



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
PROCURADORIA-GERAL DA FAZENDA NACIONAL  
INFORMAÇÕES DE APOIO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO

Por meio do e-CAC - CPF do certificado: 646.688.609-30

12/08/2021 07:57:01

Página: 1 / 1

CNPJ: 40.613.245 - ODONTOLUZ CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR LTDA

**Dados Cadastrais da Matriz**

CNPJ: 40.613.245/0001-09

UA de Domicílio: ARF XANXERE-SC

Endereço: R AGENIPLE SILVA, 187 - SALA 01

Código da UA: 09.203.07

Bairro: CENTRO

CEP: 89830-000 Município: ABELARDO LUZ

UF: SC

Responsável: 016.455.969-82 - VOLNEI DOS SANTOS BERTO

Situação: ATIVA

Natureza Jurídica: 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Data de Abertura: 28/01/2021

CNAE: 8630-5/04 - Atividade odontológica

Porte da Empresa: MICRO EMPRESA

**Sócios e Administradores**

CPF/CNPJ	Nome	Qualificação	Situação Cadastral	Cap. Social	Cap. Votante
016.455.969-82	VOLNEI DOS SANTOS BERTO	SOCIO ADMINISTRADOR	REGULAR	50,00%	
073.497.769-77	RAFAEL CHIESA SUTILI	SOCIO ADMINISTRADOR	REGULAR	50,00%	

**Certidão Emitida**

CNPJ: 40.613.245/0001-09

Certidão Negativa: 5563.F03C.C7E4.F8FA

Emissão: 02/02/2021

Data de Validade: 01/08/2021

**Diagnóstico Fiscal na Receita Federal**

**Pendência - Divergência GFIP x GPS (AGUIA)**

Divergência de GFIP x GPS (Valor declarado menos o recolhido, por rubrica e FPAS)

CNPJ: 40.613.245/0001-09

Competência	FPAS	Situação	Rubrica	Valor
06/2021	515	FPS	Previdência	9,45
	515	FPS	Outras Entidades	0,64


**Diagnóstico Fiscal na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

Não foram detectadas pendências/exigibilidades suspensas para esse contribuinte nos controles da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional.

Final do Relatório

*mf.*

CND - Federal

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	06/2021	
			5 - IDENTIFICADOR	40.613.245/0001-09	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 40.613.245/0001-09</b> ODONTOLUZ CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR LTDA R AGENIPLE SILVA 187 SALA 01  ABELARDO LUZ SC CEP 89830-000			6 - VALOR DO INSS	9,45	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,64	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	12/08/2021	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
10 - ATM/MULTA E JUROS					0,86
11 - TOTAL					10,95
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap  
 224-460002522-8 HORA DF 10:19:20  
 12/AGO/2021 TERM 043380  
 LOT. 20 004014-6  
 LOCALIDADE: ABELARDO LUZ  
 AG. VINCULADA: 3407

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

CODIGO PAGAMENTO : 2100  
 COMPETENCIA : 06/2021  
 IDENTIFICADOR : 40613245000109  
 VALOR DO INSS : R\$ 9,45  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES : R\$ 0,64  
 ATM/MULTA/JUROS : R\$ 0,86  
 TOTAL : R\$ 10,95  
 224-460002522-8

1ª VIA



ODONTOLUZ CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR LTDA  
CNPJ 40.613.245/0001-09  
RUA AGENIPLE SILVA, Nº 187, SALA 01, CENTRO, ABELARDO LUZ – SC

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 0111/2021

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO Nº 002/2021

PROPOSTA DE PREÇOS

Razão Social: ODONTOLUZ CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR LTDA  
Nome Fantasia: ODONTOLUZ  
CNPJ: 40.613.245/0001-09 Inscrição Municipal: 8380  
Endereço: Rua Ageniple Silva, nº 187, Sala 01, Centro, Abelardo Luz – SC  
Telefone: (49) 3445-2088

