

## Atestado de Autorização

O Instituto de Pesos e Medidas do Estado do Paraná - IPEM-PR concede autorização, número 60001281, para a execução de serviços de manutenção e/ou reparo em Esfigmomanômetro à empresa CASMORE COM DE EQUIPS ODONTO HOSP LTDA - ME, CNPJ 07.182.820/0001-90, estabelecida na R. VALDEMAR BONN, 957, no bairro Recanto Tropical, município de CASCAVEL-PR.

**Emissão:** 19/12/2023

**Validade:** 30/11/2024



GABRIEL PERAZZA JUSTINO

A autorização emitida através deste registro está de acordo com a legislação específica para a(s) atividade(s) da oficina autorizada.  
Este certificado deve estar afixado em local visível.



**CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO**  
**PESSOA JURIDICA**  
Lei Federal Nº 13639 de 26 de Março de 2018

**CRT 04**

**Nº 1759692/2024**

**Emissão: 01/04/2024**

**Validade: 31/03/2025**

**Chave: Z1z6Z**

**Conselho Regional dos Técnicos Industriais 04**

CERTIFICAMOS que a Pessoa Jurídica mencionada encontra-se registrada neste Conselho, nos Termos da Lei 13.639/2018, conforme os dados impressos nesta certidão. CERTIFICAMOS, ainda, que a Empresa não se encontra em débito com o Conselho Federal dos Técnicos Industriais - CFT, estando habilitada a exercer suas atividades, circunscrita à(s) atribuição(ões) de seu(s) Responsável(veis) Técnico(s).

**Interessado(a)**

Empresa: CASMORE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.182.820/0001-90

Registro: 07182820000190

Categoria: Matriz

Capital Social: R\$ 15.000,00

Data do Capital: 14/02/2005

Faixa:

Objetivo Social: COMÉRCIO VAREJISTA DE APARELHOS E UTENSÍLIOS ODONTOLÓGICOS, HOSPITALARES E DE LABORATÓRIO, E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS E MEDICO HOSPITALARES.

Restrições do Objetivo Social: O Responsável Técnico poderá ser responsável pelos CNAEs concernentes com as atribuições constantes nas respectivas Resoluções conforme segue: \* Técnico em Eletronica - Resolução CFT nº 111.2020 e Técnico em Eletromecanica - Resolução CFT nº 121.2020.

Endereço Matriz: RUA VALDEMAR BONN, 957, RECANTO TROPICAL, CASCAVEL, PR, 85807096

Tipo de Registro: Definitivo Empresa

Data Inicial: 12/01/2019

Data Final: Indefinido

Registro Regional: 2200004654DDBR

**Descrição**

CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO PESSOA JURIDICA

**Informações**

- A capacidade técnico-profissional da empresa é comprovada pelo conjunto dos acervos técnicos dos profissionais constantes de seu quadro técnico.

- Esta certidão perderá a validade caso ocorra qualquer alteração posterior dos elementos cadastrais nela contidos.

**Última Anuidade Paga**

Ano: 2024 (1/1)

**Autos de Infração**

**Responsáveis Técnicos**

Profissional: JOÃO VALDIR RODRIGUES CORDEIRO JUNIOR

Registro: 09628730983

CPF: 096.287.309-83

Data Início: 11/07/2023

Data Fim: Indefinido

Data Fim de Contrato: Indefinido

Títulos do Profissional:

TÉCNICO EM ELETROMECÂNICA

Atribuição: Atribuições conforme estabelecido na Lei 5.524 de 5 de novembro de 1968, no Decreto 90.922 de 6 de fevereiro de 1985 e no Decreto 4.560 de 30 de dezembro de 2002.

Tipo de Responsabilidade: RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Profissional: ALISSON EDSON MOREIRA

Registro: 05211650913

CPF: 052.116.509-13

Data Início: 27/11/2018

Data Fim: Indefinido

Data Fim de Contrato: Indefinido

Títulos do Profissional:

TÉCNICO EM ELETRÔNICA

Atribuição: Atribuições conforme estabelecido na Lei 5.524 de 5 de novembro de 1968, no Decreto 90.922 de 6 de fevereiro de 1985 e no Decreto 4.560 de 30 de dezembro de 2002.

Tipo de Responsabilidade: RESPONSABILIDADE TÉCNICA





**CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO**  
**PESSOA FÍSICA**  
Lei Federal Nº 13639 de 26 de Março de 2018

**CRT 04**

**Nº 1761943/2024**

**Emissão: 02/04/2024**

**Validade: 31/03/2025**

**Chave: ZAA84**

**Conselho Regional dos Técnicos Industriais 04**

CERTIFICAMOS que o(a) profissional mencionado(a) encontra-se registrado(a) neste Conselho, nos termos da Lei 13.639/2018, de 26/03/2018, conforme os dados a seguir. CERTIFICAMOS, ainda, face o estabelecimento na referida Lei, que a referida pessoa física não se encontra em débito com o CFT.

