n 305, devidamente inscrito no Cadastro de Pessoa Física - CPF, n° 897664239-20, é cliente desta instituição financeira desde 11-08-2017, e vem demonstrando idoneidade moral e financeira nos seus negócios.

Confirmo:

Por ser expressão da verdade, e para que se produza os devidos efeitos legais, firmamos a presente.

Esta fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste cartório,
nesta data.

Jaboti

24/09/2019



CO DISTRITAL DE JABÓTI

Louis Pedro Batista
Gerente de PA

Ibaiti, 13 de Setembro de 2019.

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

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, 317, centro, Ibaiti-PR – CEP: 84.900-000
FONE: (043) 3546-6003
CNPJ: 20.227.117/0001-10



Ibaiti-PR, 23 de setembro de 2019.

A
Prefeitura Municipal de Ibaiti.

EDITAL DE CONCORRÊNCIA PÚBLICA 003/2019

CARTA DE PROPOSTA COM AS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

A empresa **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP**, devidamente inscrita no CNPJ: 20.227.117/0001-10, com sede à Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317, centro, Ibaiti-Paraná, CEP 84.900-000, vem mui respeitosamente presença de Vossa Senhoria apresentar as atividades propostas a serem exercidas no referido local, objeto do presente Edital.

A instalação da sede da empresa nesse local favorecerá na ampliação da empresa e das atividades, bem como para o atendimento das normas da ANVISA, influenciando diretamente no aumento da produção e geração de empregos diretos e indiretos.

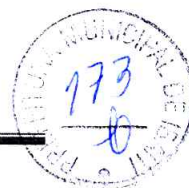
Atividade a ser desenvolvida na empresa:

- Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos;
- Fabricação e distribuição de kits em Tecido Não Tecido (TNT), para procedimentos odontológicos.

JOSE ESEQUIEL FARIA
CPF: 897.664.239-20
TITULAR

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, 317, centro, Ibaiti-PR – CEP: 84.900-000
FONE: (043) 3546-6003
CNPJ: 20.227.117/0001-10



Ibaiti-PR, 23 de setembro de 2019.

A
Prefeitura Municipal de Ibaiti.

EDITAL DE CONCORRÊNCIA PÚBLICA 003/2019

DESENVOLVIMENTO PRETENDIDO PARA OS PRÓXIMOS 05 ANOS

A empresa **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP**, devidamente inscrita no CNPJ: 20.227.117/0001-10, com sede à Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317, centro, Ibaiti-Paraná, CEP 84.900-000, vem mui respeitosamente presença de Vossa Senhoria apresentar o desenvolvimento pretendido pela empresa para os próximos 05 anos.

1-Áreas de futuras instalações:

Área construída atual: 1.000 m²

Área total construída em 05 anos: 2.185 m²

Projeto de ampliação por ano de atividade:

1º ano: 285,00m²

2º ano: 300,00m²

3º ano: 200,00m²

4º ano: 200,00m²

5º ano: 200,00m²

2-Utilização da área pretendida em m² nos próximos 05 anos:

Área administrativa (ampliação): 235,00

Área de Produção (Atual e ampliação): 1.500,00

Oficinas de manutenção (ampliação): 100,00

Pátios de estacionamento e carga/descarga (ampliação): 150,00

Estoque (atual e ampliação): 200,00

TOTAL:..... **2.185m²**

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, 317, centro, Ibaiti-PR – CEP: 84.900-000
FONE: (043) 3546-6003
CNPJ: 20.227.117/0001-10



3-Mercado:

Indicador de colocação dos produtos que serão fabricados na nossa unidade:

LOCALIZAÇÃO	PERCENTUAL	
	Atual	Futuro
Paraná	10,55%	15%
Outros Estados	89,45%	85%
Exterior	0,00%	0,00%

4 - Mão-de-obra para unidade a ser instalada:

CATEGORIA	1º ano	2º ano	3º ano	4º ano	5ºano
A- Funcionários administrativos	15	18	18	19	20
B- Técnicos	02	02	02	02	02
C-Operários qualificados	45	50	55	65	70
D-Operários não qualificados	03	05	05	06	07
TOTAL	65	75	80	92	99

SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, 317, centro, Ibaíti-PR – CEP: 84.900-000
FONE: (043) 3546-6003
CNPJ: 20.227.117/0001-10



5-Quadros de usos de fontes dos recursos para as instalações

Discriminar as aplicações em reais para cada item

A) USOS	ATUAL (R\$)	FUTURO (R\$)
A1-Terrenos		
A2-Obras Civas	100.000,00	200.000,00
A3-Máquinas e equipamentos	50.000,00	100.000,00
A4-Outras aplicações fixas (veículo, móveis, etc)	50.000,00	100.000,00
SUBTOTAL	200.000,00	400.000,00
A5-Capital de giro	600.000,00	1.000.000,00
TOTAL (A)	800.000,00	1.400.000,00
B) FONTES	ATUAL (R\$)	FUTURO (R\$)
B1-Rec. Próprios existentes	800.000,00	1.000.000,00
B2-Rec. Próprios a capitalizar		300.000,00
B3-Valor financiamento pretendido		100.000,00
TOTAL (B)	800.000,00	1.400.000,00

6 - Faturamento anual previsto para:

1º ano: 12.500.000,00

2º ano: 13.800.000,00

3º ano: 14.500.000,00

4º ano: 16.000.000,00

5º ano: 17.500.000,00

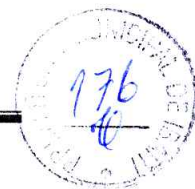
[Handwritten signatures and initials]

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, 317, centro, Ibaíti-PR – CEP: 84.900-000

FONE: (043) 3546-6003

CNPJ: 20.227.117/0001-10



7-Faturamento anual do ICMS previsto para:

1º ano: 598.000,00

2º ano: 652.800,00

3º ano: 688.500,00

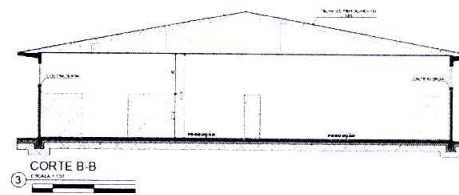
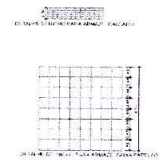
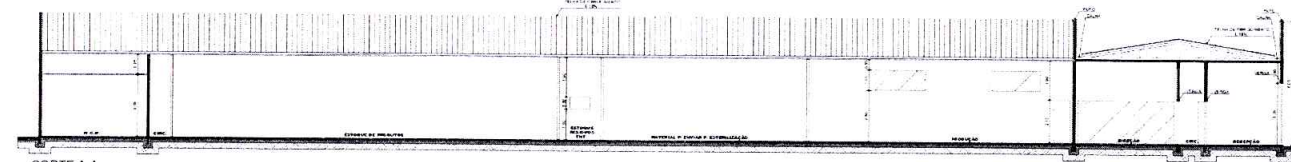
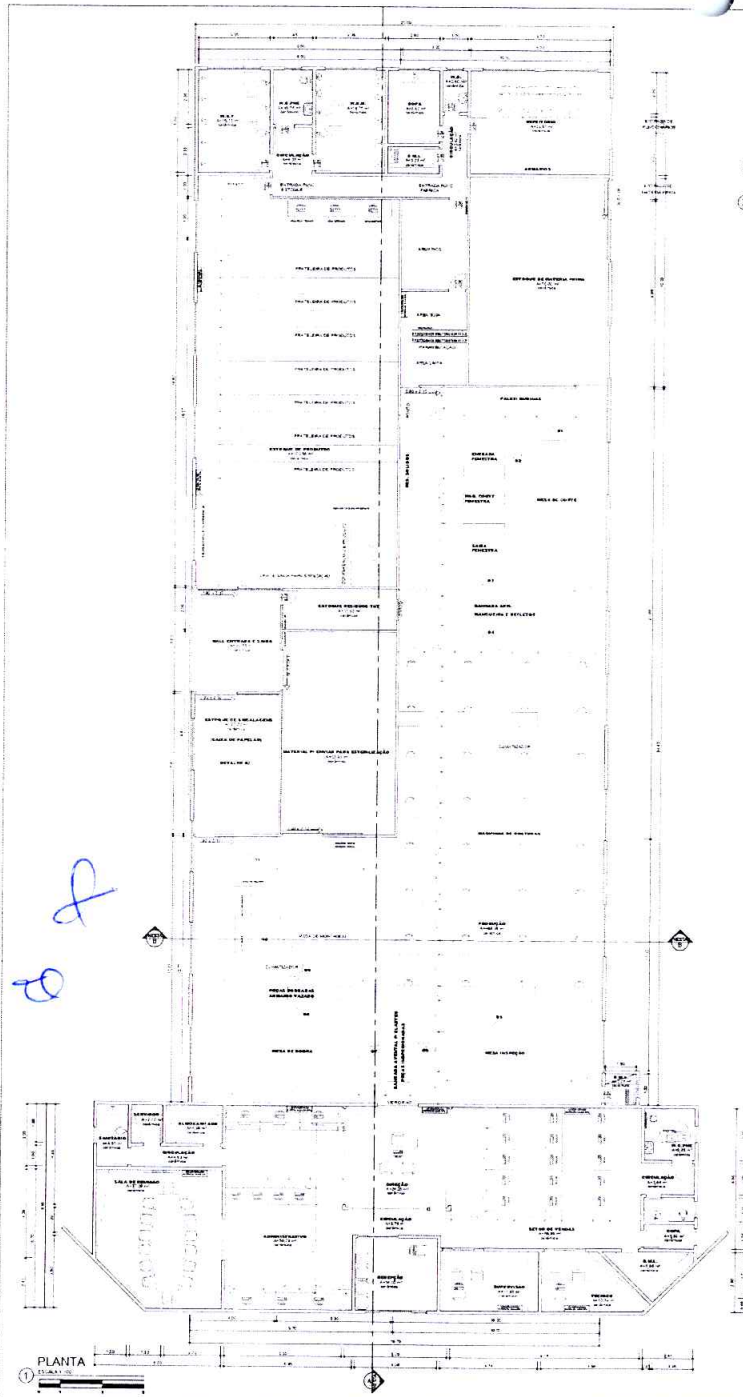
4º ano: 765.000,00

5º ano: 841.500,00

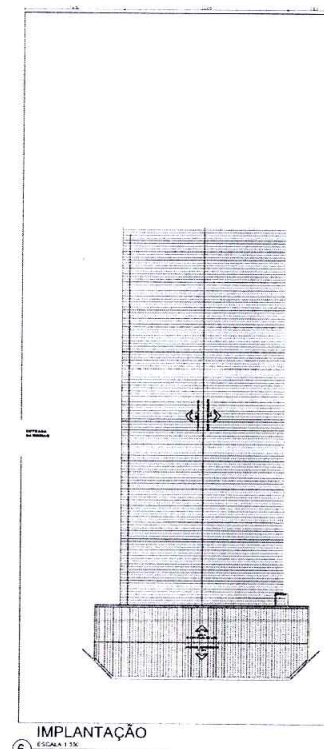
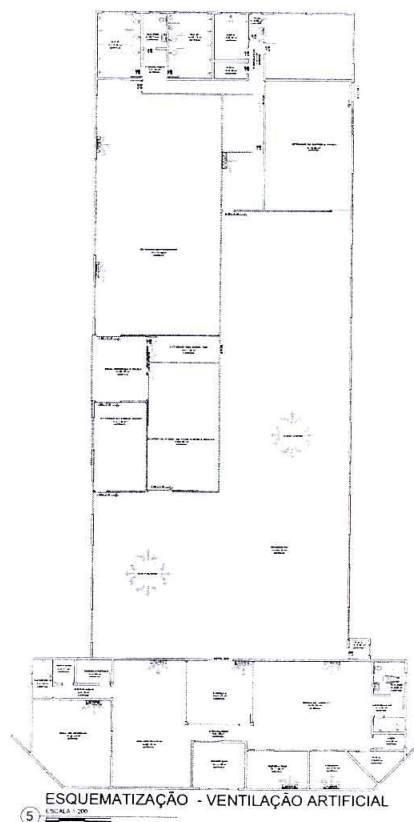
JOSE ESEQUIEL FARIA

CPF: 897.664.239-20

TITULAR



FACHADA



ARQUITETÔNICO ÚNICA

Tipo de Obra:
BARRACÃO INDUSTRIAL

Proprietário:
SP ODONTO

Endereço:

Município:
IBAITI/PR

Quadra Lote

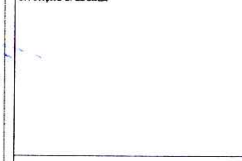
Todas as alterações no projeto aprovado sem o consentimento do Departamento Municipal de Engenharia e do Fisco. Tendo em vista a responsabilidade do proprietário. De acordo com a legislação Municipal vigente, se constatado descumprimento na execução do projeto aprovado o Departamento Municipal de Engenharia pode a qualquer momento cancelar o alvará de construção e se negar a fornecer o visto de conclusão de obra.



Arquiteto e Urbanista:
ANTONIO RUSSOMANNO MALIAS NETO
PROFISITOMES: TÉCNICO
CAU: 156473-6

[Handwritten Signature]
Proprietário:
SP ODONTO
CPF: 20.227.117/0001-19

SITUAÇÃO: ESCALA



Declaro que a elaboração e a validade do mesmo estão de acordo com os requisitos da Lei Municipal (L.M. 800).

Especificação de Áreas

ÁREA EDIFICADA: 1.285,00 m²

ÁREA TOTAL DA OBRA: 1.285,00 m²

ESCALA:	DATA:
1:125	SETEMBRO 2019
DESENHO:	REVISÃO:
ANTONIO NETO	ANTONIO NETO



SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, 317, centro, Ibaiti-PR – CEP: 84.900-000

FONE: (043) 3546-6003

CNPJ: 20.227.117/0001-10

Ibaiti-PR, 23 de setembro de 2019.

A

Prefeitura Municipal de Ibaiti.

EDITAL DE CONCORRÊNCIA PÚBLICA 003/2019

CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO DE IMPLANTAÇÃO DE INDÚSTRIA

Valor Total do Investimento: R\$ 600.000,00

Prazo para execução: 05 anos.

CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO		PERÍODO EM MESES (PRIMEIRO ANO)				
ÍTEM	Descrição	2	3	4	5	6
1	AMPLIAÇÃO ÁREA ADMINISTRATIVA	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00		
2	REFORMA/AMPLIAÇÃO BARRACÃO		R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	
3	RAMPA CARGA/DESCARGA/ESTACION				R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
4	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS				R\$ 30.000,00	R\$ 20.000,00
5	VEÍCULOS					R\$ 50.000,00
TOTAL		R\$ 10.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 55.000,00	R\$ 75.000,00



SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, 317, centro, Ibaiti-PR – CEP: 84.900-000

FONE: (043) 3546-6003

CNPJ: 20.227.117/0001-10

CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO		PERÍODO EM ANOS			
ÍTEM	Descrição	2	3	4	5
1	AMPLIAÇÃO ÁREA ADMINISTRATIVA	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 5.000,00
2	REFORMA/AMPLIAÇÃO BARRACÃO	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 30.000,00
3	RAMPA CARGA/DESCARGA/ESTACION	R\$ 10.000,00	R\$ 5.000,00		
4	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00
5	VEÍCULOS			R\$ 100.000,00	
TOTAL		R\$ 75.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 195.000,00	R\$ 60.000,00

JOSE ESEQUIEL FARIA

CPF: 897.664.239-20

TITULAR

Handwritten initials "fo" and a checkmark in blue ink.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 20.227.117/0001-10 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/05/2014
NOME EMPRESARIAL SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SP ODONTO		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS	NÚMERO 317	COMPLEMENTO
CEP 84.900-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO IBAITI
UF PR		
ENDEREÇO ELETRÔNICO SPODONTO@SPODONTO.COM.BR		TELEFONE (43) 3546-6003
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/05/2014
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

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

Emitido no dia **24/09/2019** às **14:38:12** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

CERTIDÃO ONLINE - INTEIRO TEOR



DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP

CNPJ: 20.227.117/0001-10

NIRE: 41600419499

SELECIONE OS ARQUIVAMENTO QUE DESEJA OBTER FOTOCÓPIA:

	Arquivamento	Data	Ato
☐	20184704006	15/08/2018	ALTERAÇÃO
☐	20172345049	10/05/2017	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
☐	20160823374	25/02/2016	ALTERAÇÃO
☒	41600419499	28/01/2016	ALTERAÇÃO
☐	20151069093	27/02/2015	ALTERAÇÃO
☐	20147270707	10/02/2015	ALTERAÇÃO
☐	41207855653	07/05/2014	CONTRATO

*Será cobrada uma nova taxa a cada ato selecionado. Valor por ato R\$ 25,50.

Handwritten signature and initials in blue ink.



Fl. 1

TERMO DE ABERTURA

LIVRO Diário Nº 001

Este Livro Diário contém, 710 (setecentos e dez) folhas, numeradas eletronicamente e seguidamente do nº 001 ao numero 710 e servirá para os lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo descrito:

Razão Social: **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI - EPP**

Endereço: **R DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 317**

Bairro: **CENTRO**

Município: **IBAITI**

UF: **PR**

CEP: **84900000**

CNPJ nº: **20.227.117/0001-10**

Registro na Junta Comercial do Paraná
Sob Registro nº 41600419499 em 07/05/2014.

Conforme Instrução Normativa - DREI nº 011 de 05/12/2013

Data do encerramento do exercício social: 31 de Dezembro de 2018.

IBAITI-PR, 01 de Janeiro de 2018

JOSE ESEQUIEL FARIA
CPF: 067.664.239-20
TITULAR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGENCIA REGIONAL DE IBAITI
Termo de Autenticação 19/073964-9
O presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, acha-se em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento.
IBAITI
17/02/2019
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ
COPIA
CONFERE COM ORIGINAL
EM 25/09/2019
Angela Cristina dos Santos
RG 4.325.882-6/PR
Agência Regional Ibaí-PR
RELATORA

JUNTA COMERCIAL
DO PARANÁ



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

SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI - EPP

CNPJ: 20.227.117/0001-10

I.E.: 90663574-70



BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2018

2018

2017

ATIVO	4.330.483,65	4.039.876,02
CIRCULANTE	3.373.484,02	3.366.561,21
DISPONIVEL	25.547,33	37.580,11
CAIXA GERAL	159,93	35.689,70
BANCOS CONTA MOVIMENTO	25.387,40	439,29
BANCOS CONTA APLICAÇÕES	0,00	1.451,12
CRÉDITOS A REALIZAR	2.497.516,06	2.395.552,90
DUPLICATAS A RECEBER	851.552,66	646.775,69
TÍTULOS A RECEBER	1.616.480,94	1.720.252,35
IMPOSTOS A RECUPERAR	29.482,46	28.524,86
ESTOQUES	850.420,63	933.428,20
MERCADORIAS ADQUIRIDAS TERCEIROS	850.420,63	933.428,20
NÃO CIRCULANTE	956.999,63	673.314,81
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	314.696,92	79.615,43
INVESTIMENTOS TEMPORÁRIOS	0,00	959,05
OUTROS CREDITOS	314.696,92	78.656,38
INVESTIMENTOS PERMANENTES	54.027,01	48.631,36
OUTROS INVESTIMENTOS	54.027,01	48.631,36
IMOBILIZADO	587.926,95	544.719,27
BENS EM OPERAÇÃO	632.147,61	564.721,34
(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA	44.220,66	20.002,07
INTANGÍVEL	348,75	348,75
BENS INCORPÓRIOS	348,75	348,75
TOTAL DO ATIVO	4.330.483,65	4.039.876,02
CONTAS DE COMPENSAÇÃO	0,00	27.169,75
COMPENSAÇÕES ATIVAS	0,00	27.169,75
BENS E DIREITOS	0,00	27.169,75

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÉ
ESTADO DO PARANÁ

CÓPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 25/10/2019

Carla S

JUNTA COMERCIAL
DO PARANÁ



ts

SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI - EPP

CNPJ: 20.227.117/0001-10

I.E.: 90663574-70



BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2018

2018

2017

PASSIVO	4.330.483,65	4.039.876,02
CIRCULANTE	1.599.626,83	1.492.402,29
OBRIGAÇÕES A PAGAR	1.599.626,83	1.492.402,29
FORNECEDORES MAT. SERVIÇOS OPERAC.	504.678,25	915.991,44
FORNECEDORES MAT. SERVIÇOS INVEST.	32.355,05	29.712,00
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	655.903,06	264.385,91
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	32.225,54	4.305,93
OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS	121.757,16	123.030,33
OBRIGAÇÕES FISCAIS	206.306,98	116.490,05
OUTRAS OBRIGAÇÕES	46.400,79	38.486,63
NÃO CIRCULANTE	194.342,00	233.408,00
OBRIGAÇÕES A PAGAR	194.342,00	233.408,00
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	194.342,00	233.408,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	2.536.514,82	2.314.065,73
CAPITAL	1.500.000,00	1.500.000,00
CAPITAL SOCIAL	1.500.000,00	1.500.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS	1.036.514,82	814.065,73
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	1.036.514,82	814.065,73
TOTAL DO PASSIVO	4.330.483,65	4.039.876,02
COMPENSAÇÕES	0,00	27.169,75
COMPENSAÇÕES PASSIVA	0,00	27.169,75
DIRETOS E BENS	0,00	27.169,75

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial no valor de R\$ 4.330.483,65 - Quatro milhões trezentos e trinta mil quatrocentos e oitenta e três reais e sessenta e cinco centavos

TBAITI-PR, 31 de Dezembro de 2018.