TABELA DE VALORES PARA CREDENCIAMENTO

ITEM	QUANT	UNI.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
01	ATÉ 100	UNIDADES POR MÊS	CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR E MAXILAR, PLACAS DE DENTE, ROLETE EM CERA, MOLDEIRAS INDIVIDUAIS, MONTAGEM DE DENTES (DENTES COM ALTO PESO MOLECULAR, DUPLA LIGAÇÃO CRUZADA – FLUORESCENTES) REMONTAGEM, ACRILIZAÇÃO E VAZAMENTO DE DENTES.	R\$ 286,00	R\$ 28.600,00/mês
02	ATÉ 100	UNIDADES POR MÊS	CONFECCOES DE ESTRUTURAS METÁLICAS REMOVÍVEIS (PPR) EM CROMO COBALTO, MANDIBULAR E MAXILAR, PLACAS DE DENTE, ROLETE EM CERA, MONTAGEM DE DENTES (DENTES COM ALTO PESO MOLECULAR, DUPLA LIGAÇÃO CRUZADA FLUORESCENTES), REMONTAGEM, ACRILIZAÇÃO E VAZAMENTO DE DENTES	R\$ 420,00	R\$ 42.000,00/mês
03	ATÉ 20	UNIDADES POR MÊS	CONSRTO SIMPLES DE PRÓTESE	R\$ 63,00	R\$ 1.260,00/mês

Valor total R\$ 71.860,00 (setenta e um mil oitocentos e sessenta reais).

Solicito o credenciamento para prestação DE SERVIÇOS DE PRODUÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS TOTAIS, CONFEÇÃO DE ESTRUTURAS METÁLICAS REMOVÍVEIS E CONSRTO DE PRÓTESES, COM O OBJETIVO DE ATENDER DEMANDA DOS MUNÍCIPIES DE ABELARDO LUZ, ATRAVÉS DE CONTRATAÇÃO, SOB A COORDENAÇÃO, ADMINISTRAÇÃO E SUPERVISÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, conforme disposições do Edital de Credenciamento n. 002/2021.

Declaro que estou ciente de que o prazo para entrega das próteses confeccionadas aos beneficiários deverá respeitar o prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos após a coleta dos



**ODONTOLUZ CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR LTDA**  
**CNPJ 40.613.245/0001-09**  
**RUA AGENIPLE SILVA, Nº 187, SALA 01, CENTRO, ABELARDO LUZ – SC**

moldes e que deverá ser entregue ao paciente recibo com a data em que foi retirado o molde.

**Declaro** que estou ciente de que o prazo para conserto das próteses é de 15 (quinze) dias úteis e que deverá ser entregue ao paciente recibo com a data em que foi realizado o atendimento.

**Declaro** que os documentos que compõem o Edital de Credenciamento n. 002/2021, foram colocados à disposição e tomei conhecimento de todas as informações e condições para prestação dos serviços, situação que aceito e me submeto, manifestando-me plena concordância com todas as condições do credenciamento, inclusive em relação à forma de remuneração dos serviços, e que executarei fielmente o objeto, de acordo com as normas deste Certame de Credenciamento e obedecendo ainda todas as normas técnicas de execução e segurança em relação aos serviços propriamente ditos.

**Concordo** também em assumir todas as obrigações decorrentes do credenciamento que serão estabelecidas em contrato, conforme minuta que tomei ciência.

Abelardo Luz – SC, 12 de agosto de 2021.

---

**ODONTOLUZ CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR**  
**CNPJ: 40.613.245/0001-09**  
**VOLNEI DOS SANTOS BERTO**  
**CPF: 016.455.969-82**  
**PROPRIETÁRIO**

*uf.*

CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE LIMITADA  
ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA

VOLNEI DOS SANTOS BERTO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/12/1975, SOLTEIRO, CIRURGIÃO DENTISTA, CPF nº 016.455.969-82, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 6.952.719-1, órgão expedidor SSP/PR - PR, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AGENIPLE SILVA, 187, CENTRO, ABELARDO LUZ, SC, CEP 89830000, BRASIL.

RAFAEL CHIESA SUTILI, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 05/02/1992, SOLTEIRO, CIRURGIÃO DENTISTA, CPF nº 073.497.769-77, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 4.704.746, órgão expedidor SSPSC - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AGENIPLE SILVA, 187, CENTRO, ABELARDO LUZ, SC, CEP 89830000, BRASIL.

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade limitada, mediante as condições e cláusulas seguintes:

**DO NOME EMPRESARIAL**

Cláusula Primeira - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial: ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA.

**DA SEDE**

Cláusula Segunda - A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA AGENIPLE SILVA, 187, SALA:01, CENTRO, ABELARDO LUZ, SC, CEP 89.830-000.

**DO OBJETO SOCIAL**

Cláusula Terceira - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas ATIVIDADE DE ODONTOLOGIA.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE DE ODONTOLOGIA.

**DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO**

Cláusula Quarta - A empresa iniciará suas atividades a partir da data do arquivamento e seu prazo de duração é indeterminado.

**DO CAPITAL SOCIAL**

Cláusula Quinta - O capital social será de R\$ 90.000,00 (Noventa Mil Reais), dividido em 90.000 (Noventa Mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, que ficarão distribuídas entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIO	Nº de Quotas	Valor	Percentual
-------	--------------	-------	------------



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 28/01/2021

28/01/2021

Arquivamento 20219805466 Protocolo 219805466 de 28/01/2021 NIRE 42206435929

Nome da empresa ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 435253598270409

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/01/2021 por Renata da Silva Wiezorkoski - Secretária-geral em exercício



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13gm7L-T561kg4w3wocxj06MT6sf0AERd9w80wKDXA  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 07349776977-RAFAEL CHIESA SUTILI | 01645596982-VOLNEI DOS SANTOS BERTO

**CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE LIMITADA  
ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA**

VOLNEI DOS SANTOS BERTO	45000	R\$ 45.000,00	50 %
RAFAEL CHIESA SUTILI	45000	R\$ 45.000,00	50 %
TOTAL	90.000	R\$ 90.000,00	100 %

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do país.

**DA ADMINISTRAÇÃO**

Cláusula Sexta - A administração da sociedade será exercida ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) VOLNEI DOS SANTOS BERTO , ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) RAFAEL CHIESA SUTILI que representará(ão) legalmente a sociedade e poderá(ão) praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

**DO BALANÇO PATRIMONIAL**

Cláusula Sétima - Ao término de cada exercício, em 31/12 o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apuradas.

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR**

Cláusula Oitava - O(s) administrador(es) da empresa declara(m), sob as penas da lei, 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.

**DO FORO**

Cláusula Nona – As partes elegem o foro ABELARDO LUZ para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 28/01/2021

28/01/2021

Arquivamento 20219805466 Protocolo 219805466 de 28/01/2021 NIRE 42206435929

Nome da empresa ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 435253598270409

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/01/2021 por Renata da Silva Wierzchoski - Secretária-geral em exercício

CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE LIMITADA  
ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA

**DO ENQUADRAMENTO**

Cláusula Décima – O(s) sócio(s) declaram que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento particular em via única.

ABELARDO LUZ, 28 de janeiro de 2021.

VOLNEI DOS SANTOS BERTO

RAFAEL CHIESA SUTILI

*mf.*



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 28/01/2021

28/01/2021

Arquivamento 20219805466 Protocolo 219805466 de 28/01/2021 NIRE 42206435929

Nome da empresa ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 435253598270409

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/01/2021 por Renata da Silva Wiczorkoski - Secretária-geral em exercício



### TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	ODONTOLUZ CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR LTDA
PROTOCOLO	219805466 - 28/01/2021
ATO	090 - CONTRATO
EVENTO	090 - CONTRATO

#### MATRIZ

NIRE 42206435929  
CNPJ 40.613.245/0001-09  
CERTIFICO O REGISTRO EM 28/01/2021  
SOB N: 42206435929

#### EVENTOS

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO: 20219805466

#### REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 01645596982 - VOLNEI DOS SANTOS BERTO

Cpf: 07349776977 - RAFAEL CHIESA SUTILI





ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 1 DA SOCIEDADE ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA

CNPJ nº 40.613.245/0001-09

VOLNEI DOS SANTOS BERTO, nacionalidade brasileira, nascido em 21/12/1975, solteiro, Cirurgião Dentista, CPF nº 016.455.969-82, Carteira de Identidade nº 6.952.719-1, órgão expedidor SSP/PR - PR, residente e domiciliado na Rua Ageniple Silva 187 centro Abelardo Luz SC CEP 89830000, BRASIL.

RAFAEL CHIESA SUTILI, nacionalidade brasileira, nascido em 05/02/1992, Solteiro, Cirurgião Dentista, CPF nº 073.497.769-77, Carteira de Identidade nº 4.704.746, órgão expedidor SSPSC - SC, residente e domiciliado na Rua Ageniple Silva 187 centro Abelardo Luz SC, CEP 89830000, BRASIL.