**Interessado(a)**

Profissional: ALISSON EDSON MOREIRA

Registro: 05211650913

CPF: 052.116.509-13

Endereço: RUA JOAO DE MATOS, 1145, APTO C10, COQUEIRAL, CASCAVEL, PR, 85807530

Tipo de Registro: Definitivo

Data de registro: 29/01/2014

**Título(s)**

**TÉCNICO**

TÉCNICO EM ELETRÔNICA

Atribuição: Atribuições conforme estabelecido na Lei 5.524 de 5 de novembro de 1968, no Decreto 90.922 de 6 de fevereiro de 1985 e no Decreto 4.560 de 30 de dezembro de 2002.

Data de Formação: 18/12/2013

**Descrição**

CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO PESSOA FÍSICA

**Informações**

- A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o(a) autor(a) à respectiva ação penal.
- CERTIFICAMOS que, caso ocorra(m) alteração(ões) no(s) elemento(s) contido(s) neste documento, esta Certidão perderá a sua validade para todos os efeitos.
- Válido em todo território nacional.

**Última Anuidade Paga**

Ano: 2024 (1/1)

**Autos de Infração**

**Responsabilidades Técnicas**

Empresa: CASMORE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA

Registro: 07182820000190

CNPJ: 07.182.820/0001-90

Data Início: 27/11/2018

Data Fim: Indefinido

Data Fim de Contrato: Indefinido

Tipo de Responsabilidade: RESPONSÁVEL TÉCNICO





**CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO**  
**PESSOA FÍSICA**  
Lei Federal Nº 13639 de 26 de Março de 2018

**CRT 04**

**Nº 1764590/2024**

**Emissão: 05/04/2024**

**Validade: 31/03/2025**

**Chave: daZxZ**

**Conselho Regional dos Técnicos Industriais 04**

CERTIFICAMOS que o(a) profissional mencionado(a) encontra-se registrado(a) neste Conselho, nos termos da Lei 13.639/2018, de 26/03/2018, conforme os dados a seguir. CERTIFICAMOS, ainda, face o estabelecimento na referida Lei, que a referida pessoa física não se encontra em débito com o CFT.

**Interessado(a)**

Profissional: JOÃO VALDIR RODRIGUES CORDEIRO JUNIOR

Registro: 09628730983

CPF: 096.287.309-83

Endereço: RUA MÁRCIA REGINA, 116, Ap 36 - BI 01, ALTO ALEGRE, CASCAVEL, PR, 85805370

Tipo de Registro: Definitivo

Data de registro: 22/06/2023

**Título(s)**

**TÉCNICO**

TÉCNICO EM ELETROMECAÂNICA

Atribuição: Atribuições conforme estabelecido na Lei 5.524 de 5 de novembro de 1968, no Decreto 90.922 de 6 de fevereiro de 1985 e no Decreto 4.560 de 30 de dezembro de 2002.

Data de Formação: 23/12/2016

**Descrição**

CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO PESSOA FÍSICA

**Informações**

- A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o(a) autor(a) à respectiva ação penal.
- CERTIFICAMOS que, caso ocorra(m) alteração(ões) no(s) elemento(s) contido(s) neste documento, esta Certidão perderá a sua validade para todos os efeitos.
- Válido em todo território nacional.

**Última Anuidade Paga**

Ano: 2024 (1/1)

**Autos de Infração**

**Responsabilidades Técnicas**

Empresa: CASMORE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA

Registro: 07182820000190

CNPJ: 07.182.820/0001-90

Data Início: 11/07/2023

Data Fim: Indefinido

Data Fim de Contrato: Indefinido

Tipo de Responsabilidade: RESPONSÁVEL TÉCNICO



# CASMORE

COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA.

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO EM ELETROMECAÂNICA.

Partes:

A) **CASMORE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA.** pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua Valdemar Bonn, 957 Bairro Tropical, no município de Cascavel estado do Paraná, inscrita no CNPJ 07.182.820/0001-90, Insc. Estadual 90327491-32, Insc. Municipal.6413800, neste ato representado pelo Sr. **ALISSON EDSON MOREIRA** brasileiro, casado, sócio administrativo e técnico em eletrônica, registro CRT04 nº 05211650913 (Conselho federal dos técnicos Industriais / Conselho Regional dos Técnicos Industriais), residente e domiciliado na Rua São Luiz, 2823 Bairro Tropical município de Cascavel – Estado do Paraná. CPF.052.116.509-13 RG. 8.300.729-0 expedida pela SSP/PR, adiante denominado **CONTRATANTE**.

B) **JOÃO VALDIR RODRIGUES CORDEIRO JUNIOR**, pessoa física, brasileiro, casado, Técnico em Eletromecânica, registro CRT 04 (Conselho Federal dos Técnicos Industriais / Conselho Regional dos Técnicos Industriais) Registro Nacional: 09628730983, residente e domiciliado na Rua Marcia Regina, 116. Bairro Alto Alegre, no município de Cascavel-Paraná, CPF 096.287.309-83 e RG.1.263.917-90 expedida pela SSP/PR, adiante denominado **CONTRATADO**.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O objeto do presente contrato é a prestação de serviços técnico em Eletromecânica, pelo CONTRATADO à CONTRATANTE, de assumir a função de Responsável Técnico em eletromecânica pela empresa.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Prazo: A vigência é por prazo indeterminado a contar de sua assinatura. É facultado às partes rescindirem o contrato com aviso por escrito com antecedência de 60 (sessenta) dias.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** A baixa da responsabilidade deverá ser comunicada ao CRT 04 (Conselho Regional dos Técnicos Industriais) pela parte que teve a iniciativa imediatamente após o ocorrido.