JOSE FSEQUEL FARIA
CPF: 897.664.239-20
TITULAR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/0-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM

25, 09

2019

Carla A. Z.

UNIAO COMERCIAL
DO PARANÁ



SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI - EPP

C.N.P.J.: 20.227.117/0001-10

Inscrição Estadual: 90663574-70



DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO EXERCÍCIO EM 31/12/2018

	2018	2017
(+) RECEITA BRUTA		
VENDA DE MERCADORIAS.....	4.724.574,88	4.264.312,23
VENDA PRODUTOS INDUSTRIALIZADO.....	2.427.424,38	1.049.198,67
(-) DEDUÇÕES		
IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS.....	344.342,31	334.864,34
(-) ABATIMENTOS		
DESCONTOS, CANCELAMENTOS E DEVOLUÇÕES.....	8.176,37	90.899,30
(=) RECEITA LÍQUIDA.....	6.799.480,58	4.887.747,26
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS		
CUSTO MERCADORIAS VENDIDAS.....	3.824.151,38	2.969.808,80
(-) CUSTO DOS PRODUTOS		
CUSTO PRODUTOS VENDIDOS.....	1.275.960,44	622.963,20
(=) LUCRO BRUTO.....	1.699.368,76	1.294.975,26
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		
(-) DESPESAS COM VENDAS		
DESPESAS COM PESSOAL.....	345.252,94	150,00
DESPESAS GERAIS.....	81.378,66	4.937,69
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
PESSOAL E ENCARGOS.....	183.298,11	450.154,23
UTILIDADES E SERVIÇOS.....	357.933,40	381.150,36
IMPOSTOS E TAXAS.....	35.841,63	30.304,80
DESPESAS GERAIS.....	183.739,03	118.105,95
(-) RESULTADO FINANCEIRO		
DESPESAS FINANCEIRAS.....	107.947,92	173.462,38
(+) OUTRAS RECEITAS/DESPESAS OPERACIONAIS		
OUTRAS RECEITAS.....	6.324,36	5.156,90
(=) RESULTADO ANTES PROVISÃO IR E CSL.....	410.301,43	141.866,75
(-) IMPOSTO DE RENDA/CONTRIB. SOCIAL		
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL.....	25.848,99	12.768,00
IMPOSTO DE RENDA.....	47.802,75	21.280,01
(=) LUCRO LÍQUIDO EXERCÍCIO.....	336.649,69	107.818,74

Reconhecemos a exatidão da presente Demonst. do Resultado no valor de R\$ 336.649,69 - Trezentos e trinta e seis mil seiscientos e quarenta e nove reais e sessenta e nove centavos conforme documentos apresentados.

IBAITI-PR, 31 de Dezembro de 2018.

JOSE ESTIVEL FARIAS
CPF: 897.664.239-20
TITULAR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 25/09/2019

Carine S.

IBAITI COMERCIAL
DO PARANÁ



SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI - EPP

C.N.P.J.: 20.227.117/0001-10

Inscrição Estadual: 90663574-70



DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS EM 31/12/2018

(+) SALDO NO INÍCIO DO EXERCÍCIO.....	814.065,73
(-) AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES.....	114.200,60
(+) LUCRO DO EXERCÍCIO.....	336.649,69
SALDO FINAL DE LUCROS ACUMULADOS.....	1.036.514,82

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração Lucros ou Prejuízos no valor de R\$ 1.036.514,82 - Um milhão trinta e seis mil quinhentos e quatorze reais e oitenta e dois centavos conforme documentos apresentados.

IBAITI-PR, 31 de Dezembro de 2018.

JOSE ESQUIVEL FARIA
CPF: 897.664.239-20
TITULAR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

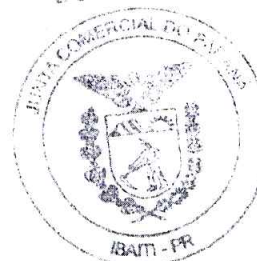
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 25/09/2019
Boia N 3

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ





Fl. 710

TERMO DE ENCERRAMENTO

LIVRO Diário Nº 001

Este Livro Diário contém, 710 (setecentos e dez) folhas, numeradas eletronicamente e seguidamente do nº 001 ao número 710 e serviu para os lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo descrito:

Razão Social: **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI - EPP**

Endereço: **R DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 317**

Bairro: **CENTRO**

Município: **IBAÍTI**

UF: **PR**

CEP: **84900000**

CNPJ nº: **20.227.117/0001-10**

Registro na Junta Comercial do Paraná

Sob Registro nº 41600419499 em 07/05/2014.

Conforme Instrução Normativa - DREI nº 011 de 05/12/2013

Período de escrituração do livro:

Data de início: 01 de Janeiro de 2018

Data de Término: 31 de Dezembro de 2018

IBAÍTI-PR, 31 de Dezembro de 2018


JOSE ELIQUIEL FARIA
CPF: 897.664.239-20
TITULAR


CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍTI
ESTADO DO PARANÁ

COPIA

CONFERE COM ORIGINAL

EM 25/09/2019


JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ





CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

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

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

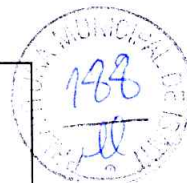


CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PR

Certidão n.º: PR/2019/00006653
Nome: CARLOS HENRIQUE DIAS CPF: 067.453.479-46
CRC/UF n.º PR-065579/O Categoria: CONTADOR
Validade: 08.12.2019
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página www.crcpr.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 067.453.479-46 Controle : 5354.2572.6964.1044



Handwritten signatures and initials in blue ink.

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000

Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br

CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



DEMONSTRATIVO DE ÍNDICES
PROCESSO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 03/2019

A proponente abaixo assinada, participante da licitação modalidade **CONCORRÊNCIA Nº 03/2019**, por seu representante legal o Sr. **JOSE ESEQUIEL FARIA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da Carteira de Identidade nº 36.260.810-6 SSP/SP e do CPF nº 897.664.239-20, residente e domiciliado na cidade de Ibaiti/PR, e o Sr. **CARLOS HENRIQUE DIAS**, brasileiro, solteiro, contador, inscrito no CPF sob nº. 067.453.479-46 e CRC nº. PR-065579/O-8, residente e domiciliado na cidade de Ibaiti/PR, **DECLARAM** que os índices calculados com base no Balanço Patrimonial do exercício social do ano de 2018 são:

1- ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL – ILG

ILG: $\frac{\text{ATIVO CIRCULANTE} + \text{REALIZÁVEL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}}$

$$\text{ILG: } \frac{3.688.180,94}{1.793.968,83} = 2,06$$

INTERPRETAÇÃO: A empresa tem R\$ 2,06 para cada R\$ 1,00 de dívida total.

2- ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE – ILC

ILC: $\frac{\text{ATIVO CIRCULANTE}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}}$

$$\text{ILC: } \frac{3.373.484,02}{1.599.626,83} = 2,11$$

INTERPRETAÇÃO: A empresa tem R\$ 2,11 para cada R\$ 1,00 de dívida de curto prazo.

3- ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL - ISG

ISG: $\frac{\text{ATIVO TOTAL}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}}$

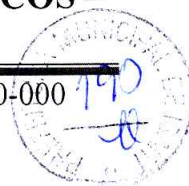
[Handwritten signatures and initials in blue ink]

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000

Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br

CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



$$\text{ISG: } \frac{4.330.483,65}{1.793.968,83} = 2,41$$

INTERPRETAÇÃO: A empresa tem R\$ 2,41 para cada R\$ 1,00 de dívida.

Ibaiti/PR, 20 de setembro de 2019.

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP**

CNPJ/MF: 20.227.117/0001-10

JOSE ESEQUIEL FARIA

CPF/MF: 897.664.239-20

RG Nº. 36.260.810-6 SSP/SP

REPRESENTANTE LEGAL

CARLOS HENRIQUE DIAS

CPF/MF: 067.453.479-46

CRC PR-065579/O-8

CONTADOR



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 6.0.5

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41600419499	CNPJ 20.227.117/0001-10
NOME EMPRESARIAL SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2018 a 31/12/2018
NATUREZA DO LIVRO Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral	NÚMERO DO LIVRO 5
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 9A.2D.F2.C9.44.49.C5.CC.7D.94.DC.A2.11.E7.8B.B7.01.4F.8B.30	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Procurador	06745347946	CARLOS HENRIQUE DIAS:06745347946	709855428609356717	13/09/2017 a 12/09/2020	Sim
Contabilista	06745347946	CARLOS HENRIQUE DIAS:06745347946	709855428609356717	13/09/2017 a 12/09/2020	Não
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	20227117000110	SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS:20227117000110	6753053039619886037	23/05/2019 a 23/05/2020	Não
Contador/Contabilista Responsável Pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	06745347946	CARLOS HENRIQUE DIAS:06745347946	709855428609356717	13/09/2017 a 12/09/2020	-

NÚMERO DO RECIBO:

9A.2D.F2.C9.44.49.C5.CC.7D.94.DC.A
2.11.E7.8B.B7.01.4F.8B.30-5

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 31/07/2019 às 22:25:37

8D.80.46.57.F0.FE.1D.B5
E8.BA.FC.0C.7D.3B.40.C
E

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

4/20

SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO



Nome Empresarial: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI

CNPJ: 20.227.117/0001-10

Nire: 41600419499

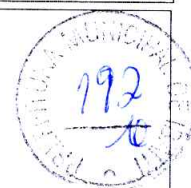
Scp:

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018

Forma de Escrituração Contábil: Livro Diário

Natureza do Livro: Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral

Identificação do arquivo(hash): 9A.2D.F2.C9.44.49.C5.CC.7D.94.DC.A2.11.E7.8B.B7.01.4F.8B.30-



Consulta Realizada em: 24/09/2019 11:48:54

Resultado da Verificação

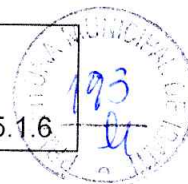
A escrituração visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED.

Situação Atual

Escrituração com NIRE AUTENTICADA

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).

Handwritten signature and initials



RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO FISCAL DIGITAL

Imposto de Renda de Pessoa Jurídica - ECF

Original

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

CNPJ

20.227.117/0001-10

SCP

NOME EMPRESARIAL

SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

PERÍODO DA APURAÇÃO

01/01/2018 a 31/12/2018

SITUAÇÃO

Normal

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)

D3.0B.C2.C1.EF.73.7A.D2.E2.2F.4B.DF.AD.71.3F.63.DD.F2.64.B5

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE
Contador/Contabilista	06745347946	CARLOS HENRIQUE DIAS:06745347946	709855428609356717	13/09/2017 a 12/09/2020
Procurador	06745347946	CARLOS HENRIQUE DIAS:06745347946	709855428609356717	13/09/2017 a 12/09/2020

NÚMERO DO RECIBO:

D3.0B.C2.C1.EF.73.7A.D2.E2.2F.4B.DF
.AD.71.3F.63.DD.F2.64.B5-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 31/07/2019 às 22:44:46

CE.FE.5C.78.5F.A2.C2.70
4C.C4.18.60.D5.37.91.B2

Handwritten signature and initials.

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018

CNPJ: 20.227.117/0001-10

SCP:

Registro N030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro real

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2018	30/09/2018	A09 - Setembro
Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2018	31/10/2018	A10 - Outubro
Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2018	30/11/2018	A11 - Novembro
Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2018	31/12/2018	A12 - Dezembro

Registro Y540 - Discriminação da Receita de Vendas dos Estabelecimentos por Atividade Econômica

CNPJ	Receita de Vendas	CNAE
20227117000110	7.143.822,89	4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

Handwritten signature and stamp.

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS - EIRELI

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018

CNPJ: 20.227.117/0001-10

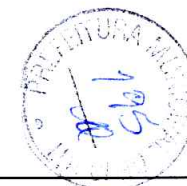
SCP:

Registro Y600 - Identificação e Remuneração de Sócios, Titulares, Dirigentes e Conselheiros

Data da Alteração no Quadro Societário	Data do Fim Societário	Código do País	Indicador de Qualificação do Sócio	CPF ou CNPJ	Nome ou Nome Empresarial	Qualificação	Percentual s/ Capital Total	Percentual s/ Capital Votante	CPF do Representante Legal
Qualificação do Representante Legal	Remuneração do Trabalho	Lucros/Dividendos	Juros sobre o Capital Próprio	Demais rendimentos					
07/05/2014		105 - BRASIL	PF - Pessoa Física	89766423920	JOSE ESEQUIEL FARIA	09 - Titular	100.0000	100.0000	
	11448.00								

Registro Y671 - Outras Informações (LR)

Aquisição de Máquinas, Aparelhos,	Doação aos Fundos dos Direitos da Criança e do	Doação aos Fundos Nacional, Estaduais ou Municipais do	Aquisições para o Ativo Imobilizado	Baixas do Ativo Imobilizado	Bens Sujeitos ao Incentivo de que Trata a Lei no	Bens Sujeitos ao Incentivo de que Trata a Lei no	Saldo de Créditos de CSLL sobre Depreciação no	Valor das Operações de Câmbio com	Valor Total da Folha Sujeita à Aliquota Reduzida de que
Aliquota Reduzida de que Trata a Lei no 11.774/2008	Alteração de Capital na Forma dos art. 22 e 23 da Lei no	Opção pela Escrituração, no Ativo, da Base de							
0,00	0,00	0,00	13.298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00									



Handwritten signature and initials in blue ink.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

EMPRESA: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODON N° ARQUIVO: DAKKd1afqWt0000-6
 COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 20.227.117/0001-10
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS 317 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 4645103
 CIDADE: IBAITI UF: PR CEP: 84900-000 TELEFONE: 43-35466003 CNAE: 4645103

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	515	620	744	779	TOTAL
-------------------------------	-----	-----	-----	-----	-------

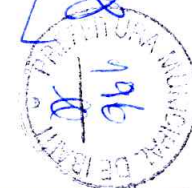
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	6.669,72	0,00	0,00	0,00	6.669,72
Contribuintes Individuais	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	15.889,71	0,00	0,00	0,00	15.889,71
Contribuintes Individuais	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
RAT	794,48	0,00	0,00	0,00	794,48
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	24.903,91	0,00	0,00	0,00	24.903,91
OUTRAS ENTIDADES					
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	4.608,01	0,00	0,00	0,00	4.608,01
TOTAL A RECOLHER	29.511,92	0,00	0,00	0,00	29.511,92

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000635 558801791905 907632050823 022711700010

EMPRESA: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODON
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 20.227.117/0001-10

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA APARECIDA ROCHA			129.13891.53-7	01/11/2017	01			08233
1.221,15	0,00	0,00		97,69			97,69	0,00
AMANDA SILVA DE OLIVEIRA			161.35781.87-2	21/01/2019	01			05211
1.250,50	0,00	0,00		100,04			100,04	0,00
BENEDITA GERVASIO DOS SANTOS			161.36044.76-6	01/07/2019	01			07842
1.121,15	0,00	0,00		89,69			89,69	0,00
BRUNA KATIELLY SANGLARD HIARECK			204.68423.59-6	15/05/2019	01			05211
1.250,50	0,00	0,00		100,04			100,04	0,00
BRUNO NALEPA			200.09569.79-5	01/08/2013	01			05211
1.250,50	0,00	0,00		100,04			100,04	0,00
CAMILA AMORIM DE LIMA			237.48050.85-9	01/04/2019	01			07842
1.121,15	0,00	0,00		89,69			89,69	0,00
CARLOS MAGNO LUCIANO			127.18029.53-8	01/07/2019	01			03421
1.400,00	0,00	0,00		112,00			112,00	0,00
CARMEM LUCIA TEIXEIRA			126.01202.49-3	17/09/2018	01			07632
1.367,00	0,00	0,00		109,36			109,37	0,00
CLAUDIA MARTINS OLIVEIRA			201.38571.33-8	01/08/2019	01			07632
1.367,43	0,00	0,00		109,39			109,39	0,00
CLEONICE CARDOSO DO NASCIMENTO			128.58139.51-4	17/09/2018	01			07632
1.367,00	0,00	0,00		109,36			109,36	0,00
CLEONICE DUARTE LOPES DA SILVA			131.37496.51-8	01/04/2017	01			07632
1.555,81	0,00	0,00		124,46			124,46	0,00
CRISTIELE MARTINS DO NASCIMENTO			130.60590.49-3	06/08/2019	01			07842
1.121,15	0,00	0,00		89,69			89,69	0,00
CRISTINA DOS SANTOS DE OLIVEIRA			125.97941.17-7	02/04/2018	01			05211
1.250,50	0,00	0,00		100,04			100,05	0,00
DALILA SANTOS GONCALVES			204.92895.28-1	05/08/2019	01			05211
1.367,43	0,00	0,00		109,39			109,39	0,00
ELOISA DE JESUS DE LIMA			129.16698.53-3	01/02/2017	01			07632
1.367,43	0,00	0,00		109,39			109,39	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

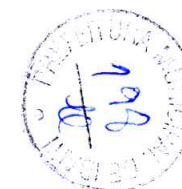
858200000635 558801791905 907632050823 022711700010

EMPRESA: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODON
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 20.227.117/0001-10
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FABIANE LEMES DE MARIA			128.48997.52-6	26/08/2014	01			05211
1.250,50	0,00		0,00	100,04			100,04	0,00
FLAVIA DA SILVA MARTINS			128.59108.53-1	15/05/2019	01			07632
1.367,43	0,00		0,00	109,39			109,39	0,00
FRANCIELE APARECIDA DA SILVA			203.86198.81-5	01/04/2019	01			07842
1.121,15	0,00		0,00	89,69			89,69	0,00
FRANCIELY NEVES DOS SANTOS			167.42433.97-4	01/08/2019	01			07632
1.367,43	0,00		0,00	109,39			109,39	0,00
GELSIELEM MONIQUE SENE			161.80344.06-0	04/08/2019	01			05211
1.367,43	0,00		0,00	109,39			109,39	0,00
GRACIANE PIERROTI			161.77574.82-4	01/04/2019	01			07632
1.367,43	0,00		0,00	109,39			109,39	0,00
IGOR INOCENCIO FERREIRA DA SILVA			203.36191.91-4	04/08/2019	01			07842
1.121,15	0,00		0,00	89,69			89,69	0,00
IVONETE DE CARVALHO DOS SANTOS			128.45625.52-0	04/07/2017	01			08233
1.121,15	0,00		0,00	89,69			89,69	0,00
JAKELINE ALANA DA SILVA INACIO			204.67185.84-5	21/08/2014	01			05211
1.250,50	0,00		0,00	100,04			100,04	0,00
JENIFER MICHELE DE BRITO			206.55267.55-1	07/01/2019	01			05211
1.250,50	0,00		0,00	100,04			100,04	0,00
JENNIFER DOS SANTOS DE ALMEIDA			212.88064.25-1	01/02/2017	01			07632
1.121,15	0,00		0,00	89,69			89,69	0,00
JESSICA ADRIANA DA ROSA			203.40527.33-6	01/04/2019	01			07632
1.367,43	0,00		0,00	109,39			109,39	0,00
JOSE APARECIDO DA SILVA			123.36439.09-5	01/06/2018	01			04101
2.500,00	0,00		0,00	225,00			200,01	0,00
JULIANA CASTRO DE OLIVEIRA			161.80406.47-3	02/10/2017	01			08233
1.121,15	0,00		0,00	89,69			89,69	0,00
JULIANA DIAS			129.15242.50-1	01/12/2017	01			07842
1.200,00	0,00		0,00	96,00			96,00	0,00