Scios da sociedade limitada de nome empresarial ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42206435929, com sede Rua Ageniple Silva, 187, Sala:01, Centro Abelardo Luz, SC, CEP 89830000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 40.613.245/0001-09, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

**OBJETO SOCIAL**

**CLÁUSULA PRIMEIRA.** A sociedade passa a ter o seguinte objeto: ATIVIDADE DE ODONTOLOGIA; CLÍNICA, CONSULTÓRIO E CENTRO DE FISIOTERAPIA; SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA; CLÍNICA CONSULTÓRIO DE PSICOLOGIA; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS CONGELADOS SAUDÁVEIS..

**DA RATIFICAÇÃO E FORO**

**CLÁUSULA SEGUNDA.** O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em ABELARDO LUZ.

**CLÁUSULA TERCEIRA.** As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

ABELARDO LUZ SC, 22 de fevereiro de 2021.

VOLNEI DOS SANTOS BERTO

RAFAEL CHIESA SUTILI

Req: 81100000307392

Página 1



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 04/03/2021

Arquivamento 20219616884 Protocolo 219616884 de 04/03/2021 NIRE 42206435929

Nome da empresa ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 539930684414103

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/03/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

04/03/2021



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qWY-L-T560-eccp0h1Yg&chave2=Ug8cwwspH\_-cKj55CvLIRA  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 07349776977-RAFAEL CHIESA SUTILI | 01645596982-VOLNEI DOS SANTOS BERTO



**JUCESC**  
Junta Comercial do Estado de  
**SANTA CATARINA**



219616884

### TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	ODONTOLUZ CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR LTDA
PROTOCOLO	219616884 - 04/03/2021
ATO	002 - ALTERACAO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

#### MATRIZ

NIRE 42206435929  
CNPJ 40.613.245/0001-09  
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/03/2021  
SOB N: 20219616884

#### REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 01645596982 - VOLNEI DOS SANTOS BERTO

Cpf: 07349776977 - RAFAEL CHIESA SUTILI



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 04/03/2021

Arquivamento 20219616884 Protocolo 219616884 de 04/03/2021 NIRE 42206435929

Nome da empresa ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 539930684414103

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/03/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

04/03/2021



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 40.613.245/0001-09 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/01/2021	
NOME EMPRESARIAL ODONTOLUZ CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-04 - Atividade odontológica			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R AGENIPLE SILVA	NÚMERO 187	COMPLEMENTO SALA 01	
CEP 89.830-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ABELARDO LUZ	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTCENTRAL@HOTMAIL.COM		TELEFONE (49) 3445-4215	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/01/2021	
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 06/08/2021 às 11:34:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA.**  
CNPJ/CPF: **40.613.245/0001-09**

**Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.**

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **210140107186001**  
Data de emissão: **06/08/2021 11:16:36**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **05/10/2021**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

# MUNICÍPIO DE ABELARDO LUZ



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:	FINALIDADE:
1725/2021	06/08/2021	04/11/2021	Licitações

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:
ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA	40.613.245/0001-09

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	ATIVIDADE FISCAL:
8380	Não consta

ENDEREÇO/LOCALIZAÇÃO:	
Logradouro: RUA AGENIPLE SILVA, 187 Bairro: CENTRO	Complemento: SALA:01 CEP: 89830-000

**AVISO:**  
Não constam débitos vencidos até a presente data.

**DESCRIÇÃO:**  
Certificamos a pedido, que o contribuinte acima identificado não possui pendências relativas aos tributos municipais em seu nome até a presente data. Ressalvado, porém, o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer débitos que oportunamente vierem a ser apurados sob sua responsabilidade.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C211725N8794D86**

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Município de Abelardo Luz  
<http://www.abelardoluz.sc.gov.br/>

Município de Abelardo Luz

Av. Padre João Smedt 1605

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 40.613.245/0001-09

**Razão Social:** ODONTOLUZ CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR LT

**Endereço:** RUA AGENIPLE SILVA 187 SALA 01 / CENTRO / ABELARDO LUZ / SC /  
89830-000

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:** 01/08/2021 a 30/08/2021

**Certificação Número:** 2021080102483952670964

Informação obtida em 06/08/2021 11:24:11

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

uf.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Nome: ODONTOLUZ CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 40.613.245/0001-09  
Certidão nº: 24088535/2021  
Expedição: 06/08/2021, às 11:25:21  
Validade: 01/02/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ODONTOLUZ CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.613.245/0001-09**, **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.

