

TERMO DE ABERTURA

Balanço Patrimonial

Contém este Balanço Patrimonial 04 (quatro) folhas numeradas automaticamente de 01 (um) a 04 (quatro) emitidas através de processamento eletrônico de dados, que servira de BALANÇO PATRIMONIAL da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2021 a 31/12/2021, extraído do Livro Diário nº 1.

Empresa: D. de Oliveira
CNPJ:..... : 31.623.236/0001-08
End..... : Avenida Tocantins, nº 188, Centro
Cidade : Augustinópolis - TO CEP: 77.960-000

REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS SOB
Nº. 17100805676 DE 27/09/2018.

Augustinópolis - TO, 01 de Janeiro de 2021.

Danilo de Oliveira
Empresario
CPF: 004.663.071-60

Josely Pereira Sales
CPF: 948.290.551-20
CRC-TO-003105/O

Empresa: **D. DE OLIVEIRA**
 C.N.P.J.: 31.623.236/0001-08

Balço de Abertura

Código Classificação	Descrição	Saldo Atual
1 1	ATIVO	328.591,54D
2 1.1	ATIVO CIRCULANTE	328.591,54D
3 1.1.1	DISPONÍVEL	328.591,54D
4 1.1.10.1	CAIXA	328.591,54D
5 1.1.10.100.1	CAIXA GERAL	328.591,54D
149 2	PASSIVO	328.591,54C
150 2.1	PASSIVO CIRCULANTE	3.641,69C
169 2.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	3.441,69C
170 2.1.40.1	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	3.441,69C
479 2.1.40.101.5	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	3.441,69C
200 2.1.6	OUTRAS OBRIGAÇÕES	200,00C
202 2.1.60.2	CONTAS A PAGAR	200,00C
510 2.1.60.200.1	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	200,00C
242 2.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	324.949,85C
243 2.3.1	CAPITAL SOCIAL	30.000,00C
244 2.3.10.1	CAPITAL SUBSCRITO	30.000,00C
245 2.3.10.100.1	CAPITAL SOCIAL	30.000,00C
264 2.3.5	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	294.949,85C
265 2.3.50.1	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	294.949,85C
266 2.3.50.100.1	LUCROS ACUMULADOS	294.949,85C

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2021 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO: R\$ 328.591,54 (trezentos e vinte e oito mil quinhentos e noventa e um reais e cinquenta e quatro centavos)

 DANILO DE OLIVEIRA
 EMPRESARIO
 CPF: 004.663.071-60

 JOSELY PEREIRA SALES
 Reg. no CRC - TO sob o No. 0031050-8
 CPF: 948.290.551-20

Empresa: D. DE OLIVEIRA
C.N.P.J.: 31.623.236/0001-08
Período: 01/01/2021 - 31/12/2021

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2021

Descrição	Saldo	Total
RECEITA BRUTA		
SERVIÇOS PRESTADOS	261.520,00	<u>261.520,00</u>
DEDUÇÕES		
(-) SIMPLES NACIONAL	(43.519,70)	<u>(43.519,70)</u>
RECEITA LÍQUIDA		<u>218.000,30</u>
LUCRO BRUTO		<u>218.000,30</u>
DESPESAS OPERACIONAIS		<u>(2.400,00)</u>
DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
ASSISTÊNCIA CONTÁBIL	(2.400,00)	<u>(2.400,00)</u>
RESULTADO OPERACIONAL		<u>215.600,30</u>
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		<u>215.600,30</u>
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		<u>215.600,30</u>

DANILO DE OLIVEIRA
EMPRESARIO
CPF: 004.663.071-60

JOSELY PEREIRA SALES
Reg. no CRC - TO sob o No. 0031050-8
CPF: 948.290.551-20

TERMO DE ENCERRAMENTO

Balanco Patrimonial

Contém este Balanço Patrimonial 04 (quatro) folhas numeradas automaticamente de 01 (um) ao 04 (quatro) emitidas através de processamento eletrônico de dados, que servira de BALANÇO PATRIMONIAL da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2021 a 31/12/2021, extraído do Livro Diário nº 1:

Empresa: D. de Oliveira
CNPJ:..... : 31.623.236/0001-08
End..... : Avenida Tocantins, nº 188, Centro
Cidade : Augustinópolis - TO CEP: 77.960-000

REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS SOB
Nº. 17100805676 DE 27/09/2018.

Augustinópolis - TO, 31 de Dezembro de 2021.

Danilo de Oliveira
Empresário
CPF: 004.663.071-60

Josely Pereira Sales
CPF: 948.290.551-20
CRC-TO-003105/O



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa D. DE OLIVEIRA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00466307160	DANILO DE OLIVEIRA
94829055120	JOSELY PEREIRA SALES

CERTIFICO O REGISTRO EM 09/06/2022 11:15 SOB Nº 20220319804.
PROTOCOLO: 220319804 DE 09/06/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12207401248. CNPJ DA SEDE: 31623236000108.
NIRE: 17100805676. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 09/06/2022.
D. DE OLIVEIRA



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



ESTADO DO TOCANTINS
CARRASCO BONITO/TO
CNPJ: 11.740.122/0001-30 Avenida Tocantins nº 185. - Centro CEP: 77.985-000
Carrasco Bonito – TO - Fone: 63 3344-1463 - E-MAIL: carrascobonito@saude.to.gov.br
Acesse: www.carrascobonito.saude.to@gmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **D. DE OLIVEIRA**, nome de fantasia **DANILO OLIVEIRA SOLUÇÕES PROTÉTICA**, inscrita no CNPJ sob o nº 31.623.236/0001-08, estabelecida na Avenida Tocantins, nº188, Bairro Centro, na cidade de Augustinópolis, Estado do Tocantins, presta serviços ao **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARRASCO BONITO**, CNPJ nº 11.470.112/0001-30, de **CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARA PESSOAS CARENTES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARRASCO BONITO. ORIUNDO ADESAO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 008.3/2021, PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 008/2021/ESPERANTINA/TO, CARONA Nº02/2021, PROC. ADMINISTRATIVO Nº 77/2021.**

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

Atenciosamente,

Augustinópolis – TO, 04/10/2022

REC

Inácio Alves da Conceição
Secretário Municipal de Saúde
Delegado nº 003/2021
M. M. C. TO

Inácio Alves da Conceição
CPF: 972.442.871-00
Secretário Municipal de Saúde

Lamon dos Santos Oliveira
Portaria 082/2022

RECONHECIMENTO DE FIRMA

Reconheço, por autenticidade, at(s) firma(s) de(s) pessoa(s) inscrita(s) no(s) nº 972.442.871-00 (INACIO ALVES DA CONCEIÇÃO - 1 assinatura); [Emolumentos (Cartório): R\$2,91; TFCJ (Tribunal de Justiça): R\$0,81; Funcivil (Tribunal de Justiça): R\$0,57; FSE (Tribunal de Justiça): R\$0,00; e ISS 5% (Município): R\$0,15. TOTAL: R\$4,44]. [SELO DE FISCALIZAÇÃO: 127605AAA021919-UEF - Valide este selo em: www.seodigital.toc.org] Carrasco Bonito-TO., 04/10/2022.