Handwritten signature and initials.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000635 558801791905 907632050823 022711700010

EMPRESA: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODON

COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

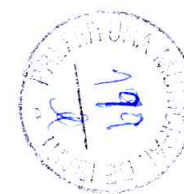
INSCRIÇÃO: 20.227.117/0001-10

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JULIANA ELIAS			125.26865.47-8	03/09/2018	01			02234
3.198,00	0,00		0,00	351,78			255,85	0,00
JUNIOR GOMES CORREA			161.77771.15-8	20/08/2019	01			07842
1.121,15	0,00		0,00	89,69			89,69	0,00
LUIS CARLOS BERNARDI GELINSKI			131.94390.50-2	01/06/2018	01			04110
2.500,00	0,00		0,00	225,00			200,00	0,00
LUZINETE LINO DA SILVA			123.28815.33-4	17/09/2018	01			07632
1.499,43	0,00		0,00	119,95			119,96	0,00
MARCIA GRAZIELA XICARELI LUCIANO			125.26553.51-4	01/07/2019	01			04110
1.800,00	0,00		0,00	162,00			144,01	0,00
MARIA IZABEL ARANHA DE MELO			126.41045.51-8	01/04/2019	01			07632
1.367,43	0,00		0,00	109,39			109,40	0,00
MATHEUS BARBOSA RIBAS			164.38726.96-7	01/04/2019	01			03421
1.110,00	0,00		0,00	88,80			88,80	0,00
MATHEUS FERREIRA SALES			164.72825.03-4	01/08/2019	01			07842
1.121,15	0,00		0,00	89,69			89,69	0,00
MATHEUS VIGILATO DE MORAIS			201.62795.68-2	02/04/2018	01			05211
1.250,50	0,00		0,00	100,04			100,04	0,00
MILENA EDUARDA COSTA DA SILVA			204.38340.02-1	05/08/2019	01			07842
1.121,15	0,00		0,00	89,69			89,69	0,00
MILVARDES JOSE PAVANI NETO			204.67370.59-6	12/03/2018	01			03421
1.100,00	0,00		0,00	88,00			88,00	0,00
PAMELA NOVELLI DA SILVA			166.11535.86-2	02/05/2017	01			08233
1.121,15	0,00		0,00	89,69			89,69	0,00
PAMELLA CRISTINA PEDRO MALIAS			204.67372.78-5	05/02/2013	01			05211
1.250,50	0,00		0,00	100,04			100,04	0,00
PAULO ADRIANO MARTINS ROBERTO			200.98976.56-1	20/04/2018	01		31/05/2019 P1	03421
173,33	0,00		0,00	13,86			13,86	0,00
PEDRO LUIZ MIRANDA			123.30613.60-3	01/02/2017	01			07631
1.546,08	0,00		0,00	123,68			123,69	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000635 558801791905 907632050823 022711700010

EMPRESA: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODON

COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 20.227.117/0001-10

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

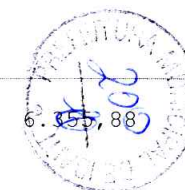
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
POLIANA DE MORAES VACILOTTO			203.58335.01-3	01/06/2018	01		15/07/2019 Q1	07842
1.121,15	0,00		0,00	89,69			89,69	0,00
PRISCILA APARECIDA DE OLIVEIRA			166.23570.93-5	01/02/2017	01			05211
1.250,50	0,00		0,00	100,04			100,04	0,00
RAFHAEL JONATHAN NOERNBERG GUERRA			131.74043.51-3	14/11/2016	01			04131
1.600,00	0,00		0,00	128,00			128,00	0,00
ROSMARI APARECIDA NAPOLEAO DA SILVA			166.30245.35-1	01/07/2019	01			07632
1.367,43	0,00		0,00	109,39			109,39	0,00
SANDRA NOGUEIRA NOVAES FARIA			124.58083.33-3	07/05/2014	01			01421
5.000,00	0,00		0,00	550,00			400,01	0,00
SHIRLEY ROSA BITENCOURT			124.89644.64-7	04/08/2019	01			07842
1.100,00	0,00		0,00	88,00			88,01	0,00
SUELEN DE MELO FERREIRA			129.79339.50-6	06/08/2019	01			07842
1.121,15	0,00		0,00	89,69			89,69	0,00
SUELEN DOS SANTOS VIEIRA			207.02743.49-0	01/04/2019	01			07632
1.367,43	0,00		0,00	109,39			109,39	0,00
SUELY APARECIDA DE AZEVEDO MENDES			128.52737.51-7	09/07/2018	01			07842
1.100,00	0,00		0,00	88,00			88,00	0,00
VANESSA SILVA BORGES DE ALMEIDA			165.28880.29-9	01/08/2018	01			07632
1.367,43	0,00		0,00	109,39			109,39	0,00
VIRGINIA TEODORO DE OLIVEIRA			204.71827.54-6	02/04/2018	01			04131
1.250,00	0,00		0,00	100,00			100,00	0,00
WALDEMOR MOURA DOS SANTOS NETTO			204.67376.83-7	06/04/2015	01			05211
1.250,50	0,00		0,00	100,04			100,04	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
79.448,56

0,00

0,00

6.669,72



0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000635 558801791905 907632050823 022711700010

EMPRESA: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODON
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: IKPYSCshtrx0000-4

Nº ARQUIVO: DAKKdlAfqWt0000-6
INSCRIÇÃO: 20.227.117/0001-10
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS 317
CIDADE: IBAITI UF: PR

BAIRRO: CENTRO
CEP: 84900-000

CNAE PREPONDERANTE 4645103
CNAE: 4645103

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	57	79.448,56	0,00	79.448,56	0,00
TOTAIS:	57	79.448,56	0,00	79.448,56	0,00



Handwritten signature and initials in blue ink.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODON
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 20.227.117/0001-10
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JOSE ESEQUIEL FARIA	5.000,00	0,00	124.97430.72-3 0,00	550,00	07/05/2014	11			0,00	04110 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
5.000,00

0,00

0,00

550,00

0,00

0,00



Handwritten signature and date 2009.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODON
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: IKPYSCshtrx0000-4

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: DAKKdlAfqWt0000-6
INSCRIÇÃO: 20.227.117/0001-10
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS 317
CIDADE: IBAITI

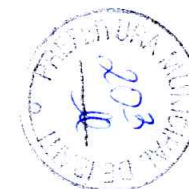
UF: PR

CEP: 84900-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 4645103
CNAE: 4645103

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
11	1	5.000,00	0,00	5.000,00	0,00
TOTAIS:	1	5.000,00	0,00	5.000,00	0,00



Handwritten signature and date 04/09/2019.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODON
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: IKPYSCshtrx0000-4

Nº ARQUIVO: DAKKdlAfqWt0000-6
INSCRIÇÃO: 20.227.117/0001-10
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS 317
CIDADE: IBAITI

UF: PR

CEP: 84900-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 4645103

CNAE: 4645103

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

79.448,56
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

57

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

0,00
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2019

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

6.355,88

0,00

0,00

0,00

6.355,88



Handwritten signature and initials in blue ink.

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODON
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: IKPYSCsHtrx0000-4

Nº ARQUIVO: DAKKdlAfqWt0000-6
INSCRIÇÃO: 20.227.117/0001-10
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS 317
CIDADE: IBAITI UF: PR

CEP: 84900-000

BAIRRO: CENTRO
TELEFONE: 0043 3546 6003

CNAE PREPONDERANTE 4645103
CNAE: 4645103

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	29.511,92	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	7.219,72
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

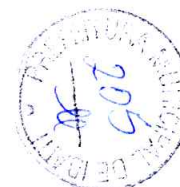
COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:	0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	1 P2:	0 P3:	0 Q1:	1 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0



Handwritten signature and initials in blue ink.

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 82		Nome: JUNIOR GOMES CORREA	
Endereço: ESTANCIA PAGANI		Nº. S/N	
Bairro: RURAL	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: JOSE SILVERIO CORREA			
Mãe: TEREZA SIQUEIRA LEMES			
Data Nasc.: 05/10/1992	Idade: 26	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: JAPIRA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 003119100338SP	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 08328205980	R.G.: 13.180.292-7	Tit. Eleitor: 100896180698	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge: TANIA CRISTINA DE MORAES			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 16177771158		
Data Admissão: 20/08/2019	Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO	Seção:	Salário: 1.121,15
CBO: 784205	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

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

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 83	Nome: IGOR INOCENCIO FERREIRA DA SILVA		
Endereço: AV MOISES CARLOS DE GOUVEIA		Nº. 622	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: GERSON JESUS DA SILVA			
Mãe: ANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA			
Data Nasc.: 14/06/1996	Idade: 23	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: PINHALAO-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 546366600060PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 11479238929	R.G.: 131223706	Tit. Eleitor: 096261070698	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge: ANA CAROLINA SILVA SANTOA			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20336191914		
Data Admissão: 04/08/2019	Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO	Seção:	Salário: 1.121,15
CBO: 784205	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - :			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

C
R

FICHA DE EMPREGADO

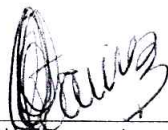
Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 88	Nome: SUELEN DE MELO FERREIRA		
Endereço: RUA PRES WEANCESLAU BRAZ		Nº. 56	
Bairro: CENTRO	Cidade: JAPIRA	UF: PR CEP: 84920-000	
Filiação Pai: SERGIO DE MELO FERREIRA			
Mãe: ROSELINA DE SOUZA FERREIRA			
Data Nasc.: 07/05/1986	Idade: 33	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 551825400001PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 05921036927	R.G.: 80477147	Tit. Eleitor: 0868206360604	

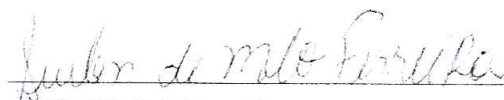
**QUANDO ESTRANGEIRO**

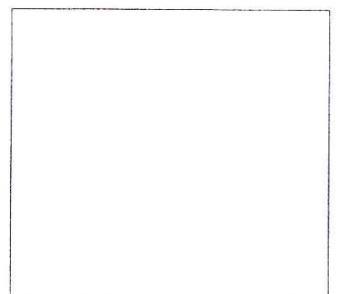
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 12979339506		
Data Admissão: 06/08/2019	Cargo: AUXILIAR DE PRODUÇÃO	Seção:	Salário: 1.121,15
CBO: 784205	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - :			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado



Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 53	Nome: CARMEM LUCIA TEIXEIRA		
Endereço: RUA DARINS		Nº. 239	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: IRENO ANTONIO TEIXEIRA			
Mãe: ANA LUIZA DE JESUS			
Data Nasc.: 02/01/1964	Idade: 54	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Divorciado
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 435079000040PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 71088652972	R.G.: 2.223.764-0	Tit. Eleitor: 086822670655	

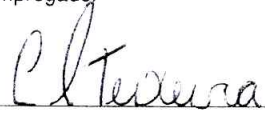
QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

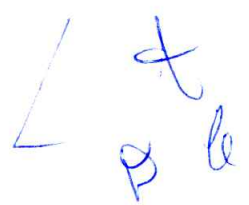
PIS	Nº: 12601202493		
Data Admissão: 17/09/2018	Cargo: COSTUREIRO (A) I	Seção:	Salário: 1.183,60
CBO: 763210	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 32	Nome: ADRIANA APARECIDA ROCHA		
Endereço: RUA LUIZ VIDAL TERTULIANO X AFONSO		Nº. 241	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: ANTONIO VALDEMIRO ROCHA			
Mãe: MARIA JOANA MARIANO ROCHA			
Data Nasc.: 30/09/1977	Idade: 40	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 005988200056PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 00451233905	R.G.: 6.832.844-6	Tit. Eleitor: 066219700612	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge: CLAUDINEI DA SILVA			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 12913891537		
Data Admissão: 01/11/2017	Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO	Seção:	Salário: 937,00
CBO: 823320	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

L f
p u

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 48	Nome: SUELY APARECIDA DE AZEVEDO MENDES		
Endereço: RUA DR SERGIO GONCALVES		Nº. 86	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: JOVENTINO MAXIMO DE AZEVEDO			
Mãe: IRENE FERRAZ DE AZEVEDO			
Data Nasc.: 21/10/1976	Idade: 41	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 137978200001PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 00899444962	R.G.: 7.731.738-4	Tit. Eleitor: 076958620604	

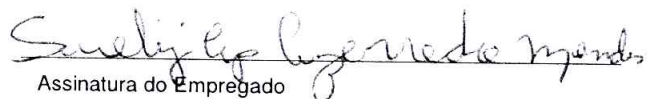
QUANDO ESTRANGEIRO

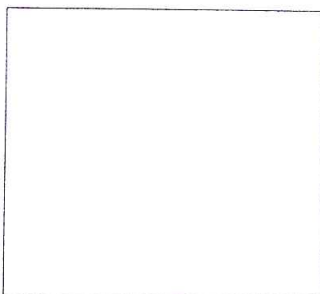
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge: EDISON BATISTA MENDES	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:
			Olhos:
			Sinais:

PIS	Nº: 12852737517		
Data Admissão: 09/07/2018	Cargo: AUX.SERV.GERAIS	Seção:	Salário: 1.100,00
CBO: 784205	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10
Nº de Ordem: 65	Nome: CAMILA AMORIM DE LIMA		
Endereço: RUA FRITZ HEBERSTREIT		Nº. 124	
Bairro: VIDA NOVA	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: JAIR AMORIM DE LIMA			
Mãe: ISABEL DE OLIVEIRA LIMA			
Data Nasc.: 30/01/1998	Idade: 21	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 781496000050PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 12342671954	R.G.: 14.506.132-6	Tit. Eleitor: 110076600855	

QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:
			Olhos:
			Sinais:

PIS	Nº: 23748050859		
Data Admissão: 01/04/2019	Cargo: AUXILIAR DE PRODUÇÃO	Seção:	Salário: 1.075,28
CBO: 784205	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador
Assinatura do Empregado

Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL				Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR		CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 31		Nome: JULIANA CASTRO DE OLIVEIRA			
Endereço: RUA PROJETADA DOIS		Nº. 120			
Bairro: CENTRO		Cidade: IBAITI		UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: SAMUEL RODRIGUES DE OLIVEIRA					
Mãe: CLEUZA DE CASTRO					
Data Nasc.: 03/02/1993		Idade: 24		Nac: Brasileiro	
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR		Est.Civil: Solteiro	
C.T.P.S.: 927778200030PR		Cart. Reserv.:		Cat.:	
C.P.F.: 10118742965		R.G.: 10.982.024-5		Tit. Eleitor: 100895390655	

QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19:		Casado com Brasileiro(a): N		Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:		N. Reg. Cart.:		Naturalizado(a): N	
				Qtd. Filhos Brasil:	
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS

Nº: 16180406473

Data Admissão: 02/10/2017		Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO		Seção:	
CBO: 823320		Comissão:		Salário: 937,00	
		Tarefa:		Forma de Pagamento: Mensal	
Descanso Semanal: DOM					
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00					

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 69	Nome: SUELEN DOS SANTOS VIEIRA		
Endereço: SÍTIO 3 MENINAS	Nº. 01		
Bairro: CAMPEIRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: EDIVALDO VIEIRA			
Mãe: SIDINEIA DOS SANTOS VIEIRA			
Data Nasc.: 31/08/1996	Idade: 22	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 527006800040PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 10648525996	R.G.: 13.130.106-5	Tit. Eleitor: 103877280620	

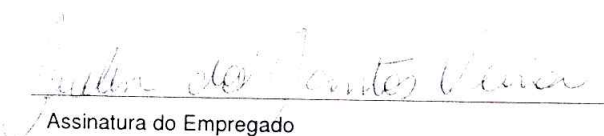
QUANDO ESTRANGEIRO

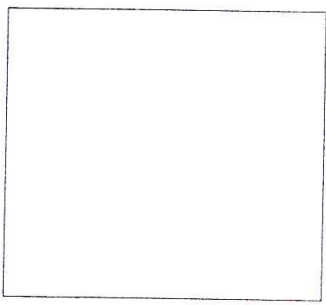
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge: LUIZ HENRIQUE SANTOS	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:
			Olhos:
			Sinais:

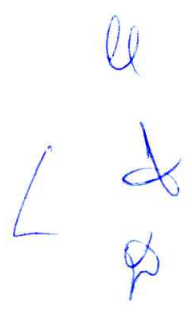
PIS	Nº: 20702743490		
Data Admissão: 01/04/2019	Cargo: COSTUREIRO (A) I	Seção:	Salário: 1.315,60
CBO: 763210	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL				Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10			
Nº de Ordem: 31		Nome: ELOISA DE JESUS DE LIMA			
Endereço: RUA SANTA RITA DE CASSIA		Nº. 1			
Bairro: OURO BRANCO		Cidade: PINHALAO		UF: PR CEP: 84925-000	
Filiação Pai: JOSINO ROBERTO DE LIMA					
Mãe: ZENI DE JESUS CARNEIRO DE LIMA					
Data Nasc.: 24/03/1982		Idade: 34		Nac: Brasileiro	
Loc. Nasc.: CURIUVA-PR		UF: PR		Est.Civil: Casado	
C.T.P.S.: 435055100010PR		Cart. Reserv.:		Cat.:	
C.P.F.: 04599638994		R.G.: 91045150		Tit. Eleitor: 072274190604	

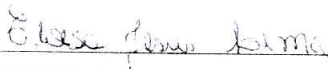
QUANDO ESTRANGEIRO

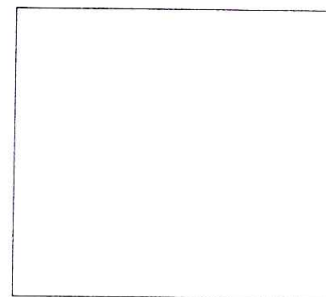
Cart. Mod. 19:		Casado com Brasileiro(a): S		Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:		N. Reg. Cart.:		Naturalizado(a): N	
Cor:		Altura: 0		Peso:	
Cabelos:		Olhos:		Sinais:	

PIS	Nº: 12916698533				
Data Admissão: 01/02/2017		Cargo: COSTUREIRO (A) I		Seção:	
CBO: 763210		Comissão:		Salário: 1.132,00	
Tarefa:		Forma de Pagamento: Mensal			
Descanso Semanal: DOM					
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00					

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado



Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 27		Nome: PEDRO LUIZ MIRANDA	
Endereço: RUA ARTHUR SAMPAIO		Nº. 504	
Bairro: GRALHA AZUL		Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000
Filiação Pai: OLIAS MIRANDA			
Mãe: ZENIR DA CONCEIÇÃO MIRANDA			
Data Nasc.: 31/12/1969	Idade: 47	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 007553700029PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 72630477991	R.G.: 53877036	Tit. Eleitor: 44602760663	

QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 12330613603		
Data Admissão: 01/02/2017	Cargo: AUX. DE PRODUÇÃO II	Seção:	Salário: 1.200,00
CBO: 763110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

Handwritten signature and initials in blue ink.