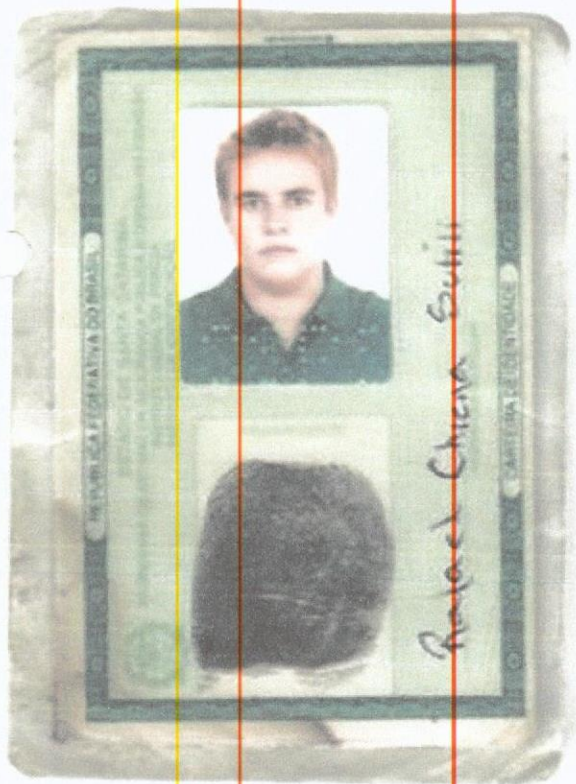
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.

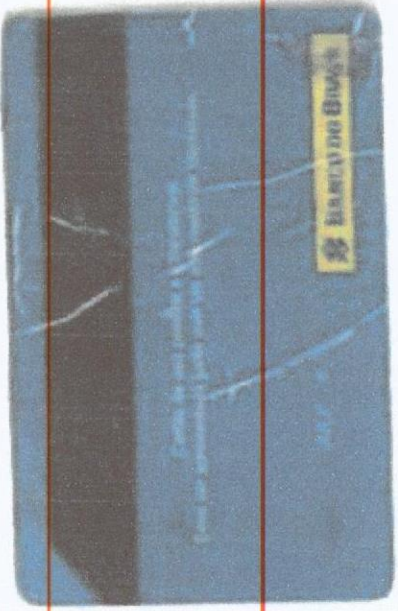
#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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.



*uf.*





VALOR EM DOLARES 4.784,746  
 DATA DE EMISSÃO 22/12/2010  
 NOME RAFAEL CHEISA BUTILI  
 ENDEREÇO DELCIMO BUTILI  
 DIANE CHEISA BUTILI  
 CIDADANIA SÃO CARLOS SC  
 DATA DE VALIDADE 01/01/2012  
 VALOR CERT. NASC. 04/0 LV A-21 PL 240  
 CART. MEYER SÃO CARLOS SC  
 VALOR 873.497,769-37  
 Nome Cheisa  
 Hospital Capota - HCP SC  
 Mat. 116.11.0  
 CHAPECO - SC

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 [Signature]  
 [Stamp]

MUNICÍPIO PAZ DELCIMO BUTILI  
 MÃE DIANE CHEISA BUTILI  
 DATA NASC. 5/2/1992 MATRÍCULA 0140 CARLOS SC  
 Dispensado do Serviço Militar inicial em 26 de julho de 2010  
 por ter sido incluído no processo de contingência  
 Comício em São Carlos  
 VILMAR PRODUJA DE MOBILIS - 1. TEN  
 Comandante de Serviço Militar 68.1º DBA São Miguel CSM  
**PROIBIDO PLASTIFICAR**

Handwritten mark resembling the number '44'.

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Ident. Civil:  
4.704.746

Órgão:  
SESP-DC

UF:  
SC

Data:  
22/01/2010

Ident. Eleitoral:  
0525 0930 0930

Zona:      Seção:  
066        0139

UF:  
SC

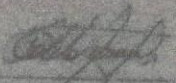
CPF:  
073.497.769-77

Observações Gerais:  
TIPO SANGÜINEO: O NEGATIVO  
DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS: SIM

Este documento  
autoriza o uso para fins de OEP e não garante  
a validade de seu conteúdo.

TIPO: 01 - Brasil

FLORIANÓPOLIS, 20 DE ABRIL DE 2010



ELTON ARAÚJO  
PRESIDENTE OEP-SC



uf.