**CLÁUSULA QUARTA:** Jornada de trabalho: de 10 (Dez) horas semanais.

**CLÁUSULA QUINTA:** Valor: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO pelos serviços efetivamente prestados a importância equivalente a 1 (Hum) salário mínimo, convertidos em reais.

**CLÁUSULA SEXTA:** Condições de pagamento: Será mensal, com vencimento no dia 5 (cinco) de cada mês, que será pago mediante recibo.

**CLÁUSULA SÉTIMA:** A empresa proporcionará ao CONTRATADO todas as condições técnicas necessárias ao desempenho de suas atividades profissionais.

# CASMORE

COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA.

Acordadas as partes firmam o presente contrato, elaborado em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Cascavel-Paraná, 05 de julho de 2023.

ALISSON EDSON  
MOREIRA:05211650913

Assinado de forma digital por  
ALISSON EDSON  
MOREIRA:05211650913  
Dados: 2023.07.04 09:13:17 -03'00'

Alisson Edson Moreira.

Sócio Administrativo e técnico em eletrônica.

CPF. 052.116.509-13

Casmore Comércio de Equipamentos Odonto Hospitalar Ltda.

CNPJ. 07.182.820/0001-90

# CASMORE



Documento assinado digitalmente

JOAO VALDIR RODRIGUES CORDEIRO JUN

Data: 03/07/2023 21:33:26-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

João Valdir Rodrigues Cordeiro Junior.

Técnico em Eletromecânica.

CPF. 096.287.309-83

Rua Valdemar Bonn, 957 – Recanto Tropical – Cascavel/PR

FONE/FAX: (45) 3226-6173 / 3037-6173 / 9990-1718

CNPJ: 07.182.820/0001-90 INSC. EST: 90327491-32

EMAIL: [casmore@casmore.com.br](mailto:casmore@casmore.com.br)

# CASMORE

COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA.

Ao:  
Pregoeiro do Município de Mercedes - PR  
Edital de pregão eletrônico nº 74/2024  
Processo licitatório nº 179/2024

## DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE PROFISSIONAIS E RESPONSABILIDADES PELA EXECUÇÃO DO OBJETO.

Conforme o disposto no Edital acima mencionado, a empresa CASMORE Comércio de Equipamentos Odonto Hospitalar Ltda. inscrita no CNPJ/MF nº 07.182,820/0001-90, com sede na Rua Valdemar Bonn, 957 – Bairro Tropical, na cidade de Cascavel – Paraná.

DECLARA que disponibilizará profissionais suficientes e qualificados para a prestação dos serviços objeto do presente edital, bem como, que assume inteira responsabilidade pela plena execução do objeto da presente licitação.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Cascavel-Pr, 25 de novembro de 2024.

ALISSON EDSON  
MOREIRA:05211650913

Assinado de forma digital por  
ALISSON EDSON  
MOREIRA:05211650913  
Dados: 2024.11.25 13:58:18 -03'00'

Alisson Edson Moreira.  
RG. 8.300.729-0  
CPF. 052.116.509-13  
Cargo: Sócio Administrativo.

CASMORE COMERCIO DE  
EQUIPAMENTOS ODONTO  
HOSPITALA:07182820000190

Assinado de forma digital por CASMORE  
COMERCIO DE EQUIPAMENTOS  
ODONTO HOSPITALA:07182820000190  
Dados: 2024.11.25 13:58:34 -03'00'

Rua Valdemar Bonn, 957 – Recanto Tropical – Cascavel/PR  
FONE/FAX: (45) 3226-6173 / 3037-6173 / 9990-1718  
CNPJ: 07.182.820/0001-90 INSC.EST: 90327491-32  
EMAIL: casmore@casmore.com.br



**LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA**

O Instituto Água e Terra, com base na legislação ambiental e demais normas pertinentes, e tendo em vista o contido no expediente protocolado sob o nº 20.733.342-5, concede LAS - Licença Ambiental Simplificada nas condições e restrições abaixo especificadas.