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL				Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10			
Nº de Ordem: 25		Nome: PAMELA NOVELLI DA SILVA			
Endereço: RUA ABRILINO DE SOUZA RIBAS		Nº. 78			
Bairro: CENTRO		Cidade: IBAITI		UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: FLAVIO PEREIRA DA SILVA					
Mãe: NOELI NOVELLI					
Data Nasc.: 29/09/1991		Idade: 25		Nac: Brasileiro	
				Est.Civil: Solteiro	
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR			
C.T.P.S.: 023431000040PR		Cart. Reserv.:		Cat.:	
C.P.F.: 08999668967		R.G.: 9.683.562-0		Tit. Eleitor: 094824200671	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

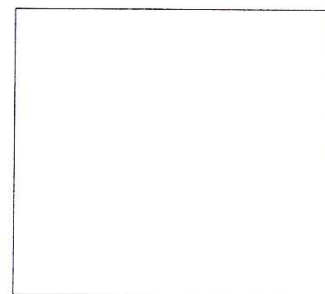
Cart. Mod. 19:		Casado com Brasileiro(a): N		Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:		N. Reg. Cart.:		Naturalizado(a): N	
				Qtd. Filhos Brasil:	
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 16611535862		
Data Admissão: 02/05/2017	Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO	Seção:	Salário: 937,00
CBO: 823320	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado



Polegar direito

OBS.:

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 28		Nome: JENNIFER DOS SANTOS DE ALMEIDA	
Endereço: RUA ROQUE BABY		Nº. 218	
Bairro: OSCAR ARIETA NEGRAO		Cidade: IBAITI UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: ALTEMAR DE ALMEIDA			
Mãe: ANDREIA DOS SANTOS			
Data Nasc.: 03/03/1998		Idade: 18 Nac: Brasileiro Est.Civil: Solteiro	
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 803013400040PR		Cart. Reserv.: Cat.:	
C.P.F.: 11588051951		R.G.: 13.366.193-0 Tit. Eleitor: 110080990680	

QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19:		Casado com Brasileiro(a): N		Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:		N. Reg. Cart.:		Naturalizado(a): N Qtd. Filhos Brasil:	
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

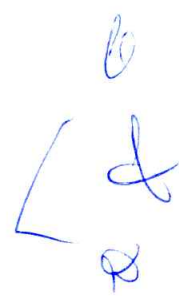
PIS	Nº: 21288064251		
Data Admissão: 01/02/2017	Cargo: AUXILIAR DE PRODUÇÃO I	Seção:	Salário: 980,00
CBO: 763210	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3

Cidade: IBAITI

UF: PR

CNPJ: 20.227.117/0001-10

Nº de Ordem: 43

Nome: JOSE APARECIDO DA SILVA

Endereço: TR PEDRO ALVES RODRIGUES

Nº. 98

Bairro: CENTRO

Cidade: IBAITI

UF: PR CEP: 84900-000

Filiação Pai: CATARINA FERNANDES DA SILVA

Mãe: BRAZILINO PEREIRA DA SILVA

Data Nasc.: 19/10/1974

Idade: 43

Nac: Brasileiro

Est.Civil: Casado

Loc. Nasc.: CONSELHEIRO MAIRINCK-PR

UF: PR

C.T.P.S.: 536806100050PR

Cart. Reserv.:

Cat.: 024680-0

C.P.F.: 85538450953

R.G.: 6.136.083-2

Tit. Eleitor: 056432210663

QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19:

Casado com Brasileiro(a): S

Nome Cônjuge: LUCIANE KULAS DA SILVA

Data chegou BR:

N. Reg. Cart.:

Naturalizado(a): N

Qtd. Filhos Brasil:

Cor:

Altura: 0

Peso:

Cabelos:

Olhos:

Sinais:

PIS

Nº: 12336439095

Data Admissão: 01/06/2018 Cargo: TÉCNICO CONTÁBIL

Seção:

Salário: 2.300,00

CBO: 410105

Comissão:

Tarefa:

Forma de Pagamento: Mensal

Descanso Semanal: DOM

Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL				Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10			
Nº de Ordem: 41		Nome: PAULO ADRIANO MARTINS ROBERTO			
Endereço: TR JOAO OLIGURSKI		Nº. 42			
Bairro: CENTRO		Cidade: IBAITI		UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: PAULO ROBERTO					
Mãe: MARIA APARECIDA MARTINS ROBERTO					
Data Nasc.: 26/05/1982		Idade: 35		Nac: Brasileiro	
				Est.Civil: Solteiro	
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR			
C.T.P.S.: 000143400057PR		Cart. Reserv.:		Cat.:	
C.P.F.: 00830675906		R.G.: 8.354.584-4		Tit. Eleitor: 070523200671	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

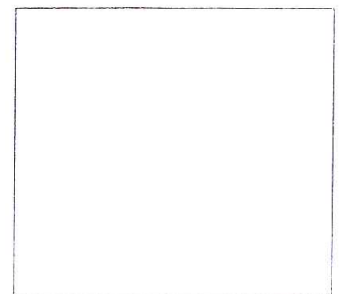
Cart. Mod. 19:		Casado com Brasileiro(a): N		Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:		N. Reg. Cart.:		Naturalizado(a): N	
				Qtd. Filhos Brasil:	
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20098976561				
Data Admissão: 20/04/2018		Cargo: AUX. DE LOGISTICA		Seção:	Salário: 954,00
CBO: 342125	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal		
Descanso Semanal: DOM					
Horario de trabalho: 07:00 - 11:00 - 13:00 - 18:00					

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado



Polegar direito

le
L
d
p

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 52	Nome: JULIANA ELIAS		
Endereço: RUA JULIO BARBOSA RIBAS		Nº. 01	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: MAURO ELIAS			
Mãe: APARECIDA PEIXOTO ELIAS			
Data Nasc.: 08/11/1977	Idade: 40	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: ANDIRA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 009831800045PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 00378264923	R.G.: 7.332.608-7	Tit. Eleitor: 59584580604	

QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 12526865478		
Data Admissão: 03/09/2018	Cargo: ANALISTA DE CONTROLE DE QUALID	Seção:	Salário: 2.500,00
CBO: 223405	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

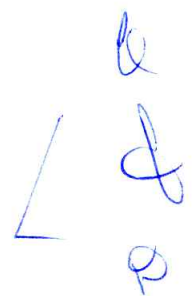
Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado



Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 89	Nome: CRISTIELE MARTINS DO NASCIMENTO		
Endereço: ANTONIO DONOLA		Nº. 66	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: JOAO BATISTA DO NASCIMENTO			
Mãe: NEUZA MARTINS DE SOUZA			
Data Nasc.: 23/07/1988	Idade: 31	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 942463700001PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 07015669900	R.G.: 106034044	Tit. Eleitor: 086838200620	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:
		Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 13060590493		
Data Admissão: 06/08/2019	Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO	Seção:	Salário: 1.121,15
CBO: 784205	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - :			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado



Polegar direito

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 57		Nome: LUZINETE LINO DA SILVA	
Endereço: RUA OTAVIO MILLER		Nº. 121	
Bairro: CENTRO		Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000
Filiação Pai: JOAO LINO DA SILVA			
Mãe: TEREZA BIAJOLI DA SILVA			
Data Nasc.: 03/10/1969	Idade: 48	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 757740800001PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 16182143819	R.G.: 27.871.044-X	Tit. Eleitor: 070521340647	

QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 12328815334		
Data Admissão: 17/09/2018	Cargo: COSTUREIRO (A) I	Seção:	Salário: 1.183,60
CBO: 763210	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

6
L
f
a

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS				Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR		CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 55		Nome: CLEONICE CARDOSO DO NASCIMENTO			
Endereço: RUA HELENA GULPIAO RUIZ			Nº. 68		
Bairro: CENTRO		Cidade: IBAITI		UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: FRANCISCO ANTONIO DO NASCIMENTO FILHO					
Mãe: MARIA CARDOSO DO NASCIMENTO					
Data Nasc.: 13/07/1969		Idade: 49		Nac: Brasileiro	
				Est.Civil: Divorciado	
Loc. Nasc.: FIGUEIRA-PR		UF: PR			
C.T.P.S.: 090416100050PR		Cart. Reserv.:		Cat.:	
C.P.F.: 96702877900		R.G.: 9.469.693-3		Tit. Eleitor: 058198260612	

QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19:		Casado com Brasileiro(a): S		Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:		N. Reg. Cart.:		Naturalizado(a): N	
				Qtd. Filhos Brasil:	
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 12858139514				
Data Admissão: 17/09/2018		Cargo: COSTUREIRO (A) I		Seção:	Salário: 1.183,60
CBO: 763210	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal		
Descanso Semanal: DOM					
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00					

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 67	Nome: GRACIANE PIERROTI		
Endereço: RUA SHIZUMA IYO		Nº. 181	
Bairro: VILA SANTO ANTONIO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: ESIO PIERROTI			
Mãe: LOURDES MARINHO PIERROTI			
Data Nasc.: 15/10/1990	Idade: 28	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 942519400010PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 06986512945	R.G.: 10.604.182-2	Tit. Eleitor: 091552780680	

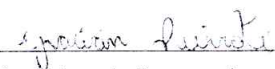
QUANDO ESTRANGEIRO

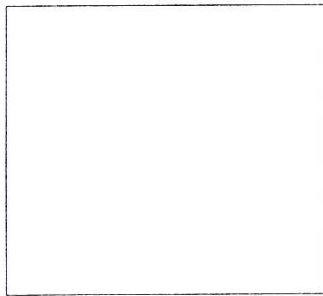
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge: WELLINGTON AMORIM DE LIMA			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

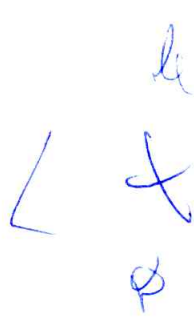
PIS	Nº: 16177574824		
Data Admissão: 01/04/2019	Cargo: COSTUREIRO (A) I	Seção:	Salário: 1.315,60
CBO: 763210	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL(Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3

Cidade: IBAITI

UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10

Nº de Ordem: 71

Nome: MARIA IZABEL ARANHA DE MELO

Endereço: RUA JOSE LOUZANO

Nº. 38

Bairro: OSCAR ARIETA NEGRAO

Cidade: IBAITI

UF: PR CEP: 84900-000

Filiação Pai: ROBERTO TOBIAS ARANHA

Mãe: DENIZE APARECIDA ARANHA

Data Nasc.: 29/10/1981

Idade: 37

Nac: Brasileiro

Est.Civil: Casado

Loc. Nasc.: SALTO DO ITARARE-PR

UF: PR

C.T.P.S.: 006516000052PR

Cart. Reserv.:

Cat.:

C.P.F.: 05474677960

R.G.: 8.919.573-0

Tit. Eleitor: 069038180604

QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19:

Casado com Brasileiro(a): S

Nome Cônjuge: ALESSANDRO SOARES DE MELO

Data chegou BR:

N. Reg. Cart.:

Naturalizado(a): N

Qtd. Filhos Brasil:

Cor:

Altura: 0

Peso:

Cabelos:

Olhos:

Sinais:

PIS

Nº: 12641045518

Data Admissão: 01/04/2019 Cargo: COSTUREIRO (A) I

Seção:

Salário: 1.315,60

CBO: 763210

Comissão:

Tarefa:

Forma de Pagamento: Mensal

Descanso Semanal: DOM

Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 45		Nome: POLIANA DE MORAES VACILOTTO	
Endereço: RUA MARCOLINO CIPRIANO DA SILVA		Nº. 393	
Bairro: CENTRO		Cidade: IBAITI UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: ARIVALDO CASTILHO VACILOTTO			
Mãe: ROSILDA DE MORAES			
Data Nasc.: 12/12/1994		Idade: 23 Nac: Brasileiro Est.Civil: Solteiro	
Loc. Nasc.: WENCESLAU BRAZ-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 241008500040PR		Cart. Reserv.: Cat.:	
C.P.F.: 09875134945		R.G.: 13.345.420-9 Tit. Eleitor: 100898770671	

QUANDO ESTRANGEIRO

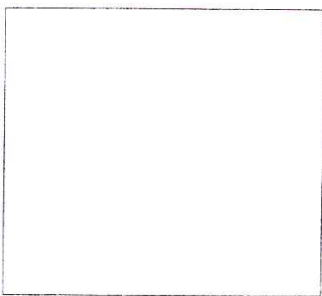
Cart. Mod. 19:		Casado com Brasileiro(a): N		Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:		N. Reg. Cart.:		Naturalizado(a): N Qtd. Filhos Brasil:	
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

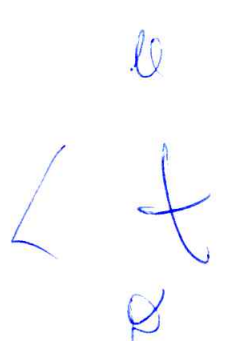
PIS	Nº: 20358335013				
Data Admissão: 01/06/2018		Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO		Seção:	Salário: 980,00
CBO: 784205	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal		
Descanso Semanal: DOM					
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00					

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 76	Nome: ROSMARI APARECIDA NAPOLEAO DA SILVA		
Endereço: RUA JUSCELIO BUENO EVANGELISTA		Nº. 5	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: OSMAR BUENO NAPOLEAO			
Mãe: ELZINA MARTINS NAPOLEAO			
Data Nasc.: 21/09/1976	Idade: 42	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Viuvo
Loc. Nasc.: VENTANIA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 435087200002PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 07364165959	R.G.: 76297568	Tit. Eleitor:	

QUANDO ESTRANGEIRO

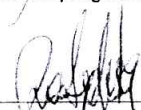
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura:	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 16630245351		
Data Admissão: 01/07/2019	Cargo: COSTUREIRA	Seção:	Salário: 998,00
CBO: 763210	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

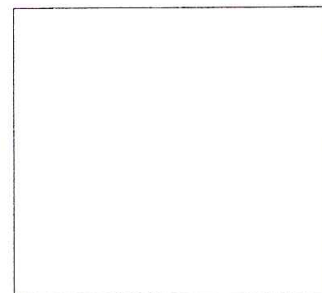
Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade



Visto do Empregador



Assinatura do Empregado



Polegar direito

te
L
x
p

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 86	Nome: DALILA SANTOS GONCALVES		
Endereço: RUA FRANCISCO DE OLIVEIRA		Nº. 160	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: JOAO ESTEVES GONÇALVES			
Mãe: SUELI BATISTA SANTOS			
Data Nasc.: 05/08/1994	Idade: 25	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: DIADEMA-SP		UF: SP	
C.T.P.S.: 005245200351PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 41379408865	R.G.: 439583081	Tit. Eleitor: 352672900116	

QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge: CAIO CESAR CALHEIRANI RIBEIRO			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20492895281		
Data Admissão: 05/08/2019	Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO	Seção:	Salário: 1.367,43
CBO: 521140	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - :			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 68	Nome: JESSICA ADRIANA DA ROSA		
Endereço: RUA PROJETADA QUATORZE		Nº. 01	
Bairro: VILA NOVA ESPERANCA	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: DAVI APARECIDO DA ROSA			
Mãe: ROSIMAR APARECIDA RAIMUNDO DA ROSA			
Data Nasc.: 14/12/1991	Idade: 27	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 390085800020PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 07542483994	R.G.: 10.454.382-0	Tit. Eleitor: 091553190688	

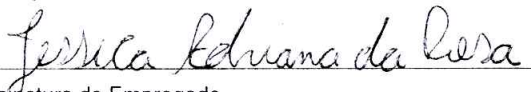
QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge: MAICON WILLIAN TEODORO SANSO			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

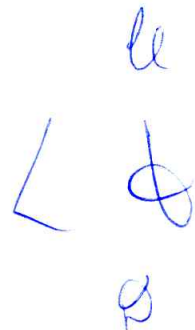
PIS	Nº: 20340527336		
Data Admissão: 01/04/2019	Cargo: COSTUREIRO (A) I	Seção:	Salário: 1.315,60
CBO: 763210	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 75	Nome: BENEDITA GERVASIO DOS SANTOS		
Endereço: AV GOVERNADOR PAULO CRUZ PIMENTEL		Nº. 4	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: GENTIL BENEDITO DOS SANTOS			
Mãe: MARIA JOSE GERVASIO ROCHA			
Data Nasc.: 21/10/1996	Idade: 22	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 891727500040PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 10727864947	R.G.: 126487754	Tit. Eleitor: 106494230663	

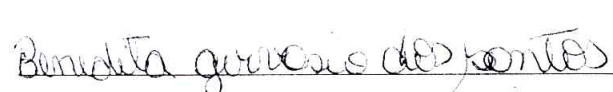
**QUANDO ESTRANGEIRO**

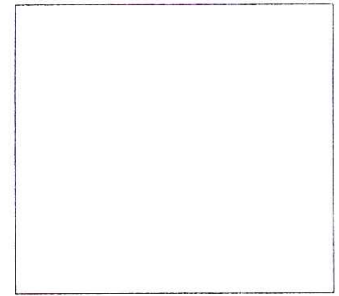
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

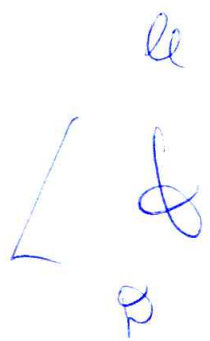
PIS	Nº: 16136044766		
Data Admissão: 01/07/2019	Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO	Seção:	Salário: 998,00
CBO: 784205	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10
Nº de Ordem: 87	Nome: MILENA EDUARDA COSTA DA SILVA		
Endereço: RUA GUILHERME MEYER		Nº. 476	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: CLODOALDO FERREIRA DA SILVA			
Mãe: ELZA REGINA COSTA			
Data Nasc.: 03/07/2001	Idade: 18	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: TOMAZINA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 360963300060PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 11814448969	R.G.: 143473651	Tit. Eleitor:	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

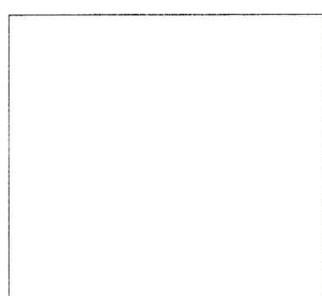
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20438340021		
Data Admissão: 05/08/2019	Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO	Seção:	Salário: 1.121,15
CBO: 784205	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - :			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado


Polegar direito

li

2

9

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 80	Nome: FRANCIELY NEVES DOS SANTOS		
Endereço: RUA GERSONI LEITE DOS SANTOS		Nº. 148	
Bairro: CENTRO	Cidade: JAPIRA	UF: PR CEP: 84920-000	
Filiação Pai: EDIVALDO LELES DOS SANTOS			
Mãe: MARIA GORETE BARRETO DAS NEVES			
Data Nasc.: 21/10/1992	Idade: 26	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: ITABUNA-BA		UF: BA	
C.T.P.S.: 676507600030PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 09143967906	R.G.: 10.296.353-9	Tit. Eleitor: 094824750647	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 16742433974		
Data Admissão: 01/08/2019	Cargo: COSTUREIRA	Seção:	Salário: 1.367,43
CBO: 763210	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

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

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 81	Nome: MATHEUS FERREIRA SALES		
Endereço: RUA ORLEY BARBOSA RIBAS		Nº. 433	
Bairro: CONJ JOAO ED DE CARVALHO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: RONALDO SALES			
Mãe: TERESINHA FATIMA FERREIRA			
Data Nasc.: 29/12/2000	Idade: 18	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: SAO JOSE DOS PINHAIS-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 537598700050PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 09576977916	R.G.: 131874995	Tit. Eleitor:	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS

Nº: 16472825034

Data Admissão: 01/08/2019	Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO	Seção:	Salário: 1.121,15
CBO: 784205	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

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

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL				Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR		CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 50		Nome: VANESSA SILVA BORGES DE ALMEIDA			
Endereço: RUA EUZEBIO RODRIGUES DE MELLO			Nº. 61		
Bairro: GRALHA AZUL		Cidade: IBAITI		UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: ARLINDO ALFREDO BORGES					
Mãe: IRENE DA SILVA BORGES					
Data Nasc.: 13/08/1989		Idade: 28		Nac: Brasileiro	
				Est.Civil: Casado	
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR			
C.T.P.S.: 100124500003PR		Cart. Reserv.:		Cat.:	
C.P.F.: 08613076904		R.G.: 12.383.102-0		Tit. Eleitor: 094820590671	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:		Casado com Brasileiro(a): S		Nome Cônjuge: JOSE CARLOS DE ALMEIDA	
Data chegou BR:		N. Reg. Cart.:		Naturalizado(a): N	
				Qtd. Filhos Brasil:	
Cor:		Altura: 0		Peso:	
				Cabelos:	
				Olhos:	
				Sinais:	

PIS	Nº: 16528880299				
Data Admissão: 01/08/2018		Cargo: COSTUREIRO (A) I		Seção:	Salário: 1.315,60
CBO: 763210		Comissão:		Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM					
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00					

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

Handwritten signature and initials in blue ink.