**cfo**

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA



CIRURGIÃO - DENTISTA

CRO: SANTA CATARINA

Inscrição: SC-CD-13542

Nome:  
RAFAEL CHIESA SUTILI

Filiação:  
DELCINO SUTILI

DIANE CHIESA SUTILI

Naturalidade:  
SAO CARLOS - SC

Data de Nascimento:  
05/02/1992



ASSINATURA DO PORTADOR

uf

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



NOME  
**VOLNEI DOS SANTOS BERTO**



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
**6952719-1 SESP PR**

CPF DATA NASCIMENTO  
**016.455.969-82 21/12/1975**

FILIAÇÃO  
**MOACIR BERTO  
SUELI APARECIDA DOS  
SANTOS BERTO**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB  
**AC**

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO  
**00490591547 15/07/2019 11/02/1994**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
947534372



OBSERVAÇÕES

LOCAL ATRIBUIÇÃO DO EMISSOR DATA EMISSÃO  
**CLEVELÂNDIA, PR 15/07/2014**

*J. Araoz* (RAAD)

41622282674  
PR907797735

ASSINATURA DO EMISSOR  
**DETRAN, PR (PARANÁ)**

PROIBIDO PLASTIFICAR  
947534372

*my*

VALIDA COMO IDENTIDADE EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

**Republica Federativa do Brasil**  
**Conselho Federal e Regional de Odontologia**

CRD: **PARANA**      Inscrição: **PR-CD-20656-IS**

VALIDA NA CDE GRUPO

Tipo: **CIRURGIÃO-DENTISTA - SECUNDARIA**

Nome: **VOLNEI DOS SANTOS BERTO**

Pai: **MOACIR BERTO**


Mae: **SUELI APARECIDA DOS SANTOS BERTO**

C.P.F.: **016.455.969-82**      Nascimento: **21/12/1975**      Nacionalidade: **PARANÁ - PR**

CURITIBA, 7 AGO 2009.

EMISSOR: LUIZ JORGE COELHO  
 Presidente do CRO-PR

VÁLIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA, FIRMAS E SÍMBOLO



Polgar Direito

Observações Gerais

Tipo sanguíneo: **A POSITIVO**      Doador: **SIM**

Assinatura do Portador

Identidade Civil  
 No.: 6.952.719-1      Orgão: SESP      UF: PR      Data: 18/10/1993

Identidade Eleitoral  
 No.: 058038340655      Zona: 71      Secão: 3      UF: SC

Inscrição no CRO  
 Livro: AZ32      Folha: 39      Processo: 860/2009      Data: 07/08/2009

Registro no CPF  
 Livro: AZ407      Folha: 77      Processo: 19090/2003      Data: 05/06/2007

*uf.*

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 0111/2021  
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2021

ATA DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO N.º 002/2021

Aos 16 (dezesesseis) dias do mês de agosto do ano de dois mil e vinte e um, às nove horas (09h00min), reuniram-se na sala de reuniões da PREFEITURA MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ, junto à sede do Poder Executivo Municipal, a Presidente da Comissão de Licitações e Seus respectivos Membros, nomeados pelo Senhor NERCI SANTIN, PREFEITO MUNICIPAL, através do Decreto 0258/2021 constituindo-se da seguinte forma: Presidente: RAQUEL ALCANTARA PIMENTEL FERREIRA HADDAD, Secretária: CHARLENE PEREIRA NUNES e membro da Comissão ALEXIS DANIEL KANG, para a conferência de documentação dos futuros credenciados para serviços especializados com profissionais dentistas e protéticos:

**1.1.1** Prestação de serviços de até 100 (cem) unidades de próteses, por mês, do tipo total mandibular e maxilar, placas de dente, rolete em cera, moldeiras individuais, montagem de dentes (dentes com alto peso molecular, dupla ligação cruzada – fluorescentes) remontagem, acrilização e vazamento de dentes, mediante o preço fixo padrão de R\$ 286,00 (duzentos e oitenta e seis reais) a unidade.

**1.1.2** Confecção de até 80 (oitenta) unidades por mês de estruturas metálicas removíveis (PPR) em cromo cobalto, mandibular e maxilar, placas de dente, rolete em cera, montagem de dentes (dentes com alto peso molecular, dupla ligação cruzada fluorescentes), remontagem, acrilização e vazamento de dentes, mediante o preço fixo padrão de R\$ 420,00 (quatrocentos e vinte reais) a unidade.