<b>1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR</b>			
CPF/CNPJ <b>07.182.820/0001-90</b>	Nome/Razão Social <b>CASMORE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA</b>		
RG/Inscrição Estadual ---	Logradouro e Número Valdemar Bonn, 957		
Bairro Recanto Tropical	Município / UF Cascavel/PR	CEP 85.807-096	

<b>2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO</b>			
Atividade <b>Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente</b>			Porte Pequeno
Atividade Específica Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente			
Detalhes da Atividade manutenção e reparação em equipamentos na área de saúde			
Coordenadas UTM (E-N) 248970.0 - 7238499.8	Logradouro e Número Rua Valdemar Bonn, 957		
Bacia Hidrográfica Paraná 3	Bairro Recanto Tropical	Município / UF Cascavel/PR	CEP 85.807-096

<b>3. CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO</b>			
<b>3.1 PRODUTO ARMAZENADO</b>			
Descrição	Quantidade/Dia	Tipo de Armazenamento	
desingripante dw- 40	2,00 unid	Bag	
peças para aparelho de medir pressão	100,00 unid	Bag	
peças para reparos odontológicos	200,00 unid	Bag	
tubo de cola - super bonder	2,00 unid	Bag	
tubo de silicone	2,00 unid	Bag	

<b>3.2 ÁGUA UTILIZADA</b>				
Origem Água Rede Pública	Tipo de Uso Humano	Volume (m³/hora) 0,01	Nº Outorga --	Coordenadas UTM (E-N) ---

<b>3.3 EFLUENTES LÍQUIDOS</b>					
Origem Efluente Efluente de esgoto sanitário	Forma Tratamento Rede Pública	Destino Final Rede Pública	Vazão (m³/hora) 0,01	Nº Outorga --	Coordenadas UTM (E-N) ---

<b>3.7 RESÍDUOS SÓLIDOS</b>		
Código e Descrição	Quant./Dia	Destino Final
150203 - Absorventes, materiais filtrantes, panos de limpeza e vestuário de proteção não	0,07 kg	Aterro Industrial Próprio
191211 - Borrachas	0,15 kg	Aterro Industrial Próprio
170401 - Cobre, bronze e latão	0,01 kg	Sucateiros intermediários
160216 - Componentes retirados de equipamento fora de uso não abrangidos em 16 02 15	0,19 kg	Aterro Industrial Próprio
150104 - Embalagens de metal	0,01 kg	Aterro Industrial Próprio
150101 - Embalagens de papel e cartão	0,01 kg	Reutilização/recuperação externa
150101 - Embalagens de papel e cartão	0,03 kg	Aterro Sanitário
150101 - Embalagens de papel e cartão	0,03 kg	Aterro Sanitário
150101 - Embalagens de papel e cartão	0,07 kg	Posto de coleta seletiva da municipalidade
150102 - Embalagens de plástico	0,26 kg	Aterro Industrial Próprio
150102 - Embalagens de plástico	0,01 kg	Aterro Industrial Próprio
150102 - Embalagens de plástico	0,03 kg	Posto de coleta seletiva da municipalidade
160117 - Sucatas metálicas ferrosas	0,11 kg	Sucateiros intermediários

Obs.: As informações das sessões 1, 2 e 3 são de responsabilidade do requerente.

- 4. CONDICIONANTES**
- Deverá, obrigatoriamente, ser consultado o município com relação à exigência do licenciamento ambiental a nível municipal, de acordo com a Lei Complementar nº 140/2011.
  - A presente licença não contempla aspectos de segurança das instalações, estando restrita a aspectos ambientais.
  - Outros resíduos líquidos, eventualmente gerados, em outras operações e atividades diversas levadas a efeito, de forma permanente ou sazonalmente no local, deverão ser objeto de procedimentos idênticos aos conferidos aos resíduos sólidos, devendo atender a Portaria IAP 212/2019 ou a que venha substituí-la.
  - Os critérios adotados para emissão da presente licença poderão ser reformulados e/ou complementados de acordo com o desenvolvimento científico e tecnológico e a necessidade de preservação ambiental.
  - Os resíduos sólidos gerados e relacionados à atividade desenvolvida, quaisquer sejam e em qualquer época, com a finalidade de evitar danos ambientais, deverão ser convenientemente armazenados e reutilizados no próprio local e/ou, encaminhados a terceiros para reutilização e/ou destinação final adequada, em empreendimentos e atividades devidamente licenciados por este instituto para a realização dos referidos serviços.
  - Será proibido o lançamento de esgoto sanitário bruto e de quaisquer outros resíduos líquidos sem tratamento em galerias de águas pluviais.
  - A presente Licença foi emitida de acordo com o que estabelecem os Artigos 12, § 1º da Resolução Nº 237/97 - CONAMA, e 3º, Inciso IV da Resolução Nº 107/2020 - CEMA, 09 de Setembro de 2020, e aprova a localização e a concepção do empreendimento e, autoriza sua instalação e operação devendo ser observados rigorosamente, durante sua operação, os itens abaixo listados.
  - A renovação da presente licença deverá ser requerida com antecedência mínima de 120 (cento e vinte) dias da expiração de seu prazo de validade, ficando este prazo de validade automaticamente prorrogado até a manifestação do Instituto Água e Terra.
  - Atividade não gera efluentes, portanto EFLUENTE ZERO.
  - Fica terminantemente proibido o armazenamento de resíduos (plásticos, vidros, papéis, papelão, latas, alumínio, metais, etc.) a céu aberto no empreendimento, os quais deverão ser mantidos dentro de local coberto e identificados a fim de evitar acúmulo de águas de chuvas, proliferação de vetores, geração de chorume, dispersão de materiais leves pelo vento, etc.