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS				Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR		CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 26		Nome: IVONETE DE CARVALHO DOS SANTOS			
Endereço: RUA FRANCISCO DE MELLO			Nº. 8		
Bairro: CENTRO		Cidade: IBAITI		UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: PEDRO ESMERIO DE CARVALHO					
Mãe: OLIVIA CALISTO DE CARVALHO					
Data Nasc.: 17/01/1979		Idade: 38		Nac: Brasileiro	
				Est.Civil: Casado	
Loc. Nasc.: CONGONHINHAS-PR		UF: PR			
C.T.P.S.: 006084700213SP		Cart. Reserv.:		Cat.:	
C.P.F.: 04687004989		R.G.: 12.891.006-9		Tit. Eleitor: 070529970612	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

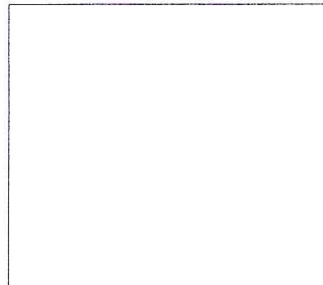
Cart. Mod. 19:		Casado com Brasileiro(a): S		Nome Cônjuge: CARLOS ALBERTO DOS SANTOS	
Data chegou BR:		N. Reg. Cart.:		Naturalizado(a): N	
				Qtd. Filhos Brasil:	
Cor:		Altura: 0		Peso:	
				Cabelos:	
				Olhos:	
				Sinais:	

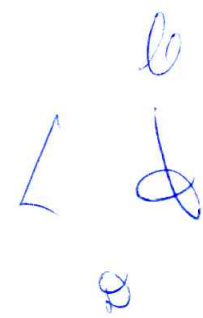
PIS	Nº: 12845625520						
Data Admissão: 04/07/2017		Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO		Seção:		Salário: 937,00	
CBO: 823320		Comissão:		Tarefa:		Forma de Pagamento: Mensal	
Descanso Semanal: DOM							
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00							

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 66		Nome: FRANCIELE APARECIDA DA SILVA	
Endereço: RUA LUIZ VIDAL		Nº. 85	
Bairro: OSCAR NEGRÃO		Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000
Filiação Pai: JURACI JOSE DA SILVA			
Mãe: EMIDIA LOURDES PADUA DA SILVA			
Data Nasc.: 23/02/1995	Idade: 24	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 347252000040PR		Cart. Reserv.:	Cat.:
C.P.F.: 07404459958		R.G.: 13.216.539-4	Tit. Eleitor: 102321360612

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura:	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20386198815		
Data Admissão: 01/04/2019	Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO	Seção:	Salário: 1.075,28
CBO: 784205	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

Li
L
d
p

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 79		Nome: CLAUDIA MARTINS OLIVEIRA	
Endereço: RUA ERASMO BRAGA		Nº. 13	
Bairro: VILA ESPERANÇA		Cidade: IBAITI UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: CLAUDINO MARTINS DE OLIVEIRA NETO			
Mãe: FLORIZA FRANCISCA DE OLIVEIRA			
Data Nasc.: 13/04/1990		Idade: 29 Nac: Brasileiro Est.Civil: Casado	
Loc. Nasc.: JAPIRA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 219319400060PR		Cart. Reserv.: Cat.:	
C.P.F.: 07045616970		R.G.: 461556066 Tit. Eleitor:	

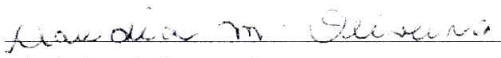
**QUANDO ESTRANGEIRO**

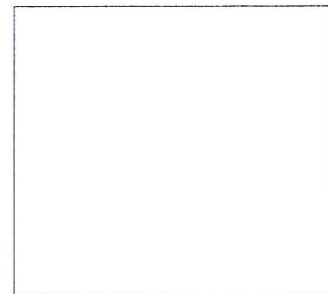
Cart. Mod. 19:		Casado com Brasileiro(a): N		Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:		N. Reg. Cart.:		Naturalizado(a): N Qtd. Filhos Brasil:	
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20138571338				
Data Admissão: 01/08/2019		Cargo: COSTUREIRA		Seção:	Salário: 1.367,43
CBO: 763210	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal		
Descanso Semanal: DOM					
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00					

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado

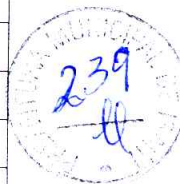


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 85	Nome: GELSIELEM MONIQUE SENE		
Endereço: RUA JONAS TEIXEIRA		Nº. 329	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: GELSON MARI SENE			
Mãe: LEONI DE FATIMA SENE			
Data Nasc.: 02/10/1994	Idade: 24	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Divorciado
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 620194600030PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 09404036927	R.G.: 127301557	Tit. Eleitor:	

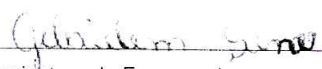
**QUANDO ESTRANGEIRO**

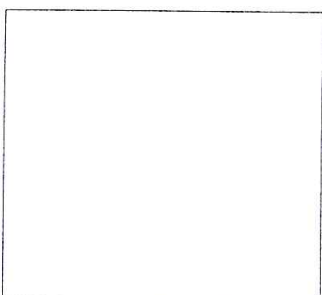
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:
			Olhos:
			Sinais:

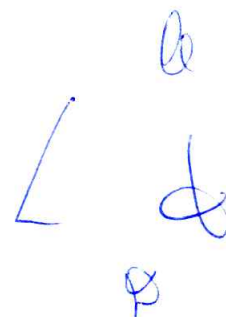
PIS	Nº: 16180344060		
Data Admissão: 04/08/2019	Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO	Seção:	Salário: 1.367,43
CBO: 521140	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - :			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 84		Nome: SHIRLEY ROSA BITENCOURT	
Endereço: RUA DEL ABRILINO BARBOSA RIBAS		Nº. 367	
Bairro: CENTRO		Cidade: IBAITI UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: ANTONIO ROSA BITENCOURT			
Mãe: NADIR BRITO DE OLIVEIRA			
Data Nasc.: 19/05/1972		Idade: 47 Nac: Brasileiro Est.Civil: Casado	
Loc. Nasc.: LONDRINA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 001191400035PR		Cart. Reserv.: Cat.:	
C.P.F.: 90850980925		R.G.: 67188306 Tit. Eleitor: 052737030698	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge: GILVAN ALVES DE ALMEIDA	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos: Olhos: Sinais:

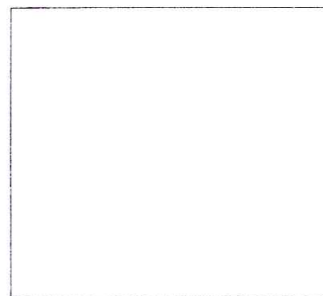
PIS	Nº: 12489644647		
Data Admissão: 04/08/2019	Cargo: AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	Seção:	Salário: 1.100,00
CBO: 784205	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - :			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito



Handwritten blue ink marks, including a large 'L' and some illegible scribbles.

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 19	Nome: CLEONICE DUARTE LOPES DA SILVA		
Endereço: RUA ARTHUR SAMPAIO		Nº. 42	
Bairro: GRALHA AZUL	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: ANTONIO GUMERCINDO LOPES			
Mãe: TEREZINHA DUARTE LOPES			
Data Nasc.: 15/09/1974	Idade: 42	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 001687000042PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 00898221960	R.G.: 00089837570	Tit. Eleitor: 00593129906	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

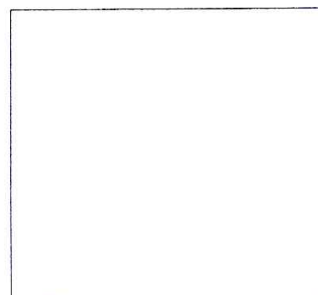
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 13137496518		
Data Admissão: 01/04/2017	Cargo: COSTUREIRO (A) I	Seção:	Salário: 1.132,00
CBO: 763210	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado



Polegar direito

bo
L
2
8

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 72	Nome: FLAVIA DA SILVA MARTINS		
Endereço: RUA MARCOLINO CIPRIANO DA SILVA		Nº. 80	
Bairro: COHAPAR	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: MANOEL MICIO MARTINS			
Mãe: MARTA DA SILVA MARTINS			
Data Nasc.: 22/05/1981	Idade: 37	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: SAO PAULO-SP		UF: SP	
C.T.P.S.: 338093000010PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 00872159930	R.G.: 967386	Tit. Eleitor: 070516870612	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

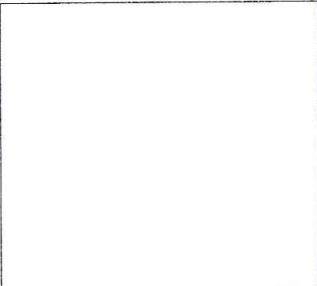
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura:	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

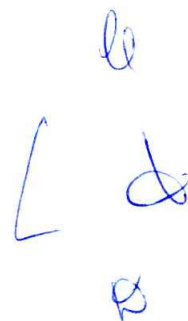
PIS	Nº: 12859108531		
Data Admissão: 15/05/2019	Cargo: COSTUREIRO (A) I	Seção:	Salário: 1.315,60
CBO: 763210	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 26	Nome: PRISCILA APARECIDA DE OLIVEIRA		
Endereço: RUA PARANA		Nº. 164	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: JAIME APARECIDO DE OLIVEIRA			
Mãe: JORGITA LEITE DA ROSA OLIVEIRA			
Data Nasc.: 27/04/1995	Idade: 21	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 240844300040PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 10362145911	R.G.: 12.978.72-0	Tit. Eleitor:	

QUANDO ESTRANGEIRO

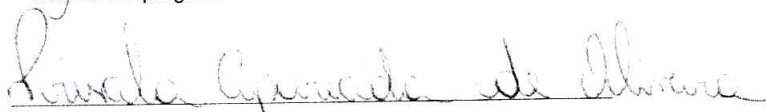
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:
		Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 16623570935		
Data Admissão: 01/02/2017	Cargo: VENDEDOR (A)	Seção:	Salário: 1.241,00
CBO: 521110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

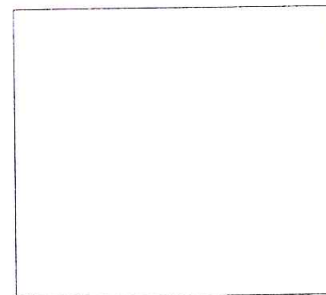
Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade



Visto do Empregador



Assinatura do Empregado



Polegar direito

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

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 62	Nome: AMANDA SILVA DE OLIVEIRA		
Endereço: RUI BARBOSA	Nº. 401		
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: JOSE ROBERTO AZEVEDO DE OLIVEIRA			
Mãe: SANDRA DA SILVA OLIVEIRA			
Data Nasc.: 27/07/1998	Idade: 20	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: FIGUEIRA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 537460800050PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 10926731998	R.G.: 12.898.670-7	Tit. Eleitor: 110835810668	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

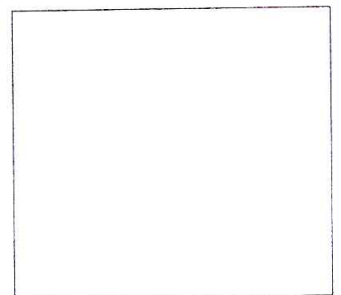
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 16135781872		
Data Admissão: 21/01/2019	Cargo: VENDEDOR (A)	Seção:	Salário: 1.250,50
CBO: 521110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

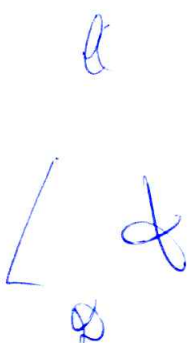
Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado

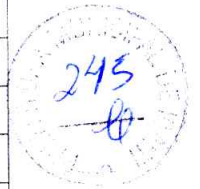


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10		
Nº de Ordem: 62	Nome: AMANDA SILVA DE OLIVEIRA		
Endereço: RUI BARBOSA	Nº. 401		
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: JOSE ROBERTO AZEVEDO DE OLIVEIRA			
Mãe: SANDRA DA SILVA OLIVEIRA			
Data Nasc.: 27/07/1998	Idade: 20	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: FIGUEIRA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 537460800050PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 10926731998	R.G.: 12.898.670-7	Tit. Eleitor: 110835810668	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

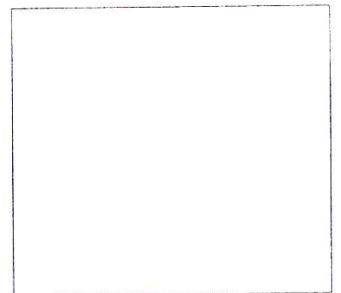
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 16135781872		
Data Admissão: 21/01/2019	Cargo: VENDEDOR (A)	Seção:	Salário: 1.250,50
CBO: 521110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

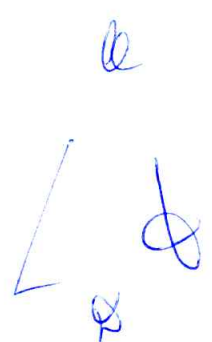
Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado



Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 3	Nome: FABIANE LEMES DE MARIA		
Endereço: RUA PEDRO DE CASTRO		Nº. 401	
Bairro: VILA GUARANI	Cidade: PINHALAO	UF: PR CEP: 84925-000	
Filiação Pai: CESAR LEMES			
Mãe: MARLENE GOMES			
Data Nasc.: 07/11/1982	Idade: 31	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: PINHALAO-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 115364500010PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 04247952994	R.G.: 8.818.573-0	Tit. Eleitor: 070227040671	

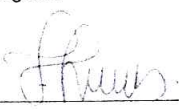
**QUANDO ESTRANGEIRO**

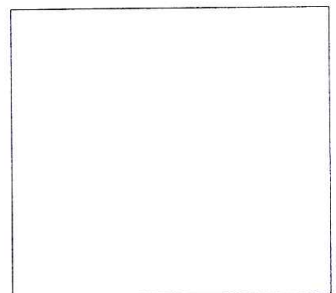
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:
		Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 12848997526		
Data Admissão: 26/08/2014	Cargo: VENDEDOR (A)	Seção:	Salário: 1.118,00
CBO: 521110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado

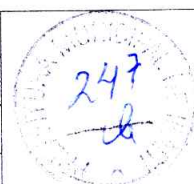


Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 2	Nome: JAKELINE ALANA DA SILVA INACIO		
Endereço: RUA JUVENTINO DE MOURA		Nº. 17	
Bairro: VILA SANTO ANTONIO DE PADUA	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: MAURI INACIO			
Mãe: SILVANA APARECIDA DA SILVA INACIO			
Data Nasc.: 19/04/1995	Idade: 19	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: FIGUEIRA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 574803600040PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 10339719958	R.G.: 13.574.946-0	Tit. Eleitor: 106490760612	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20467185845		
Data Admissão: 21/08/2014	Cargo: VENDEDOR (A)	Seção:	Salário: 1.118,00
CBO: 521110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

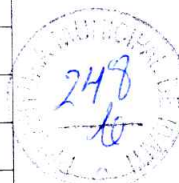
Assinatura do Empregado

Polegar direito

Handwritten marks and signature at the bottom right.

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 5	Nome: PAMELLA CRISTINA PEDRO MALIAS		
Endereço: RUA ELIAS CECILIO		Nº. 261	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: JOAQUIM PEDRO			
Mãe: MARGARETE RODRIGUES			
Data Nasc.: 19/12/1991	Idade: 21	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 004400400354SP	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 08248395952	R.G.: 12.430.487-3	Tit. Eleitor: 094825680680	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:
		Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20467372785		
Data Admissão: 05/02/2013	Cargo: VENDEDOR (A)	Seção:	Salário: 1.118,00
CBO: 521110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

OBS.:

Polegar direito

Handwritten marks at the bottom right of the page, including a large 'L' and a signature.

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 39	Nome: CRISTINA DOS SANTOS DE OLIVEIRA		
Endereço: RUA DARINS		Nº. 10	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: EDUARTE DOS SANTOS OLIVEIRA			
Mãe: ROSA MARIA FABRO DE OLIVEIRA			
Data Nasc.: 20/09/1977	Idade: 40	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: FARTURA-SP		UF: SP	
C.T.P.S.: 001608000218SP	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 21695325877	R.G.: 13.485.281-0	Tit. Eleitor: 102325040698	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 12597941177		
Data Admissão: 02/04/2018	Cargo: VENDEDOR (A)	Seção:	Salário: 1.241,00
CBO: 521110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

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

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 9	Nome: WALDEMOR MOURA DOS SANTOS NETTO		
Endereço: SAO FRANCISCO DE OLIVEIRA		Nº. 280	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: FERNANDO JOSE FRANCO			
Mãe: MAGDA MARIA DOS SANTOS FRANCO			
Data Nasc.: 16/05/1994	Idade: 20	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: PINHALAO-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 521163800030PR	Cart. Reserv.: 150512099196	Cat.:	
C.P.F.: 05088796986	R.G.: 10.365.834-9	Tit. Eleitor: 100895530604	

QUANDO ESTRANGEIRO

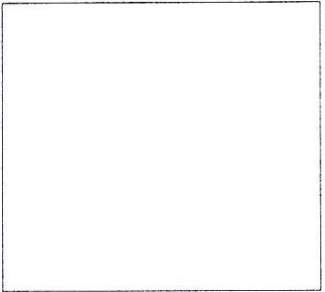
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20467376837		
Data Admissão: 06/04/2015	Cargo: VENDEDOR (A)	Seção:	Salário: 1.118,00
CBO: 521110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado


Polegar direito

21
L
d
p

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10
Nº de Ordem: 60	Nome: JENIFER MICHELE DE BRITO		
Endereço: MARGARIDA FRANKLIN GONCALVES		Nº. 538	
Bairro: GRALHA AZUL	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: MOISES CLEMENTE DE BRITO			
Mãe: DORLI APARECIDA CORREA DE BRITO			
Data Nasc.: 18/05/1998	Idade: 20	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: FIGUEIRA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 045539500050PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 07318248901	R.G.: 12.891.211-8	Tit. Eleitor: 115392390647	

QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20655267551		
Data Admissão: 07/01/2019	Cargo: VENDEDOR (A)	Seção:	Salário: 1.250,50
CBO: 521110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

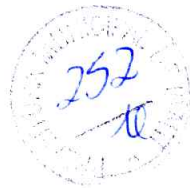
Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10
Nº de Ordem: 6	Nome: BRUNO NALEPA		
Endereço: RUA MARIA ROSA HEIDGGER		Nº. 428	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: ANTONIO NALEPA NETO			
Mãe: GERALDINA FATIMA SANTANA NALEPA			
Data Nasc.: 23/07/1989	Idade: 24	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: CURITIBA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 552095400001PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 06154442963	R.G.: 9.993.279-1	Tit. Eleitor: 091548900604	

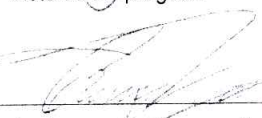
**QUANDO ESTRANGEIRO**

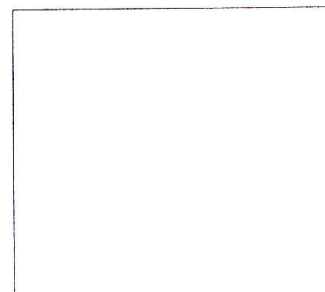
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:
			Olhos:
			Sinais:

PIS	Nº: 20009569795		
Data Admissão: 01/08/2013	Cargo: VENDEDOR (A)	Seção:	Salário: 1.118,00
CBO: 521110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado



Polegar direito

OBS.:

10
L
d
e

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 73	Nome: BRUNA KATIELLY SANGLARD HIARECK		
Endereço: RUA JOSE FERMINO DE BARROS		Nº. 241	
Bairro: PAINEIRAS	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: JOAO DAGOBERTO HIARECK			
Mãe: CARLA REGINA SANGLARD HIARECK			
Data Nasc.: 17/06/1994	Idade: 24	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 023412900040PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 07185647908	R.G.: 10.969.613-7	Tit. Eleitor: 100236630647	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:
		Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20468423596		
Data Admissão: 15/05/2019	Cargo: VENDEDOR (A)	Seção:	Salário: 1.250,50
CBO: 521110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador


Assinatura do Empregado

Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 77	Nome: CARLOS MAGNO LUCIANO		
Endereço: RUA ARTHUR SAMPAIO		Nº. 49	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: JOSE CARLOS LUCIANO			
Mãe: RAMIRA CLEUNICE DESTRO LUCIANO			
Data Nasc.: 11/07/1982	Idade: 36	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: JAPIRA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 008231900056PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 00748241981	R.G.: 7538572	Tit. Eleitor:	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge: MARCIA GRAZIELA XICARELI LU			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 12718029538		
Data Admissão: 01/07/2019	Cargo: AUX. DE LOGISTICA	Seção:	Salário: 1.400,00
CBO: 342125	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

Handwritten marks and signatures in the bottom right corner.