CARTÓRIO REGISTRO DE IMÓVEIS, TABELIONATO 1º DE NOTAS, PROTOCOLOS, TÍTULOS E DOCUMENTOS - CARRASCO BONITO - TO
Pessoas Jurídicas, Títulos e Documentos - CARRASCO BONITO - TO
José Maria da Silva - Titular
José Maria da Silva - Titular
Av. Tocantins, 239 - Centro - CEP: 77905-000 - DNS: 127605 - Fone: (63) 3344-1134 - E-mail: josemaria@carra.com.br



Certidão de Distribuição
Ações e Execuções Falência.

Nº pj633c692d3a458

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

DANILO OLIVEIRA SOLUCOES PROTETICAS
vinculado ao **CNPJ: 31623236000108**

NADA CONSTA, na Primeira Instância do Judiciário Tocantinense

Observações:

- a) Certidão expedida gratuitamente, através da **Internet**, exceto falência e execuções fiscais, que são pagas nos termos do Provimento n.º 2 da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Tocantins;
- b) a autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Seção Judiciária do Tocantins, acessível através do endereço:
https://siscoce.tjto.jus.br/solicitacao_certidao/consulta
- c) válida por 60 (sessenta) dias - Provimento n.º 02/2011/CGJUS/TO (2.11.8);
- d) a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3(três) meses após a sua expedição;
- e) o parâmetro de pesquisa para confecção desta certidão levou em conta processos e procedimentos que estejam em tramitação nos Juizados Especiais.

Augustinópolis - TO, 04/10/2022 14:32:32



CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/TO N. 03511/2022.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **DANILO DE OLIVEIRA**, portador do C.P.F. **004.663.071-60**, inscrito na categoria **TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA**, nascido(a) em **29/09/1985**, natural de **Augustinópolis - TO**, filho(a) de **Sem registro** e **MARIA CONCEICAO DE OLIVEIRA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO TOCANTINS, sob o número **TO-TPD-202**, no livro **AZ1**, folha **165** desde **14/02/2017**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.324 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Possui especialidades em:

- **Sem registro**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Palmas, 06 de outubro de 2022.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **05/11/2022**



WESLEY RODRIGUES DA SILVA
Presidente do CRO-TO



Chave de autenticidade: **72248ae8-0a37-49d4-9379-db812cb70a9f**
Para verificar a autenticidade deste documento acesse:
<https://cro-to.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CRO/TO N.
03512/2022.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **D. DE OLIVEIRA** inscrita no CNPJ **31.623.236/0001-08**, nome fantasia **DANILO OLIVEIRA SOLUCOES PROTETICAS**, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO TOCANTINS, sob número **TO-LAB-0023** no livro **CROTO-01**, folha **4** desde **08/06/2021**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.324 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão.

Consta como Responsável Técnico pela referida empresa o(a)

Nome	Registro	CPF
DANILO DE OLIVEIRA	202	004.663.071-60

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Palmas, 06 de outubro de 2022.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **05/11/2022**



WESLEY RODRIGUES DA SILVA
Presidente do CRO-TO



Chave de autenticidade: **c7556be0-3d24-471a-bcd8-93bdc045c91d**
Para verificar a autenticidade deste documento acesse:
<https://cro-to.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO TOCANTINS

CERTIFICADO DE REGISTRO E INSCRIÇÃO

Certifico que a entidade neste documento qualificada foi registrada no Conselho Federal de Odontologia em **070244/2021**, no livro **CFO-01**, a fls. **92** e, inscrita no Conselho Regional de Odontologia do Tocantins, em **08/06/2021**, no livro **CROTO-01**, a fls. **4**, de acordo com o disposto na Lei nº. 5.965, de 10/12/1973, como **MATRIZ**.

Razão Social: D. DE OLIVEIRA - TO-LAB-0023

Nome Fantasia: DANILO OLIVEIRA SOLUCOES PROTETICAS

CNPJ: 31.623.236/0001-08

Endereço: AV. TOCANTINS, Nº 188 - LETRA A - CENTRO - Augustinópolis - TO - CEP: 77960-000

Responsável Técnico:

.202 - DANILO DE OLIVEIRA

Palmas, 17 de junho de 2021.



Chave de autenticidade: **6d4a4835-fb55-4a8a-b655-8346d6adf3a3**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-to.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO TOCANTINS
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO TOCANTINS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: JOSELY PEREIRA SALES
REGISTRO.....	: TO-003105/O-8
CATEGORIA.....	: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF.....	: ***.290.551-**

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

Emissão: TOCANTINS, 26/09/2022 as 15:17:16.

Válido até: 25/12/2022.

Código de Controle: 12701.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCTO.