GOVERNO MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE RECEITA

CADASTRO Nº 6413800

RAZÃO SOCIAL: CASMORE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA			
NOME FANTASIA:			
CPF/CNPJ: 07.182.820/0001-90		PROTOCOLO: 68642/2024	FONE: (45) 3037-6173
ENDEREÇO: RUA VALDEMAR BONN, 957 - RECANTO TROPICAL			
QUADRA: 0006	LOTE:0019	LOTEAMENTO:JARDIM CRISTAL	IMOBILIÁRIO: 147278000
ATIVIDADE PERMITIDAS COMÉRCIO VAREJISTA DE APARELHOS E UTENSÍLIOS ODONTOLÓGICOS, HOSPITALARES E DE LABORATÓRIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS E MÉDICO HOSPITALARES E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL DE APARELHOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, HOSPITALARES E DE LABORATÓRIO.			
OBSERVAÇÕES: <b>**ALVARÁ VALIDO ATÉ 09/05/2025 CONFORME CERTIFICADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS. **ATENDER NBR 9050- ACESSIBILIDADE; NÃO OBSTRUIR PASSEIO PÚBLICO. ATENDER LEIS 6.477/2015 E 6.706/2017. DAR DESTINO CORRETO AOS RESÍDUOS GERADOS NO LOCAL. **MANTER RENOVADO E VIGENTE TODO E QUALQUER REGISTRO E LICENÇA.**</b>			
INÍCIO DAS ATIVIDADES: 11/02/2005		CÓDIGO DA ATIVIDADE: 0047.7/33.00	

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE COMÉRCIO. INDÚSTRIA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO. FORNECIDO EM CUMPRIMENTO AO QUE DISPOE O CODIGO TRIBUTARIO MUNICIPAL. LEI COMPLEMENTAR Nº 01/2001, PARA A SUA LOCALIZAÇÃO NO ENDEREÇO ACIMA.

CONTADOR: WESLEY RIBEIRO	CRC: PR-059694/P9
--------------------------	-------------------

Nº de Empregados: 05	P. de Serviço: 100,00	Comércio: 50,00
Telheiro:	Depósito: 0,00	Pátio: 0,00
Área Industria: 0,00		

Data Emissão: 16/05/2024

**IMPORTANTE:**

Em caso de encerramento, mudança de endereço, paralisação ou qualquer outra alteração, procurar com urgência a divisão de Alvará para as providências legais cabíveis evitando, em consequência, problemas futuros.

EMITIDO POR (Matr): ADRIANA ISABEL REDMANN DA SILVA RESENDE FISCAL (Matr): null - null

null - null



Assinado digitalmente por:  
**LUZIA APARECIDA DE LIMA**  
**KOPP:06182702990**  
061.827.029-90  
17/05/2024 11:04:53

O presente Alvará deverá ser afixado em lugar visível, conforme artigo 153 da Lei nº. 6706/2017.

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 17/05/2024 11:04:03-03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p66476406781bd>.



		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>07.182.820/0001-90</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>20/01/2005</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>CASMORE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>EPP</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente</b> <b>46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R VALDEMAR BONN</b>	NÚMERO <b>957</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>85.807-096</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>RECANTO TROPICAL</b>	MUNICÍPIO <b>CASCADEL</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(45) 3037-6173/ (45) 3226-6173</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>20/01/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **25/11/2024** às **09:54:51** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



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

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 034798553-36**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **07.182.820/0001-90**

Nome: **CASMORE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA**

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

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

**Válida até 30/01/2025 - Fornecimento Gratuito**

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



**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: CASMORE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 07.182.820/0001-90**

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 11:28:22 do dia 22/10/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/04/2025.

Código de controle da certidão: **8C49.0639.C01C.E039**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**  
Nº 159233/2024

A presente Certidão é VÁLIDA POR 90 (noventa) DIAS a contar da data de emissão da mesma.

**[ CONTRIBUINTE ]**

Código:	2055872	
Nome/Razão:	CASMORE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA	
CNPJ/CPF:	07.182.820/0001-90	
Endereço:	RUA VALDEMAR BONN, 957	
Complemento:		
Bairro:	RECANTO TROPICAL	CEP: 85.807-096
Cidade:	Cascavel - PR	

**[ REQUERENTE ]**

Código:	2055872
Nome/Razão:	CASMORE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF:	07.182.820/0001-90

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data INEXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado.**

Esta certidão compreende todos os débitos imobiliários e mobiliários, tributários ou não, inscritos ou não em Dívida Ativa, administrados pela Secretaria Municipal de Finanças de Cascavel (SEFIN), tais como Imposto Predial e Territorial Urbano – IPTU, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis – ITBI, Contribuição de Melhoria, Taxa de Coleta de Lixo, Contribuição de Iluminação Pública – CIP incidente sobre lotes vagos, Taxa de Proteção a Desastres, Taxas de Expediente, Multas de Regularização de Obras, Autos de Infração da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Imposto Sobre Serviços – ISS, Taxa de Verificação de Regular Funcionamento, Taxa de Licença Sanitária, Taxa de Localização e Funcionamento, Autos de Infração do PROCON e demais débitos para com esta municipalidade.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 2 de outubro de 2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT211207-000-QBCXGHGWEUDJQT-5