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 35	Nome: MILVARDES JOSE PAVANI NETO		
Endereço: RUA ANANIAS COSTA	Nº. 262		
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: MILVARDES JOSE PAVANI JUNIOR			
Mãe: MARIA DE OLIVEIRA PAVANI			
Data Nasc.: 18/09/1994	Idade: 23	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: PINHALAO-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 210623100040PR	Cart. Reserv.: 150512099386	Cat.:	
C.P.F.: 08528311961	R.G.: 10.210.238-0	Tit. Eleitor: 100895400698	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

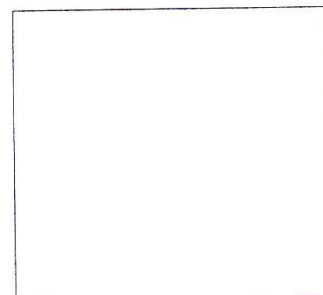
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:
		Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20467370596		
Data Admissão: 12/03/2018	Cargo: AUX. DE LOGISTICA	Seção:	Salário: 954,00
CBO: 342125	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado



Polegar direito

ll
L
d
e

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 64	Nome: MATHEUS BARBOSA RIBAS		
Endereço: ESTRADA AMORA PRETA		Nº. 01	
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: DIMAS RIBAS FILHO			
Mãe: ILMA CANDIDO DE CARVALHO			
Data Nasc.: 22/03/2001	Idade: 18	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 645814500050PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 12597551938	R.G.: 14.714.601-9	Tit. Eleitor: 115891480671	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

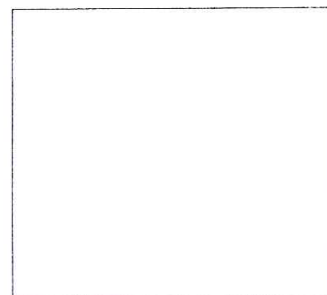
PIS	Nº: 16438726967		
Data Admissão: 01/04/2019	Cargo: AUX. DE LOGISTICA	Seção:	Salário: 1.100,00
CBO: 342125	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito



Handwritten marks in blue ink, including the number 10 and a signature.

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 90		Nome: SANDRA NOGUEIRA NOVAES FARIA	
Endereço: GUILHERME MAYER		Nº. 305	
Bairro: CENTRO		Cidade: IBAITI	
Filiação Pai: JOSE		UF: PR CEP: 84900-000	
Mãe: MARIA			
Data Nasc.: 09/01/1973	Idade: 41	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: SAO PEDRO DO IGUACU-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 001234500001PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 57246149104	R.G.:	Tit. Eleitor:	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge: JOSE ESEQUIEL FARIA	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:
			Olhos:
			Sinais:

PIS

Nº: 12458083333

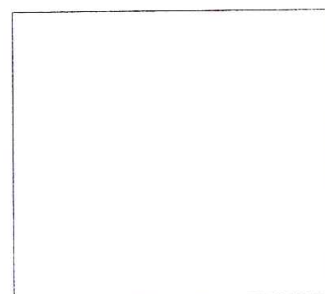
Data Admissão: 07/05/2014	Cargo: GERENTE GERAL	Seção:	Salário: 5.000,00
CBO: 142105	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
O horário do trabalhador será: das 08:00h às 18:00h, com intervalo: das 12:00h às 14:00h de segunda a sexta-feira e aos sábados das 08:00h às : h, com intervalo: das 12: h às : h perfazendo 44 horas semanais.			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito



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

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL				Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10			
Nº de Ordem: 37		Nome: VIRGINIA TEODORO DE OLIVEIRA			
Endereço: RUA ANTONIO BARIZZO			Nº. 107		
Bairro: CENTRO		Cidade: IBAITI		UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: FERNANDO CESAR DE OLIVEIRA					
Mãe: IDALIA DE OLIVEIRA					
Data Nasc.: 03/04/2001		Idade: 16		Nac: Brasileiro	
				Est.Civil: Solteiro	
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR			
C.T.P.S.: 235900600050PR		Cart. Reserv.:		Cat.:	
C.P.F.: 12405062950		R.G.: 14.642.518-6		Tit. Eleitor:	

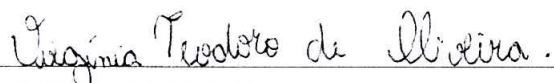
QUANDO ESTRANGEIRO

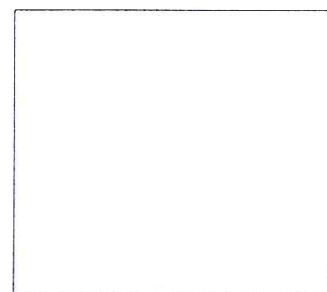
Cart. Mod. 19:		Casado com Brasileiro(a): N		Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:		N. Reg. Cart.:		Naturalizado(a): N	
Qtd. Filhos Brasil:					
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20471827546		
Data Admissão: 02/04/2018	Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	Seção:	Salário: 954,00
CBO: 413110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 07:00 - 11:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado



Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL				Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR		CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 74		Nome: MARCIA GRAZIELA XICARELI LUCIANO			
Endereço: RUA ARTHUR SAMPAIO			Nº. 49		
Bairro: CENTRO		Cidade: IBAITI		UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: FRANCISCO XICARELI					
Mãe: CLEUSA MARIA DE FATIMA XICARELI					
Data Nasc.: 23/08/1980		Idade: 38		Nac: Brasileiro	
				Est.Civil: Casado	
Loc. Nasc.: IBAITI-PR		UF: PR			
C.T.P.S.: 008767900045PR		Cart. Reserv.:		Cat.:	
C.P.F.: 02574090926		R.G.: 73031443		Tit. Eleitor: 066198650680	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:		Casado com Brasileiro(a): S		Nome Cônjuge: CARLOS MAGNO LUCIANO	
Data chegou BR:		N. Reg. Cart.:		Naturalizado(a): N	
				Qtd. Filhos Brasil:	
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 12526553514				
Data Admissão: 01/07/2019		Cargo: ASSIST.DE DEPARTAMENTO PESSOAL		Seção:	Salário: 1.800,00
CBO: 411005	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal		
Descanso Semanal: DOM					
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00					

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

Polegar direito

h

L x R

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 44	Nome: LUIS CARLOS BERNARDI GELINSKI		
Endereço: RUA DOMICIANO TEODORO MARTINS		Nº. 85	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: ERVIN GELINSKI			
Mãe: ANA AMELIA BERNARDI GELINSKI			
Data Nasc.: 24/10/1975	Idade: 42	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Casado
Loc. Nasc.: CURITIBA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 263646000003PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 02017038903	R.G.: 6.152.581-5	Tit. Eleitor: 063887500698	

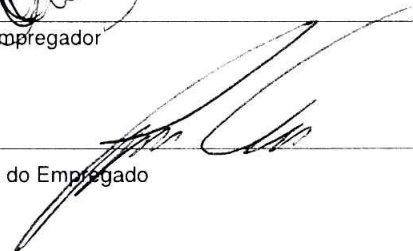
**QUANDO ESTRANGEIRO**

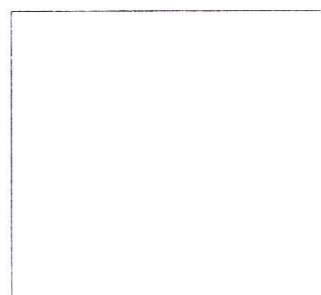
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): S	Nome Cônjuge: ERIKA DE OLIVEIRA SERIAL GEI			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 13194390502		
Data Admissão: 01/06/2018	Cargo: ASSISTENTE FINANCEIRO	Seção:	Salário: 2.300,00
CBO: 411010	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador


Assinatura do Empregado



Polegar direito



FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 25	Nome: RAFAEL JONATHAN NOERNBERG GUERRA		
Endereço: AV GOV PAULO CRUZ PIMENTEL		Nº. 971	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: CELSO ROGERIO BARBOSA GUERRA			
Mãe: ROSIVETE NOERNBERG GUERRA			
Data Nasc.: 25/09/1993	Idade: 23	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: UNIAO DA VITORIA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 092724400300PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 07105144920	R.G.: 10.692.329-9	Tit. Eleitor:	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 13174043513		
Data Admissão: 14/11/2016	Cargo: AUX. DE LOGISTICA	Seção:	Salário: 880,00
CBO: 413115	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

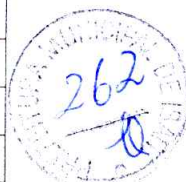
Assinatura do Empregado

Polegar direito

6
L
J
R

FICHA DE EMPREGADO

Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI		UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10
Nº de Ordem: 42	Nome: MATHEUS VIGILATO DE MORAIS		
Endereço: RUA FRANCISCO DE OLIVEIRA		Nº. 505	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: ROGERIO RODRIGUES DE MORAIS			
Mãe: ROSILENI APARECIDA VIGILATO DE MORAIS			
Data Nasc.: 21/08/1993	Idade: 24	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: JAPIRA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 535028500030SC	Cart. Reserv.: 162212017782	Cat.:	
C.P.F.: 07279404901	R.G.: 10.823.879-8	Tit. Eleitor: 100893730612	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

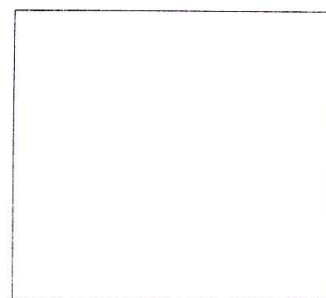
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:			
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:		
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:	Olhos:	Sinais:

PIS	Nº: 20162795682		
Data Admissão: 02/04/2018	Cargo: VENDEDOR (A)	Seção:	Salário: 1.000,00
CBO: 521110	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horario de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade

Visto do Empregador

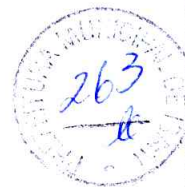
Assinatura do Empregado



Polegar direito

FICHA DE EMPREGADO

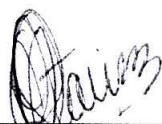
Empregador: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL		Endereço: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, 3	
Cidade: IBAITI	UF: PR	CNPJ: 20.227.117/0001-10	
Nº de Ordem: 33	Nome: JULIANA DIAS		
Endereço: RUA ARTHUR SAMPAIO		Nº. 516	
Bairro: CENTRO	Cidade: IBAITI	UF: PR CEP: 84900-000	
Filiação Pai: JOSE ATAMILDES DIAS			
Mãe: MARIA APARECIDA DOS SANTOS			
Data Nasc.: 10/05/1980	Idade: 37	Nac: Brasileiro	Est.Civil: Solteiro
Loc. Nasc.: CURITIBA-PR		UF: PR	
C.T.P.S.: 428048600001PR	Cart. Reserv.:	Cat.:	
C.P.F.: 06073001916	R.G.: 9.670.347-3	Tit. Eleitor: 00899890606-63	

**QUANDO ESTRANGEIRO**

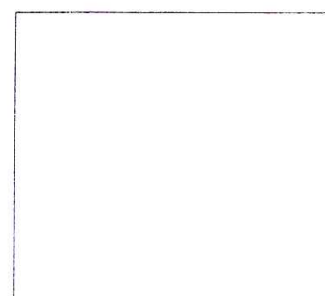
Cart. Mod. 19:	Casado com Brasileiro(a): N	Nome Cônjuge:	
Data chegou BR:	N. Reg. Cart.:	Naturalizado(a): N	Qtd. Filhos Brasil:
Cor:	Altura: 0	Peso:	Cabelos:
			Olhos:
			Sinais:

PIS	Nº: 12915242501		
Data Admissão: 01/12/2017	Cargo: AUX.SERV.GERAIS	Seção:	Salário: 937,00
CBO: 784205	Comissão:	Tarefa:	Forma de Pagamento: Mensal
Descanso Semanal: DOM			
Horário de trabalho: 08:00 - 12:00 - 13:00 - 18:00			

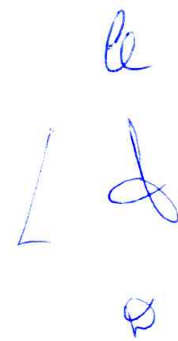
Estou de pleno acordo com as declarações acima, que exprimem a verdade


Visto do Empregador

JULIANA DIAS
Assinatura do Empregado



Polegar direito



((

MUNICÍPIO DE IBAITI – PR
PROCESSO LICITATÓRIO CONCORRÊNCIA – Nº 003/2019
ENVELOPE Nº 01 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

PROPONENTE: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP
CNPJ: 20.227.117/0001-10
ENDEREÇO COMPLETO: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, Nº 317
BAIRRO: CENTRO - CIDADE/UF: IBAITI/PR
CEP: 84.900-000
TELEFONE: (43) 3546-6003
E-MAIL: spodonto@spodonto.com.br





PROPOSTA DE PREÇOS

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000

Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br

CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



ANEXO II

PROCESSO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 03/2019

PROPOSTA

SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP, inscrita no CNPJ sob n.º 20.227.117/0001-10, com sede na Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317, centro, no município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, por intermédio do representante legal o Sr. **JOSE ESEQUIEL FARIA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, inscrito no CPF sob o n.º. 897.664.239-20, residente e domiciliado na Rua Guilherme Meyer, nº. 305, centro, no município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, apresenta ao Município de Ibaiti, proposta relativa à licitação modalidade de **Concorrência Pública nº. 003/2019**, que trata de concessão de incentivo industrial/comercial na forma de Concessão de direito real de uso **NÃO REMUNERADO** sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaiti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei n. 952/2019, com a finalidade exclusiva de implantação de empresa no ramo de Indústria e distribuição de produtos e materiais odontológicos, com as seguintes especificações:

1. Imóvel – fração ideal do imóvel equivalente a 6.000,00 m², cercado em alambrado, tela e postes de concreto, conforme memorial descritivo anexo ao Processo Licitatório em destaque.

2. Benfeitorias - Um barracão industrial de alvenaria, novo, com 1.000 m² de área construída, construído em estrutura pré-moldada, com fechamento das paredes em alvenaria de tijolos 6 furos, emboçado e pintura em textura acrílica interna e externa, com sanitários masculino e feminino, com revestimento em azulejo até o teto, divisórias em granito, porta em madeira pintada, vasos com caixa acoplada, lavatório em bancada de granito com cuba em louça. Banheiro para PDE, com revestimento em azulejo até o teto, vasos com caixa acoplada, lavatório de louça em coluna, uma copa revestida de azulejos até o teto, pia de marmorite e bancada, um depósito para materiais de limpeza com tanque em louça, esquadrias metálicas, vidros transparentes 4 mm, porta de acesso ao escritório com vidro temperado, Instalação elétrica de 125A, salão iluminado com refletores de 400 watts, iluminação externa com 06 refletores, e demais dependência com iluminação de LED, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, Ibaiti – Pr.

3. Avaliação: Terreno – R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), Barracão - R\$ 960.000,00 (novecentos e sessenta mil reais), totalizado em R\$ 1.260.000,00 (Um milhão duzentos e sessenta reais), conforme Laudos anexados ao presente procedimento licitatório.

CRITÉRIO: EMPREGOS DIRETOS (TOTAL DO EMPREENDIMENTO)

Número TOTAL de empregos diretos a serem gerados no empreendimento (letra “e” do item 4.1.1 do Edital): 57 (cinquenta e sete) empregos

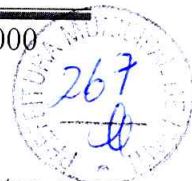
[Handwritten signatures and initials]

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000

Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br

CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



- Garantimos a geração e manutenção de no mínimo 50 (cinquenta) empregos diretos na empresa a ser instalada, cumprindo também com as obrigações descritas nesta carta de proposta, cuja quantidade de empregos serão contados a partir da data de início das atividades de produção.

Assim distribuídos:

- No início das atividades: 57 (cinquenta e sete) empregos.
- A partir de 12 (doze) meses: 65 (sessenta e cinco) empregos.
- A partir de 24 (vinte e quatro) meses: 75 (setenta e cinco) empregos.
- A partir de 36 (trinta e seis) meses: 80 (oitenta) empregos.
- A partir de 48 (quarenta e oito) meses: 92 (noventa e dois) empregos.
- A partir de 60 (sessenta) meses: 99 (noventa e nove) empregos.
- Perfazendo um total médio de 82 (oitenta e dois) empregos.

CRITÉRIO: PROJEÇÃO FATURAMENTO

Faturamento anual médio proposto a partir do início das atividades para os primeiros 5 anos (letra “g” do item 4.1.1 do Edital):

R\$ 14.860.000,00 (quatorze milhões, oitocentos e sessenta mil reais)

Projeção do faturamento mínimo por ano:

- **Primeiro ano de atividade:** R\$ 12.500.000,00 (doze milhões e quinhentos mil reais)
- **Segundo ano de atividade:** R\$ 13.800.000,00 (treze milhões e oitocentos mil reais)
- **Terceiro ano de atividade:** R\$ 14.500.000,00 (quatorze milhões e quinhentos mil reais)
- **Quarto ano de atividade:** R\$ 16.000.000,00 (dezesseis milhões de reais)
- **Quinto ano de atividade:** R\$ 17.500.000,00 (dezessete milhões e quinhentos mil reais)

A proposta tem validade de 90 (noventa) dias, a contar da entrega da presente proposta

Ibaiti/PR, 20 de setembro de 2019.

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP**

CNPJ/MF: 20.227.117/0001-10

JOSE ESEQUIEL FARIA

CPF/MF: 897.664.239-20

RG Nº. 36.260.810-6 SSP/SP

REPRESENTANTE LEGAL

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.227.117/0001-10 **Fornecedor :** SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI

E-mail: spodonto@spodonto.com.br

Endereço : RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS 317 - CENTRO - Ibaí/PR - CEP 84900-000

Telefone: (43) 3546-6003 **Fax:**

Celular: (43) 3546-6003

Inscrição Estadual: 90663574-70

Contador: CARLOS HENRIQUE DIAS

Telefone contador: (43) 3546-2964

Representante: JOSE ESEQUIEL FARIA

CPF: 897.664.239-20

RG: 36.260.810-6

Endereço representante: RUA GUILHERME MEYER 305 - CENTRO - Ibaí/PR - CEP 84900-000

Telefone representante: (43) 3546-6003

E-mail representante: spodonto@spodonto.com.br

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 CESSÃO BARRACÃO INDUSTRIAL

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	Barracão Industrial, com área de 1.000,00m² - CESSÃO DE USO LOTE 002 ÁREA INDUSTRIAL – LOTEAMENTO PARQUE SÃO MIGUEL PROPRIETÁRIO – Município de Ibaí Barracão Industrial, com área de 1.000,00m², contendo escritório, copa, banheiros masculino e feminino, banheiro adaptador para P.D.E. depósito de material de lixo e área de produção. Programa : PLANO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DOS MUNICÍPIOS (PAM), Convênio Nr. : 192320130070	1,00	UNID	0,01	SP ODONTO	SP ODONTO	0,01	0,01

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,01

TOTAL DA PROPOSTA : 0,01

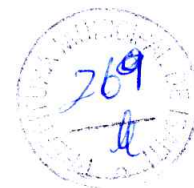
Validade da proposta: 90 dias

Prazo de entrega: 180 dias

SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI
CNPJ: 20.227.117/0001-10

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, 317, centro, Ibaiti-PR – CEP: 84.900-000
FONE: (043) 3546-6003
CNPJ: 20.227.117/0001-10



Ibaiti-PR, 23 de setembro de 2019.

A
Prefeitura Municipal de Ibaiti.

**EDITAL DE CONCORRÊNCIA PÚBLICA 003/2019
INDICAÇÃO NÚMERO TOTAL DE EMPREGOS DIRETOS**

A empresa **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP**, devidamente inscrita no CNPJ: 20.227.117/0001-10, com sede à Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317, centro, Ibaiti-Paraná, CEP 84.900-000, através de seu representante legal o Sr. **JOSE ESEQUIEL FARIA**, portador do CPF/MF nº. 897.664.239-20, vem através deste indicar a numero total de empregos diretos a serem gerados e mantidos com o empreendimento pretendido, atualmente e com a projeção para os próximos 05 anos:

CATEGORIA	Atual	1º ano	2º ano	3º ano	4º ano	5ºano
A- Funcionários administrativos	10	15	18	18	19	20
B- Técnicos	01	02	02	02	02	02
C-Operários qualificados	44	45	50	55	65	70
D-Operários não qualificados	02	03	05	05	06	07
TOTAL	57	65	75	80	92	99


JOSE ESEQUIEL FARIA
CPE. 897.664.239-20
TITULAR

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, 317, centro, Ibaiti-PR – CEP: 84.900-000
FONE: (043) 3546-6003
CNPJ: 20.227.117/0001-10



Ibaiti-PR, 23 de setembro de 2019.

A
Prefeitura Municipal de Ibaiti.