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

Número da Certidão:

4118475

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIA

CNPJ 31.623.236/0001-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ATIVIDADE ECONÔMICA:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO -

FINALIDADE:

CADASTRO

HISTÓRICO:

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

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

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

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

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

Data Emissão: Quinta-feira, 22 de Setembro de 2022 - 16h 50m 13s

Emitida Via INTERNET

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.623.236/0001-08
Razão Social: D DE OLIVEIRA
Endereço: AV TOCANTINS 188 LETRA A / CENTRO / AUGUSTINOPOLIS / TO / 77960-000

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: 23/09/2022 a 22/10/2022

Certificação Número: 2022092304124486220308

Informação obtida em 04/10/2022 13:57:15

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS

PREF. MUNIC. DE AUGUSTINÓPOLIS

R. DOM PEDRO I, 352 - CENTRO - AUGUSTINOPOLIS

CNPJ: 00.237.206/0001-30



CERTIDÃO NEGATIVA DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação	
000006833	17/02/2017	01 - Ativo	
Razão Social			CPF/CNPJ
D. DE OLIVEIRA			31.623.236/0001-08
Nome Fantasia			Inscrição Municipal
DANILO OLIVEIRA SOLUCOES PROTETICAS			6833
Logradouro		Número	Complemento
AV. TOCANTINS		188	
Bairro		Cep	
CENTRO		77960000	
Cidade		UF	
AUGUSTINOPOLIS		TO	
Atividade			
SERVICOS DE PROTESE DENTARIA			

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

CERTIDÃO AUTENTICADA COM SUCESSO!!!

Emitida às 16:52:34 do dia 22/09/2022

Válida até 22/10/2022

Código de Controle da Certidão/Número 1B05B549A10F83AB

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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

Nome: D. DE OLIVEIRA
CNPJ: 31.623.236/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 09:05:54 do dia 02/06/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2022.

Código de controle da certidão: **5BA1.470B.2270.3B1F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: D. DE OLIVEIRA			Protocolo: TOC2201379140
Natureza Jurídica: Empresário (Individual)			
NIRE (Sede) 17100805676	CNPJ 31.623.236/0001-08	Arquivamento do Ato de Inscrição 27/09/2018	Início de Atividade 08/10/2018
Endereço Completo Avenida TOCANTINS, Nº 188, LETRA A;, CENTRO-Augustinópolis/TO- CEP77960-000			
Objeto Serviços de próteses dentaria, fabricação de dentes, dentadura; Fabricação de instrumentos não eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório; Comercio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Fabricação de mobiliário para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório; Fabricação de materiais para medicina e odontologia; Manutenção e reparação de equipamentos de consultórios odontológicos; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto médico hospitalar; partes e peças.			
Capital R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)			Porte ME (Microempresa)
Último Arquivamento Data 09/06/2022	Número 20220319804	Ato/eventos 223 / 223 - BALANCO	Situação ATIVA Status SEM STATUS
Nome do Empresário: DANILO DE OLIVEIRA		CPF: 004.663.071-60	
Identidade: 04219013517		Regime de bens: NÃO INFORMADO	
Estado civil: SOLTEIRO(A)			

Esta certidão foi emitida automaticamente em 04/10/2022, às 14:02:08 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.simplifica.to.gov.br>, com o código **A5VBOYU1**.



TOC2201379140

Erlan Souza Milhomem
Secretário Geral



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: D. DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 31.623.236/0001-08

Certidão nº: 17558929/2022

Expedição: 02/06/2022, às 09:23:52

Validade: 29/11/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **D. DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.623.236/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

**MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1745809570

IBIDIO PLASTIFICAR
5809570

0

NOME
DANILO DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA/F
651723 SSP TO

CPF
004.663.071-60

DATA NASCIMENTO
29/09/1985

RELAÇÃO
MARIA CONCEICAO DE OLIVEIRA

PERMISSÃO ACC CAT. HMB
AB

Nº REGISTRO
04219013517

VALIDADE
22/10/2023

1ª HABILITAÇÃO
18/09/2007

OBSERVAÇÕES
A ;

Daniilo de Oliveira
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
AUGUSTINOPOLIS, TO

DATA DE EMISSÃO
08/11/2018

COLEMAN NATAL CÂMARA FERREIRA NUNES DE MELO
DIRETOR PRESIDENTE

04866068184
TO025606760

ASSINATURA DO EMISSOR

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em terça-feira, 9 de março de 2021 10:37:37 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/159070903217877094733>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 159070903217877094733-1
Data: 09/03/2021 10:16:46
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALF96263-21WW;



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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 31.623.236/0001-08 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 27/09/2018
NOME EMPRESARIAL D. DE OLIVEIRA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DANILO OLIVEIRA SOLUCOES PROTETICAS		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório 32.50-7-02 - Fabricação de mobiliário para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO AV TOCANTINS	NÚMERO 188	COMPLEMENTO LETRA A
CEP 77.960-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS
UF TO	ENDEREÇO ELETRÔNICO DANILOVILARINO18@GMAIL.COM	TELEFONE (63) 9956-5836
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 27/09/2018	
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 **04/10/2022** às **20:17:52** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ESTADO DO TOCANTINS
CARRASCO BONITO/TO
CNPJ: 11.740.122/0001-30 Avenida Tocantins nº 185. - Centro CEP: 77.985-000 Carrasco Bonito – TO -
Fone: 63 3344-1463 - E-MAIL:carrascobonito@saude.to.gov.br
Acesse: www.carrascobonito.saude.to@gmail.com

CONTRATO Nº 52/2021
ORIUNDO ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 008.3/2021, PREGÃO ELETRÔNICO SRP
Nº 008/2021/ESPERANTINA/TO, CARONA Nº 02/2021, PROC. ADMINISTRATIVO Nº 77/2021

Que entre si fazem de um lado como CONTRATANTE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARRASCO BONITO-TO, e de outro lado como CONTRATADA a Empresa DANILLO OLIVEIRA SOLUÇÕES PRÓTETICAS, mediante os termos e condições seguintes:

PREÂMBULO

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARRASCO BONITO/TO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.740.122/0001-30, pessoa jurídica de direito público, através de seu Gestor INÁCIO ALVES DA CONCEIÇÃO, portador do RG 630.617 2ª SSP/TO e do CPF Nº 972.442.871-00, SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE e GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, doravante denominado de CONTRATANTE, no final assinando, e do outro lado, como CONTRATADA a empresa DANILLO OLIVEIRA SOLUÇÕES PRÓTETICAS, inscrita no CNPJ nº sob o nº 31.623.236/0001-08, com sede estabelecida na Avenida Tocantins, nº 188, bairro centro, Augustinópolis, Estado do Tocantins, CEP: 77.960-000, neste ato representada por seu titular legal o Sr. Danilo de Oliveira, portador do RG nº 651723 SSP/TO e do CPF nº 001.663.071-60, formalizam entre si o presente ajuste, conforme cláusula primeira deste termo, e na conformidade das cláusulas e condições seguintes, independentemente de transcrição e se regerá pela Lei Federal nº 8.666/93 e alterações e pelas cláusulas e condições abaixo: convencionam entre si, pelo presente Contrato, a cumprir expressamente as Cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 Contratação de empresa para prestação de serviços de confecção de próteses dentárias, para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Carrasco Bonito/TO.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO DE ENTREGA E DA VIGÊNCIA

2.1. O prazo de vigência do presente contrato é 12 (Doze) meses, podendo ser prorrogado, mediante assinatura de Termo de Aditamento, com base no Inciso II, Art. 57 da Lei Federal nº 8.666/93, caso haja interesse deste Município e se houver acordo entre as partes.