## 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.

<b>Nome Empresarial:</b> CASMORE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA <b>NIRE :</b> 41205390572 <b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada			<b>Protocolo:</b> PRC2423583627		
<b>NIRE (Sede)</b> 41205390572	<b>CNPJ</b> 07.182.820/0001-90	<b>Data de Ato Constitutivo</b> 20/01/2005	<b>Início de Atividade</b> 14/02/2005		
<b>Endereço Completo</b> Rua Valdemar Bonn, Nº 957, Recanto Tropical - Cascavel/PR - CEP 85807-096					
<b>Objeto Social</b> COMERCIO VAREJISTA DE APARELHOS E UTENSILIOS ODONTOLOGICOS, HOSPITALARES E DE LABORATORIO, PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ODONTOLOGICOS E MEDICO HOSPITALARES, E REPRESENTACAO COMERCIAL DE APARELHOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS, HOSPITALARES E DE LABORATORIO.					
<b>Capital Social</b> R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) <b>Capital Integralizado</b> R\$ 15.000,00 (quinze mil reais)		<b>Porte</b> EPP (Empresa de Pequeno Porte)	<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado		
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b> ROSANE PERUZZO MOREIRA	<b>CPF/CNPJ</b> 588.899.229-15	<b>Participação no capital</b> R\$ 150,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> ALISSON EDSON MOREIRA	<b>CPF/CNPJ</b> 052.116.509-13	<b>Participação no capital</b> R\$ 14.850,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b> ALISSON EDSON MOREIRA	<b>CPF</b> 052.116.509-13	<b>Término do mandato</b> Indeterminado			
<b>Último Arquivamento</b>			<b>Situação</b>		
<b>Data</b> 07/07/2021	<b>Número</b> 20214297497	<b>Ato/eventos</b> 002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO	<b>ATIVA</b> <b>Status</b> SEM STATUS		

Esta certidão foi emitida automaticamente em 19/11/2024, às 15:44:37 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **5PA2TP1E**.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário(a) Geral



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CASMORE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.182.820/0001-90

Certidão nº: 67503524/2024

Expedição: 02/10/2024, às 09:05:27

Validade: 31/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CASMORE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.182.820/0001-90**, **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.

## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

<b>Inscrição no CAD/ICMS</b>	<b>Inscrição CNPJ</b>	<b>Início das Atividades</b>
<b>90327491-32</b>	<b>07.182.820/0001-90</b>	<b>01/2005</b>

Empresa / Estabelecimento	
Nome Empresarial	<b>CASMORE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA</b>
Título do Estabelecimento	
Endereço do Estabelecimento	<b>RUA VALDEMAR BONN, 957 - RECANTO TROPICAL - CEP 85807-096 FONE: (45) 3226-6173</b>
Município de Instalação	<b>CASCADEL - PR, DESDE 01/2005 ( Estabelecimento Matriz )</b>

Qualificação	
Situação Atual	<b>ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 06/2021</b>
Natureza Jurídica	<b>206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA</b>
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	<b>4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS</b>
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	

Quadro Societário			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	<b>052.116.509-13</b>	<b>ALISSON EDSON MOREIRA</b>	<b>SÓCIO-ADMINISTRADOR</b>
CPF	<b>588.899.229-15</b>	<b>ROSANE PERUZZO MOREIRA</b>	<b>SÓCIO</b>

**Este CICAD tem validade até 19/12/2024.**

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



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

**CAD/ICMS Nº 90327491-32**

Emitido Eletronicamente via Internet  
**19/11/2024 13:11:42**



Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAR

**CASMORE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 07.182.820/0001-90**  
**NIRE: 412.0539057-2**  
**NONA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**

1

*ALISSON EDSON MOREIRA, brasileiro, solteiro, nascido aos vinte e oito dias do mês de Maio de 1990, empresário, residente e domiciliado na Cidade de Cascavel, Estado do Paraná, a Rua João de Matos, n.º. 1145, bloco C, apto 10, Bairro Recanto Tropical, CEP 85807-330, portador do CPF n.º. 052.116.509-13, e Cédula de Identidade n.º. 8.300.729-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Estado do Paraná e ROSANE PERUZZO MOREIRA, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida aos sete dias do mês de Abril de 1967, empresária, residente e domiciliada na Cidade de Cascavel, Estado do Paraná, a Rua João de Matos, n.º. 1145, bloco C, apto 10, Bairro Recanto Tropical, CEP 85807-330, portadora do CPF n.º. 588.899.229-15, e Cédula de Identidade n.º. 4.275.203-7, expedida pelo Instituto de Identificação do Estado do Paraná, sócios componentes da sociedade que gira sob o nome empresarial de **CASMORE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA**, com sede e foro na Cidade de Cascavel, Estado do Paraná, à Rua Valdemar Bonn, n.º. 957, Bairro Recanto Tropical, CEP 85807-096, CNPJ n.º. 07.182.820/0001-90, com contrato social arquivado na MM. Junta Comercial do Estado do Paraná sob n.º. 412.0539057-2, por despacho em sessão de 20 de Janeiro de 2005, resolvem por este instrumento particular de alteração de contrato, alterar seu contrato primitivo, de acordo com as cláusulas e condições seguintes:*