**EDITAL DE CONCORRÊNCIA PÚBLICA 003/2019
ESTIMATIVA DE TRIBUTOS E FATURAMENTO**

A empresa **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP**, devidamente inscrita no CNPJ: 20.227.117/0001-10, com sede à Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317, centro, Ibaiti-Paraná, CEP 84.900-000, vem mui respeitosamente presença de Vossa Senhoria apresentar a estimativa média de faturamento e geração de tributos a serem gerados para os próximos 05 anos:

Faturamento mensal médio para 2019: R\$ **875.833,33 (oitocentos e setenta e cinco mil, oitocentos e trinta e três reais e trinta e três centavos).**

Faturamento anual médio para 2019: R\$ **10.510.000,00 (dez milhões, quinhentos e dez mil reais).**

Faturamento anual previsto para os próximos 05 anos:

1º ano: 12.500.000,00

2º ano: 13.800.000,00

3º ano: 14.500.000,00

4º ano: 16.000.000,00

5º ano: 17.500.000,00

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP**

**Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, 317, centro, Ibaiti-PR – CEP: 84.900-000
FONE: (043) 3546-6003
CNPJ: 20.227.117/0001-10**



Estimativa de tributos (federais, estaduais e municipais) a serem gerados nos próximos 05 anos:

2019: R\$ 861.800,00

1º ano: 943.000,00

2º ano: 1.049.600,00

3º ano: 1.113.750,00

4º ano: 1.230.000,00

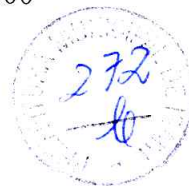
5º ano: 1.353.000,00

**JOSE ESEQUIEL FARIA
CPF: 897.664.239-20
TITULAR**

6
L 2

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS –
EIRELI - EPP**

Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, nº. 317 – Centro – Ibaiti/PR – CEP 84.900-000
Tel: (43) 3546-6003 – E-mail: spodonto@spodonto.com.br
CNPJ: 20.227.117/0001-10 – I.E.: 90663574-70



ANEXO XII
PROCESSO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 03/2019

DECLARAÇÃO DA NÃO SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS FISCAIS

A empresa **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP**, inscrita no CNPJ 20.227.117/0001-10 sob o nº por intermédio de seu representante legal o Sr. **JOSE ESEQUIEL FARIA**, portador da Carteira de Identidade nº 36.260.810-6 SSP/SP e do CPF nº 897.664.239-20, **DECLARA**, para todos os fins de direito, sob as penas da lei que não fará uso dos incentivos tributários durante a vigência do Termo de Concessão de Direito Real de Uso de Bens Públicos não Remunerado.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Ibaiti/PR, 20 de setembro de 2019.

**SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS – EIRELI - EPP**

CNPJ/MF: 20.227.117/0001-10

JOSE ESEQUIEL FARIA

CPF/MF: 897.664.239-20

RG Nº. 36.260.810-6 SSP/SP

REPRESENTANTE LEGAL

MUNICÍPIO DE IBAITI – PR
PROCESSO LICITATÓRIO CONCORRÊNCIA – Nº 003/2019
ENVELOPE Nº 02 – PROPOSTA

PROPONENTE: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
ODONTOLOGICOS – EIRELI - EPP
CNPJ: 20.227.117/0001-10

ENDEREÇO COMPLETO: RUA DELEGADO ABRILINO BARBOSA RIBAS, Nº 317
BAIRRO: CENTRO - CIDADE/UF: IBAITI/PR
CEP: 84.900-000
TELEFONE: (43) 3546-6003
E-MAIL: spodonto@spodonto.com.br

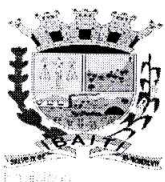
CNPJ: 20.227.117/0001-10

CEP: 84.900-000

TELEFONE: (43) 3546-6003

E-MAIL: spodonto@spodonto.com.br





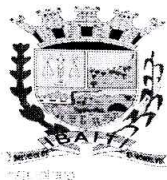
Município de Ibaiti - 2019

Relação de Participantes

Concorrência 3/2019



Código	CNPJ/CPF	Fornecedor	Status
Fornecedores não enquadrados na lei complementar nº123/2006			
47239-5	20.227.117/0001-10	SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI	Habilitado
Qtde de fornecedores: 001			
Qtde total de fornecedores: 001			



Município de Ibaiti - 2019

Mapa da Licitação

Concorrência 3/2019

Data abertura: 25/09/2019

Data julgamento: 25/09/2019

Data homologação:

Página: 1

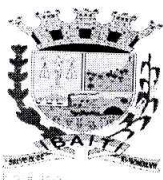
Produto	UN.	Quantidade	CNPJ: 20.227.117/0001-10 Preço	Marca
Lote 001 - CESSÃO BARRACÃO INDUSTRIAL				
001 Barracão Industrial, com área de 1.000,00m² - CESSÃO DE USO LOTE 002 ÁREA INDUSTRIAL - LOTEAMENTO PARQUE SÃO MIGUEL PROPRIETÁRIO - Município de Ibaiti	UNID	1,00	0,01 *	SP ODONTO
Barracão Industrial, com área de 1.000,00m², contendo escritório, copa, banheiros masculino e feminino, banheiro adaptador para P.D.E. depósito de material de lixo e área de produção. Programa: PLANO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DOS MUNICÍPIOS (PAM), Convênio Nr.: 192320130070				
TOTAL GERAL DO FORNECEDOR				
TOTAL GANHO PELO FORNECEDOR			0,01	

CNPJ: 20.227.117/0001-10 - SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI

Emitido por: FERNANDO LOPES DE SIQUEIRA, na versão: 5523 f

FRU - Frustrado DES - Deserto EMP - Empate EME - Empate ME





Município de Ibaiti - 2019
Vencedores por lote/item
Concorrência 3/2019



Produto	Marca	Preço
---------	-------	-------

Lote 001 - CESSÃO BARRACÃO INDUSTRIAL

Fornecedor: 47239-5 SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 20.227.117/0001-10

Itens vencidos: 1

Item 001

35500 - Barracão Industrial, com área de 1.000,00m² - CESSÃO DE USO

SP ODONTO

0,01

LOTE 002

ÁREA INDUSTRIAL - LOTEAMENTO PARQUE SÃO MIGUEL

PROPRIETÁRIO - Município de Ibaiti

Barracão Industrial, com área de 1.000,00m², contendo escritório, copa, banheiros masculino e feminino, banheiro adaptador para P.D.E. depósito de material de lixo e área de produção.
Programa : PLANO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DOS MUNICÍPIOS (PAM), Convênio Nr. : 192320130070

- 1 -

Ata de Reunião de Recebimento dos Envelopes nº 1 e nº 2 da Concorrência Pública nº 03/2019

REF: **Edital de Concorrência Pública nº 03/2019** - Concessão de Direito Real de Uso NÃO REMUNERADO sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaiti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019, pelo período de 10 anos - relativos ao objeto da Concorrência Pública Nº 3/2019 -PMI

Aos **vinte e cinco dias de setembro de 2019 (25/09/2019)**, às **09:10 horas (nove horas e dez minutos)**, na Sala de Licitações da Prefeitura do Município de Ibaiti, em sessão pública, sob presidência do Senhor **Fernando Lopes de Siqueira**, e membros a Senhora **Danielle Fernanda Rodrigues de Pádua** e senhora **Elaine Aparecida de Freitas** reuniram-se a Comissão Permanente de Licitação designada pela Portaria nº 1742/2019 de 05 de agosto de 2019 para proceder ao recebimento dos envelopes nº 1 – Habilitação e nº 2 – Proposta Técnica entregues pelas proponentes interessada, referentes à Concessão de Direito Real de Uso NÃO REMUNERADO sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaiti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019, pelo período 10 anos - relativos ao objeto da Concorrência Pública Nº 03/2019 -PMI. Aberta a Sessão pelo Sr. Presidente, verificou-se que houve protocolo dos envelopes 01-Proposta de Preços e 02-Habilitação das empresas:

Participantes					
Nome do proponente	CNPJ do proponente	Nome do responsável pelo proponente	CPF do responsável pelo proponente	Envelope de Habilitação (Protocolo)	Envelope de Proposta (Protocolo)
SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos - EIRELI	20.227.117/0001-10	Jose Esequiel Faria	897.664.239-20	Nº 15214	Nº 15215

Seguidamente, o senhor Presidente da Comissão Permanente de Licitação declarou encerrado o prazo de entrega de qualquer envelope, nos termos do edital. A seguir, foram rubricados os envelopes nº 1 e 2 pela comissão de licitação e pelos representantes das proponentes presentes que o assim desejaram. Em ato contínuo, procedeu-se à abertura dos envelopes nº 1 contendo a documentação de habilitação que foi rubricada pelos membros da comissão de licitação e submetida ao exame e rubrica dos senhores representantes das proponentes presentes. Em seguida, não havendo questionamentos referentes a documentação, o senhor Presidente e membros da Comissão Permanente de Licitação declararam as seguintes empresas Habilitadas:

Ordem	Nome do proponente	CNPJ do proponente	Nome do responsável pelo proponente	CPF do responsável pelo proponente
1	SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos - EIRELI	20.227.117/0001-10	Jose Esequiel Faria	897.664.239-20

A seguir, procedeu-se à abertura do envelope nº 02 – Proposta Técnica da empresa **SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI – CNPJ 20.227.117/0001-10**, o qual foi verificado o pelo atendimento ao edital e atribuída a seguinte pontuação à proposta apresentada:

Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI – CNPJ 20.227.117/0001-10			
Item	Descrição	Valor Apresentado	Pontuação
1	Para cada emprego direto indicado na proposta a ser gerado no município de Ibaiti com a instalação do empreendimento. 5 (cinco) pontos / emprego	99 (noventa e nove) empregos apresentados ao final da 60 (sessenta) meses	495 (quatrocentos e noventa e cinco) pontos
2	Para cada R\$ 10.000,00 (Dez mil reais) de faturamento médio mensal, indicado na proposta, tendo o valor mínimo exigido como limite. 2 (dois) pontos / R\$ 10.000,00 médio mensal	R\$ 14.860.000,00 (quatorze milhões e oitocentos e sessenta mil reais) de faturamento médio	2972 (dois mil e novecentos e setenta e dois) pontos

TOTAL DE PONTOS: 3467 (três mil e quatrocentos e sessenta e sete) pontos

As propostas foram rubricadas pela Comissão Permanente de Licitação e pelos presentes que assim desejaram e submetidas ao exame dos representantes das proponentes, em ato contínuos, foi declarado que a empresa **SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI – CNPJ 20.227.117/0001-10** apresentou atendeu a todos os critérios do edital, declarando-a apta a receber a Concessão de Direito Real de Uso do bem imóvel de propriedade do Município de Ibaiti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01.

Deixada livre a palavra, e como ninguém se manifestou, eu, **Fernando Lopes de Siqueira, Presidente da Comissão Permanente de Licitações**, lavrei a presente ata que lida e achada conforme, vai assinada por mim e pelos membros da comissão de licitação e representantes das



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

Departamento de Licitação e Contratos

Ibaiti – Paraná



proponentes presentes, ficando **Registrado em Ata** à a sua sugestão ao Senhor Prefeito Municipal, no sentido que seja **HOMOLOGADA** presente Licitação. Nada mais havendo a tratar foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata que será por todos assinada


FERNANDO LOPES DE SIQUEIRA
Presidente da Comissão Permanente de Licitações


DANIELLE FERNANDA RODRIGUES DE PÁDUA
Membro da CPL


ELAINE APARECIDA DE FREITAS
Membro da CPL


JOSE ESEQUIEL FARIA
SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI
CNPJ: 20.227.117/0001-10

PARECER JURÍDICO CONCLUSIVO.

Concorrência Pública nº 003/2019

Processo Administrativo n. 205/19

Critério de Avaliação: Tipo melhor proposto técnica nos termos da LLCA.

Objeto: Concessão de Direito Real de Uso Não Remunerado sobre próprio do Município pelo prazo de 10 (dez) anos, podendo ser prorrogado por igual prazo, conforme Lei Municipal.

Origem: Secretaria Municipal de Industria e Comércio/
Comissão Permanente de Licitação

Assunto: Concorrência Pública nº 003/2019.
Cumprimento de exigências legais no procedimento de licitação. Licitação apta à homologação.

Para exame e parecer desta procuradoria jurídica, o Presidente da C.P.L. – Sr. Fernando Lopes de Siqueira, nomeado pela portaria de nº. 1742/2019 de 05/08/2019, remeteu o Processo Administrativo epigrafo, versando sobre licitação pública na modalidade Concorrência Pública – Tipo melhor proposto técnica nos termos da LLCA, cujo objeto é a **Concessão de Direito Real de Uso Não Remunerado sobre próprio do Município pelo prazo de 10 (dez) anos, podendo ser prorrogado por igual prazo, conforme Lei Municipal autorizativa n. 952, de 31/07/2019.**

A matéria é trazida à apreciação jurídica com amparo no art. 38, inc. VI, da Lei de Licitações e Contratos Administrativos.

O objeto do presente parecer encerra o exame dos atos procedimentais realizados na fase externa da licitação.

Caso não sejam atendidas as prescrições legais, tratando-se de atos insanáveis, o parecer recomendará a invalidação do procedimento ou de tão somente dos atos específicos glosados. Havendo irregularidades Sanáveis, o processo segue à Comissão Permanente de Licitação para corrigir as não conformidades, retornando à Procuradoria Geral quando as exigências forem integralmente cumpridas. Havendo descumprimento de condições de menor relevância, o parecer pela homologação será condicional à correção/preenchimento dos elementos apontados como insuficientes, sendo o caso poderão ser feitas, ainda, recomendações a serem observadas nos certames vindouros.

Feitas as considerações iniciais, passo ao exame de estilo.

Analisando todos os atos do Presidente da C.P.L. e considerando a documentação anexada no procedimento em destaque verifica-se que o mesmos se afeioam ao ordenamento jurídico, contendo o procedimento todos documentos essenciais desde a instrução do processo licitatório em todas as suas fases até à classificação do licitantes vencedor..



Concluo, então, que foram atendidas as prescrições legais, tendo a Empresa SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI – apresentado a melhor oferta e cumprido com todos os requisitos da habilitação, cabendo ao Executivo Municipal a deliberação discricionária decidindo pela adjudicação e homologação do presente procedimento licitatório – modalidade Concorrência Pública.

Assim, não havendo mácula invalidante no presente procedimento licitatório a mesma deve ser levada a homologação, registro e publicação, salientando que a análise constante neste parecer é jurídico-formal, não sendo analisados a conveniência administrativa da contratação, a compatibilidade do valor com o de mercado, os quantitativos, e as especificações técnicas dos itens, que ficaram a cargo do órgão solicitante, no caso a Secretaria Municipal de Industria e Comércio.

Recomenda-se seja comprovada a regularidade fiscal da licitante antes da assinatura do contrato; Que o contrato seja assinado contendo as testemunhas e posterior publicação do extrato. Recomenda-se ainda que sejam observadas todas as exigências contidas na Lei Municipal n. 952, de 31/07/2019, Recomendação Administrativa n 21/2016 do Ministério Público Estadual, Resolução do 040/2019 de 22/07/2019 do CEDEI e demais exigências do Edital n. 003/2019. Por fim, seja apresentada apólice de Seguro de Responsabilidade Civil indicada na Resolução n. 040/2019 – CEDEI.

Diante do exposto e atendido as recomendações e a conclusão *retro*, **opino** pela homologação, registro e publicação do certame¹.

Este é parecer, salvo melhor entendimento da autoridade superior.

Ibaiti (PR), 15 de Outubro de 2019.

VALDEMIR BRAZ BUENO
PROCURADOR MUNICIPAL
OAB-PR 15.2222

Aprovo, pelas razões expostas, o parecer retro.

JUVENTINO ANTONIO DE MOURA SANTANA
PROCURADOR GERAL
OAB-PR 37.806
Portaria n. 002, de 02/01/2017

¹ No caso, o parecer recomenda a homologação no que se refere ao controle de legalidade, vez que o controle de mérito é ato discricionário do Prefeito (juízo de oportunidade e conveniência).

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD**

Departamento de Licitação e Contratos

Ibaíti – Paraná

- 1 -

Ata de Reunião de Recebimento dos Envelopes nº 1 e nº 2 da Concorrência Pública nº 03/2019

REF: Edital de Concorrência Pública nº 03/2019 - Concessão de Direito Real de Uso NÃO REMUNERADO sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaíti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019, pelo período de 10 anos - relativos ao objeto da Concorrência Pública Nº 3/2019 -PMI

Aos vinte e cinco dias de setembro de 2019 (25/09/2019), às 09:10 horas (nove horas e dez minutos), na Sala de Licitações da Prefeitura do Município de Ibaíti, em sessão pública, sob presidência do Senhor Fernando Lopes de Siqueira, e membros a Senhora Danielle Fernanda Rodrigues de Pádua e senhora Elaine Aparecida de Freitas reuniram-se a Comissão Permanente de Licitação designada pela Portaria nº 1742/2019 de 05 de agosto de 2019 para proceder ao recebimento dos envelopes nº 1 – Habilitação e nº 2 – Proposta Técnica entregues pelas proponentes interessada, referentes à Concessão de Direito Real de Uso NÃO REMUNERADO sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaíti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019, pelo período 10 anos - relativos ao objeto da Concorrência Pública Nº 03/2019 -PMI. Aberta a Sessão pelo Sr. Presidente, verificou-se que houve protocolo dos envelopes 01-Proposta de Preços e 02-Habilitação das empresas:

Participantes					
Nome do proponente	CNPJ do proponente	Nome do responsável pelo proponente	CPF do responsável pelo proponente	Envelope de Habilitação (Protocolo)	Envelope de Proposta (Protocolo)
SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos - EIRELI	20.227.117/0001-10	Jose Esequiel Faria	897.664.239-20	Nº 15214	Nº 15215

Seguidamente, o senhor Presidente da Comissão Permanente de Licitação declarou encerrado o prazo de entrega de qualquer envelope, nos termos do edital. A seguir, foram rubricados os envelopes nº 1 e 2 pela comissão de licitação e pelos representantes das proponentes presentes que o assim desejaram. Em ato contínuo, procedeu-se à abertura dos envelopes nº 1 contendo a documentação de habilitação que foi rubricada pelos membros da comissão de licitação e submetida ao exame e rubrica dos senhores representantes das proponentes presentes. Em seguida, não havendo questionamentos referentes a documentação, o senhor Presidente e membros da Comissão Permanente de Licitação declararam as seguintes empresas Habilitadas:

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaíti PR - www.ibaiti.pr.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

Departamento de Licitação e Contratos

Ibaiti – Paraná

Ordem	Nome do proponente	CNPJ do proponente	Nome do responsável pelo proponente	CPF do responsável pelo proponente
1	SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos - EIRELI	20.227.117/0001-10	Jose Esequiel Faria	897.664.239-20

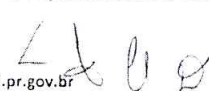
A seguir, procedeu-se à abertura do envelope nº 02 – Proposta Técnica da empresa **SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI – CNPJ 20.227.117/0001-10**, o qual foi verificado o pelo atendimento ao edital e atribuída a seguinte pontuação à proposta apresentada:

Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI – CNPJ 20.227.117/0001-10			
Item	Descrição	Valor Apresentado	Pontuação
1	Para cada emprego direto indicado na proposta a ser gerado no município de Ibaiti com a instalação do empreendimento 5 (cinco) pontos / emprego	99 (noventa e nove) empregos apresentados ao final da 60 (sessenta) meses	495 (quatrocentos e noventa e cinco) pontos
2	Para cada R\$ 10.000,00 (Dez mil reais) de faturamento médio mensal, indicado na proposta, tendo o valor mínimo exigido como limite. 2 (dois) pontos / R\$ 10.000,00 médio mensal	R\$ 14.860.000,00 (quatorze milhões e oitocentos e sessenta mil reais) de faturamento médio	2972 (dois mil e novecentos e setenta e dois) pontos

TOTAL DE PONTOS: 3467 (três mil e quatrocentos e sessenta e sete) pontos

As propostas foram rubricadas pela Comissão Permanente de Licitação e pelos presentes que assim desejaram e submetidas ao exame dos representantes das proponentes, em ato contínuos, foi declarado que a empresa **SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI – CNPJ 20.227.117/0001-10** apresentou atendeu a todos os critérios do edital, declarando-a apta a receber a Concessão de Direito Real de Uso do bem imóvel de propriedade do Município de Ibaiti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01.