1.2. A empresa deverá entregar os materiais/produtos em até 10 (dez) dias após assinatura deste termo contratual, na sede da Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Avenida Tocantins, 185, centro, Carrasco Bonito/TO, no horário de expediente, de segunda à sexta-feira.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR CONTRATUAL

3.1. O valor global do presente termo é de **R\$ 132.500,00 (Cento e trinta e dois mil e quinhentos reais)**.

3.2. No valor acima estipulado já estão inclusos todas as taxas, encargos, impostos, fretes, carregamento e descarregamento, seguros e demais despesas inerentes ao fornecimento do objeto contratado.

3.3. Os produtos/materiais contratados serão fornecidos na quantidade e preços unitários abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	APRES.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	Prótese parcial mandibular removível	UNID.	100	R\$ 265,00	R\$ 26.500,00
02	Prótese Parcial Maxilar removível	UNID.	100	R\$ 265,00	R\$ 26.500,00
03	Prótese total mandibular removível	UNID.	100	R\$ 265,00	R\$ 26.500,00
04	Prótese total maxilar removível	UNID.	100	R\$ 265,00	R\$ 26.500,00



ESTADO DO TOCANTINS
CARRASCO BONITO/TO

CNPJ: 11.740.122/0001-30 Avenida Tocantins nº 185. - Centro CEP: 77.985-000 Carrasco Bonito – TO -
Fone: 63 3344-1463 - E-MAIL: carrascobonito@saude.to.gov.br
Acesse: www.carrascobonito.saude.to@gmail.com

05	Próteses coronárias/intrarradiculares fixas/adesivas (por elemento)	UNID.	100	R\$ 265,00	R\$ 26.500,00
VALOR TOTAL					R\$ 132.500,00

CLÁUSULA QUARTA - DA FORMA DE PAGAMENTO

4.1. Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias após a prestação dos serviços e entrega dos materiais/produtos, mediante apresentação de Nota Fiscal com liberação pela Prefeitura Municipal, devidamente atestada pela unidade da requisitante, declarando o recebimento do (s) produto (s) em plena consonância com a ordem de fornecimento, emitida pelo setor de Compras.

4.2. Para a execução do pagamento de que trata o item anterior a licitante vencedora deverá fazer constar na Nota Fiscal correspondente emitida, sem rasura, em letra legível em nome do Fundo Municipal de Saúde de Carrasco Bonito/TO, CNPJ nº 11.740.122/0001-30, o número do processo licitatório, número de sua conta bancária, o nome do Banco e a respectiva agência em que deverá ser creditado o valor devido pela remuneração apurada;

4.3. No caso de eventual atraso de pagamento, o valor devido deverá ser acrescido de juros moratórios de 0,5 % (cinco décimos por cento) ao mês, apurados desde a data acima referida até a data do efetivo pagamento, calculados "pro rata die",

CLÁUSULA QUINTA – DO REAJUSTE DE PREÇO

5.1 Os preços contratados são fixos e irreajustáveis.

CLÁUSULA SEXTA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

6.1 Pelo descumprimento total ou parcial das condições contratuais, a CONTRATANTE poderá aplicar à CONTRATADA as seguintes penalidades, além da responsabilização civil e penal cabíveis, sem prejuízo as demais sanções previstas os

Artigos 86 e 87 da Lei Federal 8.666/93.

6.1.1 Multa de mora de 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso injustificado na entrega do objeto deste contrato, até o 30º (trigésimo) dia de atraso sobre o valor do objeto não executado;

6.1.2 Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do objeto não executado quando o atraso for superior a 30 (trinta) dias, com o consequente cancelamento da nota de empenho ou documento correspondente;

6.1.3 Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor global do contrato, no caso da contratada, injustificadamente, desistir do mesmo ou causar sua rescisão, ou ainda quando a contratada ceder o contrato, no todo ou em parte, a pessoa física ou jurídica, sem autorização da contratante, devendo reassumir o contrato no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contados da data da aplicação da multa, sem prejuízo de outras sanções contratuais;

6.1.4 Suspensão do direito de participar de licitações de qualquer órgão público, pelo prazo de até 02 (dois) anos quando, por culpa da CONTRATADA, ocorrer a suspensão, e se for o caso, descredenciamento do Cadastro de Fornecedores do Município de CARRASCO BONITO-TO pelo prazo de 05 (cinco) anos, enquanto pendurarem os motivos determinantes da punição ou, ainda, até que seja promovida a reabilitação perante a autoridade que aplicou a penalidade;

6.1.5 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com órgãos da administração Pública enquanto pendurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contrato ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior;

6.1.6 Nenhuma sanção será aplicada sem o devido processo administrativo, que prevê defesa prévia do interessado e recurso nos prazos definidos em Lei, sendo-lhes franqueada vista ao processo.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES



ESTADO DO TOCANTINS
CARRASCO BONITO/TO

CNPJ: 11.740.122/0001-30 Avenida Tocantins nº 185. - Centro CEP: 77.985-000 Carrasco Bonito – TO -
Fone: 63 3344-1463 - E-MAIL: carrascobonito@saude.to.gov.br
Acesse: www.carrascobonito.saude.to@gmail.com

7.1 DA CONTRATANTE:

- 7.1.1 Apresentar esclarecimentos necessários para a execução do contrato.
- 7.1.2 Efetuar o pagamento de forma convencionada na Clausula Terceira deste contrato, dentro do prazo previsto, desde que atendida as formalidades previstas.
- 7.1.3 Notificar, por escrito, a CONTRATADA, fixando-lhe prazos para corrigir eventuais irregularidades encontradas na execução do contrato, bem como, quando da aplicação de multas, retenção por danos causados e quaisquer débitos da CONTRATADA.
- 7.1.4 Emitir a devida Ordem de Fornecimento (OF) ou Ordem de Serviço (OS) para a contratação pretendida.