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** *Altera-se o estado civil do sócio ALISSON EDSON MOREIRA para casado sob regime de comunhão parcial de bens.*

**CLÁUSULA SEGUNDA:** *Altera-se o endereço do sócio ALISSON EDSON MOREIRA, para a Rua São Luiz, n.º. 2823, Bairro Recanto Tropical, CEP 85807-110, na Cidade de Cascavel, Estado do Paraná.*

**CLÁUSULA TERCEIRA:** *Altera-se o objeto social para o ramo de COMÉRCIO VAREJISTA DE APARELHOS E UTENSÍLIOS ODONTOLÓGICOS, HOSPITALARES E DE LABORATÓRIO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS E MÉDICO HOSPITALARES, E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL DE APARELHOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, HOSPITALARES E DE LABORATÓRIO.*

**CLÁUSULA QUARTA:** *DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO – À vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da Lei n.º 10.406/2002, o sócio RESOLVE, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim em efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo*

R

A

**CASMORE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 07.182.820/0001-90**  
**NIRE: 412.0539057-2**  
**NONA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**

2

que, adequado às disposições da referida Lei nº 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

### CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

**CASMORE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 07.182.820/0001-90**  
**NIRE: 412.0539057-2**

*ALISSON EDSON MOREIRA, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido aos vinte e oito dias do mês de Maio de 1990, empresário, residente e domiciliado na Cidade de Cascavel, Estado do Paraná, a Rua São Luiz, nº. 2823, Bairro Recanto Tropical, CEP 85807-110, portador do CPF nº. 052.116.509-13, e Cédula de Identidade nº. 8.300.729-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Estado do Paraná e ROSANE PERUZZO MOREIRA, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida aos sete dias do mês de Abril de 1967, empresária, residente e domiciliada na Cidade de Cascavel, Estado do Paraná, a Rua João de Matos, nº. 1145, bloco C, apto 10, Bairro Recanto Tropical, CEP 85807-330, portadora do CPF nº. 588.899.229-15, e Cédula de Identidade nº. 4.275.203-7, expedida pelo Instituto de Identificação do Estado do Paraná, sócios componentes da sociedade que gira sob o nome empresarial de **CASMORE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA**, com sede e foro na Cidade de Cascavel, Estado do Paraná, à Rua Valdemar Bonn, nº. 957, Bairro Recanto Tropical, CEP 85807-096, CNPJ nº. 07.182.820/0001-90, com contrato social arquivado na MM. Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº. 412.0539057-2, por despacho em sessão de 20 de Janeiro de 2005, resolvem por este instrumento consolidar a alteração de contrato de acordo com as cláusulas seguintes:*

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA: DO NOME SOCIAL**

*A sociedade gira sob o nome social de **CASMORE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA**, tendo sua sede e foro na Cidade de Cascavel, Estado do Paraná, à Rua Valdemar Bonn, nº. 957, Bairro Recanto Tropical, CEP 85807-096, inscrita no CNPJ 07.182.820/0001-90, NIRE 412.0539057-2.*

#### **CLÁUSULA SEGUNDA: DO PRAZO DE DURAÇÃO:**

*A sociedade iniciou suas atividades em 14 de Fevereiro de 2005, e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.*

R  
A

**CASMORE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 07.182.820/0001-90**  
**NIRE: 412.0539057-2**  
**NONA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**

3

**CLÁUSULA TERCEIRA: DO OBJETIVO COMERCIAL:**

*A sociedade tem por objetivo o ramo de: COMÉRCIO VAREJISTA DE APARELHOS E UTENSÍLIOS ODONTOLÓGICOS, HOSPITALARES E DE LABORATÓRIO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS E MÉDICO HOSPITALARES, E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL DE APARELHOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, HOSPITALARES E DE LABORATÓRIO.*

**CLÁUSULA QUARTA: DO CAPITAL SOCIAL:**

*O capital social é de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais), dividido em 15.000 (quinze mil), quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, inteiramente integralizada em moeda corrente do país em atos anteriores, ficando assim distribuídos entre os sócios:*

SÓCIO	QUOTAS	R\$	%
ALISSON EDSON MOREIRA	14.850	14.850,00	99
ROSANE PERUZZO MOREIRA	150	150,00	01
<b>TOTAL</b>	<b>15.000</b>	<b>15.000,00</b>	<b>100</b>

**CLÁUSULA QUINTA:** *As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1.056, art. 1.057, CC/2002)*

**CLÁUSULA SEXTA:** *A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integração do capital social. (art. 1.052, CC/2002)*

**CLÁUSULA SETIMA:** *A administração da sociedade caberá a ALISSON EDSON MOREIRA, com os poderes e atribuições de ADMINISTRADOR, autorizado o uso do nome empresarial, vedado no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. (artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1.064, CC/2002)*