Deixada livre a palavra, e como ninguém se manifestou, eu, **Fernando Lopes de Siqueira**, Presidente da Comissão Permanente de Licitações, lavrei a presente ata que lida e achada conforme, vai assinada por mim e pelos membros da comissão de licitação e representantes das





SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

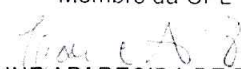
Departamento de Licitação e Contratos

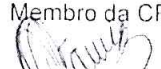
Ibaíti – Paraná

proponentes presentes, ficando **Registrado em Ata** à a sua sugestão ao Senhor Prefeito Municipal, no sentido que seja **HOMOLOGADA** presente Licitação. Nada mais havendo a tratar foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata que será por todos assinada


FERNANDO LOPES DE SIQUEIRA
Presidente da Comissão Permanente de Licitações


DANIELLE FERNANDA RODRIGUES DE PÁDUA
Membro da CPL


ELAINE APARECIDA DE FREITAS
Membro da CPL


JOSE ESEQUIEL FARIA
SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI
CNPJ: 20.227.117/0001-10



PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

SETOR DE LICITAÇÃO, CONVÊNIOS E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS

PARECER JURÍDICO CONCLUSIVO.

Concorrência Pública nº 003/2019

Processo Administrativo n. 205/19

Critério de Avaliação: Tipo melhor proposto técnica nos termos da LLCA.

Objeto: Concessão de Direito Real de Uso Não Remunerado sobre próprio do Município pelo prazo de 10 (dez) anos, podendo ser prorrogado por igual prazo, conforme Lei Municipal.

Origem: Secretaria Municipal de Indústria e Comércio/
Comissão Permanente de Licitação

Assunto: Concorrência Pública nº 003/2019.
Cumprimento de exigências legais no procedimento de licitação. Licitação apta à homologação.

Para exame e parecer desta procuradoria jurídica, o Presidente da C.P.L. – Sr. Fernando Lopes de Siqueira, nomeado pela portaria de nº. 1742/2019 de 05/08/2019, remeteu o Processo Administrativo epigrafiado, versando sobre licitação pública na modalidade Concorrência Pública – Tipo melhor proposto técnica nos termos da LLCA, cujo objeto é a **Concessão de Direito Real de Uso Não Remunerado sobre próprio do Município pelo prazo de 10 (dez) anos, podendo ser prorrogado por igual prazo, conforme Lei Municipal autorizativa n. 952, de 31/07/2019.**

A matéria é trazida à apreciação jurídica com amparo no art. 38, inc. VI, da Lei de Licitações e Contratos Administrativos.

O objeto do presente parecer encerra o exame dos atos procedimentais realizados na fase externa da licitação.

Caso não sejam atendidas as prescrições legais, tratando-se de atos insanáveis, o parecer recomendará a invalidação do procedimento ou de tão somente dos atos específicos glosados. Havendo irregularidades sanáveis, o processo segue à Comissão Permanente de Licitação para corrigir as não conformidades, retornando à Procuradoria Geral quando as exigências forem integralmente cumpridas. Havendo descumprimento de condições de menor relevância, o parecer pela homologação será condicional à correção/preenchimento dos elementos apontados como insuficientes, sendo o caso poderão ser feitas, ainda, recomendações a serem observadas nos certames vindouros.

Feitas as considerações iniciais, passo ao exame de estilo.

Analisando todos os atos do Presidente da C.P.L. e considerando a documentação anexada no procedimento em destaque verifica-se que o mesmo se afeiçoam ao ordenamento jurídico, contendo o procedimento todos documentos essenciais desde a instrução do processo licitatório em todas as suas fases até à classificação do licitante vencedor.



PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

SETOR DE LICITAÇÃO, CONVÊNIOS E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS

Concluiu, então, que foram atendidas as prescrições legais, tendo a Empresa – SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI – apresentado a melhor oferta e cumprido com todos os requisitos da habilitação, cabendo ao Executivo Municipal a deliberação discricionária decidindo pela adjudicação e homologação do presente procedimento licitatório – modalidade Concorrência Pública.

Assim, não havendo mácula invalidante no presente procedimento licitatório a mesma deve ser levada a homologação, registro e publicação, salientando que a análise constante neste parecer é jurídico-formal, não sendo analisados a conveniência administrativa da contratação, a compatibilidade do valor com o de mercado, os quantitativos, e as especificações técnicas dos itens, que ficaram a cargo do órgão solicitante, no caso a Secretaria Municipal de Indústria e Comércio.

Recomenda-se seja comprovada a regularidade fiscal da licitante antes da assinatura do contrato; Que o contrato seja assinado contendo as testemunhas e posterior publicação do extrato. Recomenda-se ainda que sejam observadas todas as exigências contidas na Lei Municipal n. 952, de 31/07/2019, Recomendação Administrativa n. 21/2016 do Ministério Público Estadual, Resolução do 040/2019 de 22/07/2019 do CEDEL e demais exigências do Edital n. 003/2019. Por fim, seja apresentada apólice de Seguro de Responsabilidade Civil indicada na Resolução n. 040/2019 – CEDEL.

Diante do exposto e atendido as recomendações e a conclusão *retro*, **opino** pela homologação, registro e publicação do certame¹.

Este é parecer, salvo melhor entendimento da autoridade superior.

Ibaíti (PR), 15 de Outubro de 2019,

VALDEMIR BRAZ BUENO
PROCURADOR MUNICIPAL
OAB-PR 15.2222

Aprovo, pelas razões expostas, o parecer *retro*.

JUVENTINO ANTONIO DE MOURA SANTANA
PROCURADOR GERAL
OAB-PR 37.806
Portaria n. 002, de 02/01/2017

¹ No caso, o parecer recomenda a homologação no que se refere ao controle de legalidade, vez que o controle de mérito é ato discricionário do Prefeito (juízo de oportunidade e conveniência).

- 1 -

RELATÓRIO DE JULGAMENTO
Concorrência Pública Nº 03/2019
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 280/2019

1. DADOS GERAIS

Objeto: Concessão de Direito Real de Uso NÃO REMUNERADO sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaity, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019

Data do Edital: 06/08/2019 (seis de agosto de 2019)

Procuradores que aprovaram o Edital: Valdemir Braz Bueno / Juventino Antônio de Moura Santana

Publicação do Edital: Diário Oficial da União, pág. 214, edição 151, Seção 3 de 07/08/2019; Diário Oficial do Estado do Paraná, pág. 24, edição Nº 10.495 de 08/08/2019; Jornal de Grande Circulação Folha de Londrina, Classificados Folha de 07 de agosto de 2019; Diário Oficial Municipal, dia 06 de agosto de 2019, página 02, edição nº 1.478;

Recebimento dos envelopes 1 e 2: Até dia 25 de setembro de 2019, às 09h00min (nove horas) na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal de Ibaity;

Presidente da Comissão Permanente de Licitações: Fernando Lopes de Siqueira

Equipe de Apoio: Danielle Fernanda Rodrigues de Pádua, Elaine Aparecida de Freitas, Portaria nº 1742/2019 de 05/08/2019

Pedidos de Esclarecimentos: Durante o prazo para elaboração das propostas não houve solicitação de esclarecimentos relativo ao edital, modelos e anexos.

2) DO CERTAME

2.1) Participantes:

Nome do proponente	CNPJ do proponente	Nome do responsável pelo proponente	CPF do responsável pelo proponente
SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos - EIRELI	20.227.117/0001-10	Jose Esequiel Faria	897.664.239-20

2.2) Habilitada:

Ordem	Nome do proponente	CNPJ do proponente
-------	--------------------	--------------------

- 2 -

1	SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos - EIRELI	20.227.117/0001-10
---	--	--------------------

2.3) Inabilitados:

Não houve proponentes inabilitados para este certame.

2.4) Abertura dos Envelopes Nº 02 – Proposta Técnica:

As pontuações às propostas técnicas apresentadas foram:

Ordem	Vencedor	Pontuação
1	SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI – CNPJ 20.227.117/0001-10	3467 (três mil e quatrocentos e sessenta e sete) pontos

3) CONSIDERAÇÕES FINAIS

Imóvel disponível a concessão: Barracão Industrial, com área de 1.000,00m², contendo escritório, copa, banheiros masculino e feminino, banheiro adaptador para P.D.E. depósito de material de lixo e área de produção. Programa : PLANO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DOS MUNICÍPIOS (PAM), Convênio Nr.: 192320130070;

Período de Concessão: 10 (dez) anos contados a partir da assinatura do contrato, podendo o mesmo prazo ser prorrogado, na medida do interesse público e de comum acordo, por igual prazo e de acordo com a Lei no. 952 de 31 de julho de 2019;

Geração de Empregos direto: 99 (noventa e nove) empregos apresentados ao final da 60 (sessenta) meses;

Este relatório foi elaborado com base nas informações constantes do processo inerente a **Concorrência Pública Nº 03/2019** - Processo Administrativo nº 280/2019, propostas e documentos dos participantes.

Encaminhe-se este documento para decisão da autoridade superior.

Ibaiti (PR), 21 de outubro de 2019.


FERNANDO LOPES DE SIQUEIRA

Presidente da Comissão Permanente de Licitações
Portaria n. 1742 de 05/08/2019.





**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD
IBAITI – PARANÁ.**



- 3 -

Danielle
DANIELLE FERNANDA RODRIGUES DE PÁDUA
Membro da Comissão Permanente de Licitações
Portaria n. 1742 de 05/08/2019.

Elaine
ELAINE APARECIDA DE FREITAS
Membro da Comissão Permanente de Licitações
Portaria n. 1742 de 05/08/2019.

MUNICÍPIO DE IBAÍTI

ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE JULGAMENTO Concorrência Pública Nº 03/2019 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 280/2019

1. DADOS GERAIS

Objeto: Concessão de Direito Real de Uso NÃO REMUNERADO sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaíti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019

Data do Edital: 06/08/2019 (seis de agosto de 2019)

Procuradores que aprovaram o Edital: Valdemir Braz Bueno / Juventino Antônio de Moura Santana

Publicação do Edital: Diário Oficial da União, pág. 214, edição 151, Seção 3 de 07/08/2019; Diário Oficial do Estado do Paraná, pág. 24, edição Nº 10.495 de 08/08/2019; Jornal de Grande Circulação Folha de Londrina, Classificados Folha de 07 de agosto de 2019; Diário Oficial Municipal, dia 06 de agosto de 2019, página 02, edição nº 1.478;

Recebimento dos envelopes 1 e 2: Até dia 25 de setembro de 2019, às 09h00min (nove horas) na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal de Ibaíti;

Presidente da Comissão Permanente de Licitações: Fernando Lopes de Siqueira

Equipe de Apoio: Danielle Fernanda Rodrigues de Pádua, Elaine Aparecida de Freitas, Portaria nº 1742/2019 de 05/08/2019

Pedidos de Esclarecimentos: Durante o prazo para elaboração das propostas não houve solicitação de esclarecimentos relativo ao edital, modelos e anexos.

2) DO CERTAME

2.1) Participantes:

Nome do proponente	CNPJ do proponente	Nome do responsável pelo proponente	CPF do responsável pelo proponente
SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos - EIRELI	20.227.117/0001-10	Jose Esequiel Faria	897.664.239-20

2.2) Habilitada:

Ordem	Nome do proponente	CNPJ do proponente
1	SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos - EIRELI	20.227.117/0001-10

2.3) Inabilitados:

Não houve proponentes inabilitados para este certame.

2.4) Abertura dos Envelopes Nº 02 – Proposta Técnica:

As pontuações às propostas técnicas apresentadas foram:

Ordem	Vencedor	Pontuação
1	SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI – CNPJ 20.227.117/0001-10	3467 (três mil e quatrocentos e sessenta e sete) pontos

3) CONSIDERAÇÕES FINAIS

Imóvel disponível a concessão: Barracão Industrial, com área de 1.000,00m², contendo escritório, copa, banheiros masculino e feminino, banheiro adaptador para P.D.E. depósito de material de lixo e área de produção. Programa : PLANO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DOS MUNICÍPIOS (PAM), Convênio Nr.: 192320130070;

Período de Concessão: 10 (dez) anos contados a partir da assinatura do contrato, podendo o mesmo prazo ser prorrogado, na medida do interesse público e de comum acordo, por igual prazo e de acordo com a Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019;

Geração de Empregos direto: 99 (noventa e nove) empregos apresentados ao final da 60 (sessenta) meses;

Este relatório foi elaborado com base nas informações constantes do processo inerente a Concorrência Pública Nº 03/2019 - Processo Administrativo nº 280/2019, propostas e documentos dos participantes.

Encaminhe-se este documento para decisão da autoridade superior.

Ibaíti (PR), 21 de outubro de 2019.

FERNANDO LOPES DE SIQUEIRA
Presidente da Comissão Permanente de
Licitações
Portaria n. 1742 de 05/08/2019.

DANIELLE FERNANDA RODRIGUES DE PÁDUA
Membro da Comissão Permanente de
Licitações
Portaria n. 1742 de 05/08/2019.

ELAINE APARECIDA DE FREITAS
Membro da Comissão Permanente de
Licitações
Portaria n. 1742 de 05/08/2019.



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD
IBAITI – PARANÁ.



- 1 -

TERMO DE ADJUDICAÇÃO DA CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 03/2019

O senhor Presidente da Comissão Permanente de Licitações, designado pela portaria 1742/2019, de 05 de agosto de 2019, não havendo nenhuma interposição de recurso por parte das licitantes, torna público a **ADJUDICAÇÃO** do Processo Licitação **Concorrência Pública nº 03/2019** que tem como objeto a **Concessão de Direito Real de Uso NÃO REMUNERADO** sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaiti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019, Declarada vencedora do certame:

Empresa **SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontologicos – EIRELI**, inscrita no CNPJ **20.227.117/0001-10**, para o Direito Real de Uso não remunerado sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaiti, com **proposta técnica de 3.467 (três mil e quatrocentos e sessenta e sete) pontos** obtidos.

Diante do disposto, nos termos descritos no edital de licitação. Assim sendo, fica a proponente acima citada vencedora do certame e sugere à autoridade superior a homologação da presente **Concorrência Pública nº 03/2019**.

Ibaiti/Pr, 21 de outubro de 2019.

FERNANDO LOPES DE SIQUEIRA
Presidente da Comissão Permanente de Licitações
Portaria n. 1742 de 05/08/2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD
IBAITI – PARANÁ.



- 1 -

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DA CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 03/2019

HOMOLOGO a decisão do senhor Presidente da Comissão Permanente de Licitações, designado pela portaria 1742 / 2019, de 05 de agosto de 2019, não havendo nenhuma interposição de recurso por parte das licitantes, torna público a **adjudicação** do Processo Licitação **Concorrência Pública nº 03/2019** que tem como objeto a **Concessão de Direito Real de Uso NÃO REMUNERADO** sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaiti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019, Declarada vencedora do certame:

Empresa **SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontologicos – EIRELI**, inscrita no **CNPJ 20.227.117/0001-10**, para o Direito Real de Uso não remunerado sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaiti, com **proposta técnica de 3.467 (três mil e quatrocentos e sessenta e sete) pontos** obtidos.

Diante do disposto, nos termos descritos no edital de licitação. Assim sendo, fica a proponente acima citada vencedora do certame da presente **Concorrência Pública nº 03/2019**.

Ibaiti/Pr, 21 de outubro de 2019.

Antonely de Cássio Alves de Carvalho
Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE IBAÍTI

ESTADO DO PARANÁ

TERMO DE ADJUDICAÇÃO DA CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 03/2019

O senhor Presidente da Comissão Permanente de Licitações, designado pela portaria 1742/2019, de 05 de agosto de 2019, não havendo nenhuma interposição de recurso por parte das licitantes, torna público a **ADJUDICAÇÃO** do Processo Licitação **Concorrência Pública nº 03/2019** que tem como objeto a **Concessão de Direito Real de Uso NÃO REMUNERADO** sobre bem imóvel de **propriedade do Município de Ibaíti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019, Declarada vencedora do certame:**

Empresa **SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI**, inscrita no CNPJ **20.227.117/0001-10**, para o Direito Real de Uso não remunerado sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaíti, com **proposta técnica de 3.467 (três mil e quatrocentos e sessenta e sete) pontos** obtidos.

Diante do disposto, nos termos descritos no edital de licitação. Assim sendo, fica a proponente acima citada vencedora do certame e sugere à autoridade superior a homologação da presente **Concorrência Pública nº 03/2019**.

Ibaíti/Pr, 21 de outubro de 2019.

FERNANDO LOPES DE SIQUEIRA
Presidente da Comissão Permanente de Licitações
Portaria n. 1742 de 05/08/2019

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DA CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 03/2019

HOMOLOGO a decisão do senhor Presidente da Comissão Permanente de Licitações, designado pela portaria 1742 / 2019, de 05 de agosto de 2019, não havendo nenhuma interposição de recurso por parte das licitantes, torna público a **adjudicação** do Processo Licitação **Concorrência Pública nº 03/2019** que tem como objeto a **Concessão de Direito Real de Uso NÃO REMUNERADO** sobre **bem imóvel de propriedade do Município de Ibaíti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019, Declarada vencedora do certame:**

Empresa **SP Odonto Distribuidora de Produtos Odontológicos – EIRELI**, inscrita no CNPJ **20.227.117/0001-10**, para o Direito Real de Uso não remunerado sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaíti, com **proposta técnica de 3.467 (três mil e quatrocentos e sessenta e sete) pontos** obtidos.

Diante do disposto, nos termos descritos no edital de licitação. Assim sendo, fica a proponente acima citada vencedora do certame da presente **Concorrência Pública nº 03/2019**.

Ibaíti/Pr, 21 de outubro de 2019.

Antonely de Cássio Alves de Carvalho
Prefeito Municipal

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ.**



**EXTRATO DO CONTRATO Nº 99/2019
CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 03/2019**

CONCEDENTE: MUNICÍPIO DE IBAITI, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº **77.008.068/0001-41**, com sede na **Praça dos Três Poderes, nº 23**, centro, **CEP 84.900-000**, representado pelo Prefeito Municipal Sr. Antonely de Cássio Alves de Carvalho.

CONCESSIONÁRIA: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº **20.227.117/0001-10**, com sede na Rua Delegado Abrilino Barbosa Ribas, 317 - CEP: 84900-000 - bairro: Centro, Município de Ibaity/PR, representada pelo Sr **JOSE ESEQUIEL FARIA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº **36.260.810-6** e inscrito no CPF sob o nº **897.664.239-20**.

OBJETO DO CONTRATO: Concessão de Direito Real de Uso NÃO REMUNERADO sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaity, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019

VIGÊNCIA: 10 anos

FORO: Comarca de Ibaity/Pr.

Ibaity/Pr, 21 de outubro de 2019.

MUNICÍPIO DE IBAITI/PR

Antonely de Cássio Alves de Carvalho

Prefeito Municipal

CONCEDENTE

SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI

CNPJ nº 20.227.117/0001-10

JOSE ESEQUIEL FARIA

CONCESSIONÁRIA

MUNICÍPIO DE IBAÍTI

ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAÍTI
ESTADO DO PARANÁ.

EXTRATO DO CONTRATO Nº 99/2019
CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 03/2019

CONCEDENTE: **MUNICÍPIO DE IBAÍTI**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº **77.008.068/0001-41**, com sede na **Praça dos Três Poderes, nº 23**, centro, CEP **84.900-000**, representado pelo Prefeito Municipal Sr. Antonely de Cássio Alves de Carvalho.

CONCESSIONÁRIA: **SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº **20.227.117/0001-10**, com sede na Rua Delegado Abridino Barbosa Ribas, 317 - CEP: 84900-000 - bairro: Centro, Município de Ibaíti/PR, representada pelo Sr **JOSE ESEQUIEL FARIA**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº **36.260.810-6** e inscrito no CPF sob o nº **897.664.239-20**.

OBJETO DO CONTRATO: Concessão de Direito Real de Uso **NÃO REMUNERADO** sobre bem imóvel de propriedade do Município de Ibaíti, localizado no Parque Industrial da Água da Limeira, BR153, Distrito Industrial, Rua Marginal esquina com Rua Projetada B, quadra E, lote 01, conforme previsão expressa na Lei nº. 952 de 31 de julho de 2019

VIGÊNCIA: **10 anos**

FORO: **Comarca de Ibaíti/Pr.**

Ibaíti/Pr, 21 de outubro de 2019.

MUNICÍPIO DE IBAÍTI/PR
Antonely de Cássio Alves de Carvalho
Prefeito Municipal
CONCEDENTE

SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI
CNPJ nº 20.227.117/0001-10
JOSE ESEQUIEL FARIA
CONCESSIONÁRIA