7.2 DA CONTRATADA:

- 7.2.1 Manter durante toda a execução do presente contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Processo Licitatório.
- 7.2.2 Atender a todas as despesas e encargos de qualquer natureza com pessoal de contratação, necessários a execução do contrato, inclusive os encargos de natureza trabalhistas, previdenciários, fiscais, de acidentes de trabalho e outros semelhantes, relativos à execução do objeto deste contrato, sem qualquer vínculo com o CONTRATANTE.
- 7.2.3 Oferecer, como uma organização completa, independente e sem vínculo com o CONTRATANTE, produtos de comprovada qualidade, sem ônus adicional ao preço registrado.
- 7.2.4 Não subempreitar o contrato a terceiros, seja parcial ou na sua totalidade.
- 7.2.5 Assumir de inteira responsabilidade por qualquer dano pessoal ou material que seus empregados venham a causar ao Patrimônio da CONTRATANTE ou a terceiros, quando da execução do objeto deste contrato.
- 7.2.6 Atender a requisições do CONTRATANTE sempre que for solicitado teste de qualidade dos produtos oferecidos.

CLÁUSULA OITAVA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

8.1 As despesas decorrentes da presente contratação, objeto deste contrato, correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias:

Poder: 14.00.00 – Fundo Municipal De Saúde

Órgão: 14.09.00 – Fundo Municipal De Saúde

Unidade: 14.09.01 - Fundo Municipal De Saúde

Ação: 10.122.0002.2.051 - Manutenção Do Fundo Municipal De Saúde

Rubrica de Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serviços De Terceiros-Pessoa Jurídica

CLÁUSULA NQNA – DA RESCISÃO

9.1 Este contrato poderá ser rescindido por mútuo consentimento entre as partes, ou unilateralmente pela CONTRATANTE por medida de interesse público, mediante notificação a CONTRATADA, ou na ocorrência de qualquer das hipóteses, previstas nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei Federal 8.666/93, ou ainda, judicialmente, nos termos da legislação pertinente.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA VINCULAÇÃO

10.1 O presente contrato é parte integrante do Processo de adesão à Ata de Registro de Preços nº 008.3/2021, Pregão Eletrônico SRP nº 008/2021/ESPERANTINA/TO, autuada sob CARONA nº 02/2021, Proc. administrativo nº 77/2021.

10.2 Constituem partes integrantes deste Contrato o edital e respectivos anexos vinculados ao processo especificado na cláusula anterior, como se deste contrato estivessem transcritos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA SUJEIÇÃO E DOS CASOS OMISSOS



ESTADO DO TOCANTINS
CARRASCO BONITO/TO

CNPJ: 11.740.122/0001-30 Avenida Tocantins nº 185. - Centro CEP: 77.985-000 Carrasco Bonito – TO -
Fone: 63 3344-1463 - E-MAIL: carrascobonito@saude.to.gov.br
Acesse: www.carrascobonito.saude.to@gmail.com

11.1 As partes submetem-se às normas das Leis 8.666/93, cujos dispositivos fundamentarão a solução dos casos omissos, do Processo Licitatório competente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO

12.1 Fica eleito o Foro da Comarca de Augustinópolis – TO – Vara Distrital de Carrasco Bonito - TO, com exclusão de qualquer outro, para nele dirimirem eventuais dúvidas ou controvérsias decorrentes do presente Contrato.

E por estarem justos e contratados, firmam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que se produzam os legais efeitos esperados, juntamente assinados com as testemunhas, abaixo nomeadas e identificadas.

Carrasco Bonito, Estado do Tocantins, 14 de Julho de 2021.

INACIO ALVES DA CONCEIÇÃO
Secretário de Saúde
GESTOR DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CONTRATANTE

DANILO OLIVEIRA
CPF nº 001.663.071-60
DANILO OLIVEIRA SOLUÇÕES PRÓTETICAS
CNPJ nº 31.623.236/0001-08
CONTRATADA

TESTEMUNHAS 01:
NOME
RG Nº
CPF Nº
ASSINATURA:.....

TESTEMUNHA 02:
NOME
RG Nº
CPF Nº
ASSINATURA:.....

Declaração de dispensa de Inscrição Estadual

A empresa D. DE OLIVEIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 31.623.236/0001-08, estabelecida na Avenida Tocantins, nº 188, Centro, município de Augustinópolis - TO, CEP 77.960-000, neste ato representada pelo seu representante legal Sr. Danilo de Oliveira, portador do CPF nº 004.663.071-60, declara para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que **não é contribuinte de ICMS/TO**, nem sujeita à inscrição no Cadastro de Contribuinte da Secretaria da Fazenda do Estado do Tocantins por não praticar operações relativas à circulação de mercadorias, sendo dispensada de inscrever-se no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Tocantins, conforme previsto no Art. 93 do RICMS/TO, decreto 2.912 de 29/12/2016.

REGULAMENTO DO IMPOSTO SOBRE OPERAÇÕES RELATIVAS À CIRCULAÇÃO DE MERCADORIAS E SOBRE PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE INTERESTADUAL E INTERMUNICIPAL E DE COMUNICAÇÃO - RICMS - Aprovado pelo Decreto 2.912, de 29/12/2006- Atualizado até o Decreto 5.713, de 25/09/2017.

Subseção I

Do Cadastramento

Art. 93. Inscrevem-se, antes de iniciarem suas atividades, no Cadastro de Contribuintes do ICMS, as pessoas físicas ou jurídicas que realizem operações relativas à circulação de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal, de fornecimento de energia e de comunicação, mesmo que amparadas por imunidade, não-incidência, isenção, suspensão e/ou diferimento.

Por ser verdade,
Firmo a presente.

Augustinópolis – TO, 06 de Outubro de 2022.