**1.1.3** Conserto simples de até 20 (vinte) unidades de próteses, por mês, mediante o preço fixo padrão de R\$ 63,00 (sessenta e três reais) a unidade.

**1.1.4** Incluso serviço profissional para a realização dos trabalhos, que deverá ser ofertado da seguinte forma: Dentista e Protético, para atendimento nas 06 (seis) Unidades de Saúde da Família, incluindo as 03 (três) Unidades da Zona Rural, devendo os profissionais se deslocarem para as unidades do interior e cidade e terem disponibilidade de permanecerem o dia todo. Houve ampla divulgação em meio de comunicação conforme determina a legislação em vigor. Protocolou documentos e proposta de credenciamento até o dia estipulados, as seguintes empresas:

I. BENATO DOS SANTOS CLINICA E LABORATÓRIO ODONTOLÓGICO LTDA ME – CNPJ: 10.229.034/0001-06;

ETC LABORATÓRIO DE PROTESE DENTÁRIA LTDA ME – CNPJ: 17.650.831/0001-01;

TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN – CNPJ: 20.306.980/0001-62;

LABORATÓRIO DE PROTESE ODONTOLÓGICA PRO13 – CNPJ: 06.136.863/0001-77;

DIRCEU ANTONIO PERONDI ME – CNPJ: 17.375.618/0001-39;

ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA – CNPJ: 40.13.245/0001-09.

Apresentados os documentos necessários e exigidos no edital de credenciamento n.º 002/2021, a Presidente e Comissão de Licitações, em análise, constatou que em relação à empresa ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA, está apresentou documentação incompleta. A Comissão abre o prazo de 05 (cinco) dias úteis para que a empresa, através de seu representante legal, apresente a Certidão Negativa de Débitos Federais, bem como Comprovante de Registro de Adimplência junto ao CRO da jurisdição a que pertence, sob pena de desclassificação do certame a não apresentação dentro do prazo. As demais empresas apresentaram todos os documentos exigidos dentro do prazo de validade e foram declaradas credenciadas. Aguarda-se o decorrer do prazo estipulado para que a empresa ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR LTDA apresente o que foi exigido, se assim for de interesse da mesma, para posterior ata de distribuição dos quantitativos mencionados no edital de

credenciamento e seus respectivos valores. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a presente reunião e lavrou-se a ata que após lida, se aprovada, será assinada pelos presentes.

ABELARDO LUZ - SC, 16 DE AGOSTO DE 2021.

COMISSÃO DE LICITAÇÕES:

RAQUEL A. P. F. HADDAD  
Presidente

CHARLENE PEREIRA NUNES  
Secretária

ALEXIS DANIEL KANG  
Membro da Comissão



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**GOVERNO MUNICIPAL ABELARDO LUZ**  
**CAPITAL NACIONAL DA SEMENTE DE SOJA**

---

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 0111/2021

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO 002/2021

Fica Intimado o representante da empresa ODONTOLUZ CENTRO DE SAÚDE E BEM ESTAR que apresente no prazo de 05 (cinco) dias úteis Certidão Negativa Conjunta de Débitos Administrados pela Receita Federal do Brasil e Dívida Ativa da União, bem como Comprovante de Registro de Adimplência junto ao CRO, da jurisdição que pertence, sob pena de desclassificação do certame de Credenciamento Universal nº 002/2021.

Abelardo Luz., 16 de Agosto de 2021.

  
NERCI SANTIN  
Prefeito Municipal





**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/PR N. 06093/2021.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **VOLNEI DOS SANTOS BERTO**, portador do C.P.F. **016.455.969-82**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO DENTISTA**, tipo **SECUNDÁRIA**, nascido(a) em **21/12/1975**, natural de **PALMAS - PR**, filho(a) de **MOACIR BERTO** e **SUELI APARECIDA DOS SANTOS BERTO**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ, sob o número **PR-CD-20656**, no livro **AZ32**, folha **39** desde **07/08/2009**, 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.

Curitiba, 18 de agosto de 2021.

**CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: 17/09/2021**

**JOYCI DA SILVA  
SECRETARIA**



Chave de autenticidade: **6f86bb4f-209e-4e71-afb1-30160e04e9d1**  
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:  
<https://cro-pr.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>



**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: ODONTOLUZ CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR LTDA**  
**CNPJ: 40.613.245/0001-09**

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 09:38:52 do dia 17/08/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 13/02/2022.

Código de controle da certidão: **F09F.E68F.4D32.15CA**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.