**CLÁUSULA OITAVA:** *O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que*

R  
A

**CASMORE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 07.182.820/0001-90**  
**NIRE: 412.0539057-2**  
**NONA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**

4

*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. (art.1.011, § 1º, CC/2002).*

**CLÁUSULA NONA:** *Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestara contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. (art. 1.065, CC/2002).*

**CLÁUSULA DÉCIMA:** *Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas, caso haja divergências nas contas apresentadas, poderão designar outro administrador quando for o caso. Em não havendo restrições o administrador permanecerá no cargo. (arts. 1.071 e 1.072 § 2º e art. 1.078, CC/2002).*

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** *As quotas da sociedade ficam gravadas com as seguintes cláusulas: a) **INALIENABILIDADE**, ou seja, não é possível que os sócios alienem as quotas, a não ser, para outro sócio; b) **IMPENHORABILIDADE**, ou seja, as quotas não responderão por dívidas dos sócios, pois a presente sociedade é formada na confiança pessoal que cada sócio possui um no outro, e a penhora e/ou alienação para terceiros quebrará a característica "**INTUITU PERSONAE**", que de forma única se opera na constituição e continuará nos atos seguintes da Sociedade; c) **INCOMUNICABILIDADE**, ou seja, as quotas não se comunicam com o cônjuge do sócio.*

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DECLARAÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE** – *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, e não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no parágrafo 4º do art. 3º da mesma Lei.*

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** *A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.*

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:** *Os sócios, de comum acordo, fixam uma retirada mensal, a título de pro labore, ao sócio administrador, a qual será paga de acordo com o dinheiro disponível em caixa, e que não poderá ser inferior a um salário mínimo vigente, entretanto, caso não haja caixa disponível, o pró-labore poderá ser pago nos meses subsequentes, entretanto sem nenhum acréscimo de juros ou multa.*

20  
A

**CASMORE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 07.182.820/0001-90**  
**NIRE: 412.0539057-2**  
**NONA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**

5

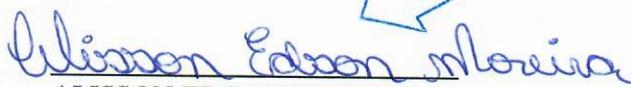
**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:** *Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuara suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.*

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA:** *O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002)*

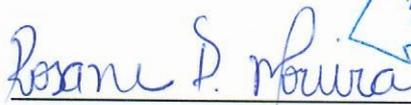
**CLÁUSULA DÉCIMA SETIMA:** *Fica eleito o foro de Cascavel para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.*

*E, por assim estarem justos e contratados, assinam a presente alteração de contrato em via única, na presença de 02 (duas) testemunhas, obrigando-se por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.*

Cascavel-Pr, 29 de Junho de 2021.

  
ALISSON EDSON MOREIRA



  
ROSANE PERUZZO MOREIRA



TESTEMUNHAS:



WENDEL RIBEIRO  
CRC: 66.916/O-4  
CPF: 027.042.909-38



WESLEY RIBEIRO  
CRC: 59.694/O-4  
CPF: 053.178.189-58

**2º Serviço de Registro Civil e  
5º Tabelionato de Notas**  
ELIZABETE VERSORI - TABELIÁ DESIGNADA

Avenida Brasil, 8065 - Centro  
Cascavel - PR - CEP 85801-002  
Fone: (45) 3224-5420



Selo nº 0182274SVAA0000003067221V.  
Valide esse selo em <http://horus.funarpen.com.br/consulta>

Reconheço por **SEMELHANÇA** assinaturas de ALISSON  
EDSON MOREIRA e ROSANE PERUZZO MOREIRA. \*0109\* 65915F\*.  
Dou fé.

Cascavel, 30 de junho de 2021 - 16:39:10h  
Em Teste da Verdade

Juliana Verginia Spohr da Paz - Escrevente  
Emol.: R\$9,44(VRC 21.73), Funerius: R\$2,36, Selo: R\$1,80, FUNDEP:  
R\$0,48, ISSQN: R\$0,24. Total: R\$14,32





## TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, WESLEY RIBEIRO, com inscrição ativa no CRC/PR, sob o n° 059694, expedida em 05/02/2005, inscrito no CPF n° 05317818958, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	N° do Registro	Nome
05317818958	059694	WESLEY RIBEIRO



CERTIFICO O REGISTRO EM 07/07/2021 10:55 SOB N° 20214297497.  
PROTOCOLO: 214297497 DE 07/07/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12104837134. CNPJ DA SEDE: 07182820000190.  
NIRE: 41205390572. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 29/06/2021.  
CASMORE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.182.820/0001-90  
**Razão Social:** CASMORE ASSIST TEC ODONTO HOSPITALAR LTDA  
**Endereço:** R VALDEMAR BONN 957 / RECANTO TROPICAL / CASCAVEL / PR / 85807-096

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:** 19/11/2024 a 18/12/2024

**Certificação Número:** 2024111902241298439279

Informação obtida em 25/11/2024 08:48:40

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