Josefa Pereira Sales
CRC 003105/O - TO

D. DE OLIVEIRA
CNPJ nº 31.623.236/0001-08
Danilo de Oliveira
CPF nº 004.663.071-60



Identidade Civil
No.: 651.723 Orgao: SSP UF: TO Data: 10/02/2000

Identidade Eleitoral
No.: 0351 5194 2739 Zona: 021 Secao: 0005 UF: TO

Inscricao no CRO
Livro: AZ1 Folha: 165 Processo: 91/2017 Data: 14/02/2017

Registro no CFO
Livro: AZ100 Folha: 185 Processo: 7240/2017 Data: 14/02/2017

Observacoes Gerais
Tipo sanguineo: 0 POSITIVO Doador: SIM

Daniilo de Oliveira

Assinatura do Portador

POLEGAR DIREITO



VALIDA COMO IDENTIDADE EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Republica Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: TOCANTINS Inscricao: TO-TPD-202

Tipo
TPD - TECNICO EM PROTESE DENTARIA

Nome
DANILO DE OLIVEIRA

Pai

Mae
MARIA CONCEICAO DE OLIVEIRA

C.P.F. Nascimento Naturalidade
004.663.071-60 29/09/1985 AUGUSTINOPOLIS - TO

PALMAS, 28 AGO 2017.

NELSON ALVES DE CASTRO, CD
Presidente do CRO-TO

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS E DOCUMENTOS
PROTESTOS E 2º TABELIONATO DE NOTAS | MARIA DA CRUZ DOS SANTOS - Tabela
Fone: (63) 3456-1592 - E-mail: cartorioextra2notas@hotmail.com

Selo Digital nº 128033AAA154323-BLQ
Confirme autenticidade: <http://corregedoria.tjo.jus.br/index.php/selodigital>

Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé. 0003 - 36799D. Augustinópolis -TO, 14 de abril de 2021. EMOLUMENTOS: R\$2,63. Taxa Judiciária: R\$0,74. Funcivil: R\$0,52 ISS: R\$0,13. Selo: Isento TOTAL: R\$4,02

Em test. da verdade.
Elizângela Cruz da Silva
Elizângela Cruz da Silva - Escrevente

Av. Tocantins, 464, Centro, Augustinópolis - TO - CEP: 77.960-000

Augustinópolis
CNPJ: 01.255.320/0001-55
FONE (63) 3456-1592
CARTÓRIO 2º TAB. DE NOTAS
MARIA DA CRUZ DOS SANTOS

**MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1745809570

IBIDIO PLASTIFICAR
5809570

0

NOME
DANILO DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA/F
651723 SSP TO

CPF
004.663.071-60

DATA NASCIMENTO
29/09/1985

RELAÇÃO
MARIA CONCEICAO DE OLIVEIRA

PERMISSÃO ACC CAT HAB
AB

Nº REGISTRO
04219013517

VALIDADE
22/10/2023

1ª HABILITAÇÃO
18/09/2007

OBSERVAÇÕES
A ;

Daniilo de Oliveira
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
AUGUSTINOPOLIS, TO

DATA DE EMISSÃO
08/11/2018

COLEMAN NATAL CÂMARA FERREIRA NUNES DE MELO
DIRETOR PRESIDENTE

04866068184
TO025606760

ASSINATURA DO EMISSOR

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em terça-feira, 9 de março de 2021 10:37:37 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/159070903217877094733>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 159070903217877094733-1
Data: 09/03/2021 10:16:46
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALF96263-21WW;



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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



PROPONENTE: D. de Oliveira

CAPACIDADE ECONÔMICA FINANCEIRA

Índice de Liquidez Corrente - ILC	=	Ativo Circulante	328.591,54	=	1,00
		-----	-----		
		Passivo Circulante	328.591,54		

Índice de Liquidez Geral - ILG	=	Ativo Circulante + Realizavel a Longo Prazo	328.591,54	=	1,00
		-----	-----		
		Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo	328.591,54		

Índice de solvencia geral- SG	=	Ativo circulante total	328.591,54	=	1,00
		-----	-----		
		Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo	328.591,54		

De acordo com indicadores econômicos exposto acima, extraído do Balanço Patrimonial encerrado em 31 de dezembro de 2021 a empresa supra citada, encontra-se em boa situação econômica financeira.

Augustinópolis -TO, 27 de Setembro de 2022

D. de Oliveira
CNPJ: 32.623.236/0001-08


JOSELY PEREIRA SALES
CRC /TO N 003105/C



Danilo Oliveira
Soluções Protéticas

CRO-TO-TPD-202

PROPOSTA DE PREÇOS

Prefeitura Municipal de Esperantina – TO
FMS – Fundo Municipal de Saúde

Pregão eletrônico nº017/2022
Processo Administrativo nº 0096/2022

1. DO OBJETO

1.1. Este pregão para registro de preços, tem por objeto a escolha da proposta mais vantajosa para a futura contratação de empresa especializada em confecção de próteses dentárias, para atender a demanda dos pacientes usuários do Sistema Único de Saúde no município de Esperantina – TO, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

1.2. A licitação será dividida em itens, conforme tabela constante no ITEM 19 – ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DE CONSUMO, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

1.3. O critério de julgamento adotado será o menor preço por item, observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos quanto às especificações do objeto.

1.4. As quantidades constantes na especificação no item 19 deste EDITAL, são estimativas, podendo a Administração não contratar a totalidade das mesmas.

A licitante, **D. DE OLIVEIRA**, inscrito no CPJ: nº 31.623.236/0001-08, estabelecida na AVENIDA TOCANTINS - 188 CENTRO- AUGUSTINÓPOLIS-TO, neste ato representada pelo seu sócio o Sr. **DANILO DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, Protético, portador do RG nº 651.723 SSP-TO, e CPF nº 004.663.071-10, contato: (63) 99956-5836, apresentar a proposta comercial abaixo:

2. CONDIÇÕES GERAIS

2.1. A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege o presente processo licitatório.

31.623.236/0001-08
D. DE OLIVEIRA - ME
AV. TOCANTINS, Nº 188 - CENTRO
CEP: 77.960-000
Augustinópolis TO

Danilo de Oliveira
CRO-TO-TPD - 202



3. PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - Confeção de prótese Parcial, superior (trabalho de confecção da moldeira individual – acrílico auto-polimerizavel VIPI, rolete de cera – Acrílico auto-polimerizavel e cera de utilidade, montagem de dente e ceroplastia – Dente nacional VIPI e acrilização em resina termo polimerizavel VIPI na cor rosa médio e incolor)	VIPI	SERV.	200	R\$375,00	R\$75.000,00
2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - Confeção de prótese parcial, inferior (trabalho de confecção da moldeira individual – acrílico auto-polimerizavel VIPI, rolete de cera – Acrílico auto-polimerizavel e cera de utilidade, montagem de dente e ceroplastia – Dente nacional VIPI e acrilização em resina termo polimerizavel VIPI na cor rosa médio e incolor)	VIPI	SERV.	200	R\$375,00	R\$75.000,00
3	PROTESE TOTAL MANDIBULAR REMOVIVEL - Confeção de prótese total, superior (trabalho de confecção da moldeira individual – acrílico auto-polimerizavel VIPI, rolete de cera – Acrílico auto-polimerizavel e cera de utilidade, montagem de dente e ceroplastia – Dente nacional VIPI e acrilização em resina termo polimerizavel VIPI na cor rosa médio e incolor)	VIPI	SERV.	200	R\$410,00	R\$82.000,00
4	PROTESE TOTAL MAXILAR REMOVIVEL - Confeção de prótese total, inferior (trabalho de confecção da moldeira individual – acrílico auto-polimerizavel VIPI, rolete de cera – Acrílico auto-polimerizavel e cera de	VIPI	SERV.	200	R\$410,00	R\$82.000,00

31.623.236/0001-08

D. DE OLIVEIRA - ME

AV. TOCANTINS, Nº 188 - CENTRO

CEP: 77.960-000

Augustinópolis

TO

Danilo de Oliveira
CRO-TO TPD-202



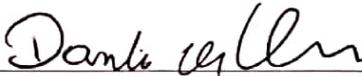
Danilo Oliveira
Soluções Protéticas

	utilidade, montagem de dentes ceroplastia – Dente nacional VIPI e acrilização em resina termo polimerizável VIPI na cor rosa médio e incolor)	CRO-TO-TPD-202				
5	PROTESE CORONARIAS / INTRARRADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO) - trabalho de confecção do elemento dentário – acrílico auto-polimerizável VIPI, Dente nacional.	VIPI	SERV.	200	R\$320,00	R\$64.000,00
TOTAL DA PROPOSTA: (TREZENTOS E SETENTA E OITO MIL REAIS)						R\$378.000,00

2 - VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

3 - DADOS BANCARIOS, **BANCO DO BRASIL AG: 3975-6 CC: 26047-9**

Augustinópolis - TO, 05 de setembro 2022.


DANILO DE OLIVEIRA
CNPJ: 31.623.236/0001-08
DANILO DE OLIVEIRA
CPF: 004.663.071-60
Sócio- Proprietário

31.623.236/0001-08
D. DE OLIVEIRA - ME
AV. TOCANTINS, Nº 188 - CENTRO
CEP: 77.960-000
Augustinópolis - TO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) DANILO DE OLIVEIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO Masculino	REGIME DE BENS(se casado) XXX		
FILHO DE (pai) Desconhecido	(mãe) MARIA DA CONCEICAO DE OLIVEIRA		
NASCIDO EM (data de nascimento) 29/09/1985	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 04219013517	Órgão emissor DETRAN	UF PA
CPF(número) 004.663.071-60			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) AVENIDA Tocantins			NÚMERO 188
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 77960-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 009810 - Augustinópolis
MUNICÍPIO Augustinópolis			UF TO
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer:			
À JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS		À JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 080 - INSCRIÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 080 - INSCRIÇÃO, 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL D. DE OLIVEIRA			ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)
LOGRADOURO (rua, ev, etc) AVENIDA TOCANTINS			NÚMERO 188
COMPLEMENTO LETRA A;	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77960-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 009810 - Augustinópolis
MUNICÍPIO Augustinópolis	UF TO	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) DANILOVILARINO18@GMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) trinta mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 3250706 Atividade Secundária 3250701, 3250702, 3250705, 3319800, 4664800, 4773300	Descrição do Objeto Serviços de próteses dentaria, fabricação de dentes, dentadura; Fabricação de instrumentos não eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório; Comercio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Fabricação de mobiliário para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório; Fabricação de materiais para medicina e odontologia; Manutenção e reparação de equipamentos de consultórios odontológicos; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 08/10/2018	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXX	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF TO
DATA ASSINATURA 25/09/2018	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Daniilo de Oliveira</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL		AUTENTICAÇÃO	
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		 TO2180002062733	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Simplifica TO

CERTIFICO O REGISTRO EM 27/09/2018 11:32 SOB Nº 17100805676.
PROTOCOLO: 180258745 DE 27/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11804080254. NIRE: 17100805676.
D. DE OLIVEIRA



INÊS CARMO DE SOUZA SALGADO
SECRETÁRIA-GERAL
PALMAS, 27/09/2018
www.simplifica.to.gov.br

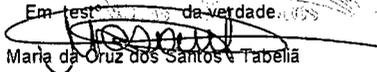


Selo Digital nº 128033AAA074343-HUG

Confirme autenticidade: <http://corregedoria.tjto.jus.br/index.php/selodigital>

Reconheço por verdadeira a assinatura de **DANILO DE OLIVEIRA**,
pessoa por mim identificada e por haver sido aposta em minha
presença. Dou fé. 0004 - 573040. EMOLUMENTOS: R\$1,25
Furcivil: R\$0,50 - TFJ: R\$0,25 - ISS: R\$0,06 - TOTAL: R\$2,06
Augustinópolis - TO, 25 de setembro de 2018.

Em test. da verdade.


Maria da Cruz dos Santos Tabelião

Av. Tocantins, 464, Centro, Augustinópolis - TO - CEP. 77.960-000

CNPJ: 01.255.320/0001-51
Fone: (63) 3456-1592

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS E DOCUMENTOS, PROTESTO E 2º TABELIONATO DE NOTAS | MARIA DA CRUZ DOS SANTOS - Tabelião

CERTIFICO O REGISTRO EM 27/09/2018 11:32 SOB Nº 17100805676.
PROTOCOLO: 180258745 DE 27/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11804080254. NIRE: 17100805676.
D. DE OLIVEIRA



INÊS CARMO DE SOUZA SALGADO
SECRETÁRIA-GERAL
PALMAS, 27/09/2018
www.simplifica.to.gov.br



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) DANILO DE OLIVEIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO Masculino	REGIME DE BENS(se casado) XXX		
FILHO DE (pai) Desconhecido	(mãe) MARIA DA CONCEICAO DE OLIVEIRA		
NASCIDO EM (data de nascimento) 29/09/1985	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 04219013517	Órgão emissor DETRAN	UF PA CPF(número) 004.663.071-60
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) AVENIDA Tocantins			NÚMERO 188
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 77960-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da junta Comercial) 009810 - Augustinópolis
MUNICÍPIO Augustinópolis			UF TO
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer:			
À JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS		À JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 080 - INSCRIÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 080 - INSCRIÇÃO, 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL D. DE OLIVEIRA			ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)
LOGRADOURO (rua, av, etc) AVENIDA TOCANTINS			NÚMERO 188
COMPLEMENTO LETRA A;	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77960-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da junta Comercial) 009810 - Augustinópolis
MUNICÍPIO Augustinópolis	UF TO	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) DANILOVILARINO18@GMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) trinta mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 3250706 Atividade Secundária	Descrição do Objeto equipamentos para uso odonto médico hospitalar; partes e peças.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 08/10/2018	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXX	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL. <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 3 - NÃO
DATA ASSINATURA 25/09/2018	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Daniilo de Oliveira</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
_____ / /		 TO2180002062733	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Simplifica TO

CERTIFICO O REGISTRO EM 27/09/2018 11:32 SOB Nº 17100805676.
PROTOCOLO: 180258745 DE 27/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11804080254. NIRE: 17100805676.
D. DE OLIVEIRA

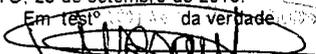


INÊS CARMO DE SOUZA SALGADO
SECRETÁRIA-GERAL
PALMAS, 27/09/2018
www.simplifica.to.gov.br

Selo Digital nº 128033AAA074344-XNR

Confirme autenticidade: <http://corregedoria.tto.us.br/index.php/selodigital>

Reconheço por verdadeira a assinatura de **DANILO DE OLIVEIRA**,
pessoa por mim identificada e por haver sido aposta em minha
presença. Dou fé. 0004 - 573066. EMOLUMENTOS: R\$1,25.
Funçivil: R\$0,50 / TFJ: R\$0,25 / ISS: R\$0,06 / TOTAL: R\$2,06
Augustinópolis - TO, 25 de setembro de 2018.

Em testê da verdade

Maria da Cruz dos Santos - Tabeliã

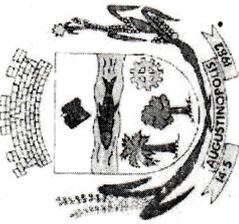
Av. Tocantins, 464, Centro, Augustinópolis - TO - CEP: 77.960-000

CARTÓRIO 2º TAB. DE NOTAS
MARIA DA CRUZ DOS SANTOS
Tabeliã
CNPJ: 07.200.320/0001 - 55
Fone (63) 3456-1592
Augustinópolis - TO

CERTIFICO O REGISTRO EM 27/09/2018 11:32 SOB Nº 17100805676.
PROTOCOLO: 180258745 DE 27/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11804080254. NIRE: 17100805676.
D. DE OLIVEIRA



INÊS CARMO DE SOUZA SALGADO
SECRETÁRIA-GERAL
PALMAS, 27/09/2018
www.simplifica.to.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CNPJ: 00237206000130
COORDENADORIA DE ARRECADÇÃO E DÍVIDA ATIVA

2022

ALVARÁ DE LICENÇA

Nos termos do Art. 86, par. 4º do Código de Postura Municipal concede-se o presente Alvará de Licença à empresa a seguir identificada, exercer suas atividades, enquanto satisfeita as exigências da legislação em vigor.

Inscrição Municipal: 6833

CPF/CNPJ: 31623236000108

Razão Social: D. DE OLIVEIRA

Nome Fantasia: DANILO OLIVEIRA SOLUCOES PROTETICAS

Endereço AV. TOCANTINS

Número: 188

Complemento:

CEP: 77960000

Bairro: CENTRO

Nº do Alvará

32/2022

Nº da Inscrição

6833

Cidade: AUGUSTINOPOLIS

Estado: TO

OBSERVAÇÃO:

Data de Inicio das Atividades:

17/02/2017

Validade

31/03/2023

Validador

37C27787222397E

AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO

Atividades CNAE

00000009 FABRICACAO DE INSTRUMENTOS NAO-ELETRONICOS E UTENSILIOS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, ODONTOLOGICO E DE LABORATORIO
00000009 FABRICACAO DE MOBILIARIO PARA USO MEDICO, CIRURGICO, ODONTOLOGICO E DE LABORATORIO
00000009 FABRICACAO DE MATERIAIS PARA MEDICINA E ODONTOLOGIA
00000009 SERVICOS DE PROTESE DENTARIA

Adryanna Silva Oliveira Salame
Gerente da Div. de Coletoria Municipal
Dec. Nº 2091/2021 de 03.03.2021



ALVARÁ SANITÁRIO



Pessoa Física / Jurídica:

D. DE OLIVEIRA

Nº.:

013/2022

Nome Fantasia:

DANILO OLIVEIRA SOLUÇÕES PROTETICAS

CPF / CNPJ:

31.623.236/0001-08

Responsável:

DANILO OLIVEIRA

Ramo / Atividade:

32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária

Endereço:

AVENIDA TOCANTINS, Nº 188, CENTRO, AUGUSTINÓPOLIS-TO

Inscrição Municipal:

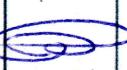
6833


Yvanna Anderson Pereira Maciel
Secretaria Municipal de Saúde
Dec. nº 007 / 2021 de 04.01.2021

Sec. Mun. de Saúde

Gerente da Divisão da

Vigilância Sanitária


Breno Bismark Pereira de Sá
Gerente da Divisão de
Vigilância Sanitária
Dec. 166/2021 de 18/01/2021

Data de Emissão:

11/01/2022

Data de Validade:

31/03/2023



SECRETARIA DE
SAÚDE



PREFEITURA DE
AUGUSTINÓPOLIS
GOVERNO DE TODOS
1988-2021-2024