

ALTERAÇÃO POR TRANSFORMAÇÃO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESARIO INDIVIDUAL EM SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA

BRUNO OHSE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS
CNPJ Nº 47.051.847/0001-69

Pelo presente instrumento do Ato Constitutivo de transformação de **Empresário Individual** para **SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA**

BRUNO OHSE, brasileiro, solteiro, nascido em 03/07/1997, natural de Cascavel - PR, dentista, inscrito no CPF sob nº 080.503.979-12, portador da carteira de identidade nº 109924830 SESP/PR, residente e domiciliado na Rua Primeiro de Maio, nº 195, Apto 18, bloco H, bairro Neva, Cascavel - PR, CEP: 85.802-290, titular da empresa individual BRUNO OHSE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS, com sede e domicílio na Rua Primeiro de Maio, nº 195, bairro Neva, Cascavel - PR, CEP 85.802-290, inscrita no CNPJ nº 47.051.847/0001-69, fazendo uso do que permite o Código Civil, em seu artigo 968, § 3º, com redação alterada pela Lei 13.874/2019, ora transforma seu registro de **EMPRESÁRIO INDIVIDUAL** para **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**, a qual se regerá, doravante, pelo **CONTRATO SOCIAL** ao qual se obriga o sócio:

CLAUSULA PRIMEIRA – INGRESSO DE SÓCIOS: Ingressa na sociedade a sócia **FERNANDA BOSCAROLI DALLAGNOL RODRIGUES**, brasileira, solteira, nascida em 04/04/2002, natural de Assis Chateaubriand – PR, dentista, inscrita no CPF sob o nº 102.300.039-31, portadora da carteira de identidade nº 136167235 SESP/PR, residente e domiciliada na Rua Protasio Alves, nº 2832, bairro Jardim Coopagro, Toledo – PR, CEP 85.903-698,

CLÁUSULA SEGUNDA – DO AUMENTO DE CAPITAL: O capital social que antes era de R\$ 3.000,00 (três mil reais) sendo 3.000 (três mil) cotas com valor nominal de R\$ 1,00 cada, totalmente integralizado, passa a ser de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais), sendo 15.000 (quinze mil) cotas com valor nominal de R\$ 1,00 cada, totalmente integralizados pelos sócios ficando assim distribuídos:

CLÁUSULA TERCEIRA - DISTRIBUIÇÃO DO CAPITAL: o capital social, inteiramente integralizado em moeda nacional, fica assim:

Nome	(%)	Quotas	Valor R\$
Bruno Ohse	50%	7.500	7.500,00
Fernanda Boscaroli Dallagnol Rodrigues	50%	7.500	7.500,00
TOTAL	100%	15.000	15.000,00

CLÁUSULA QUARTA - DA TRANSFORMAÇÃO DO TIPO JURÍDICO: Fica transformada a natureza jurídica de Empresário Individual, em Sociedade Empresária Limitada sob a razão social de **FB CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO LTDA**, que doravante se regerá com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes ao tipo jurídico ora transformado.

CLÁUSULA QUINTA – DO ENDEREÇO EMPRESARIAL: A sociedade passa a exercer suas atividades no seguinte endereço, Rua Guaira, nº 1530, sala com.15 – 1 pav, bairro Jardim Pancera, Toledo -PR, CEP: 85.902-192.

CLÁUSULA SEXTA - DO CONTRATO SOCIAL: Para tanto, passa a transcrever, na íntegra, seu CONTRATO SOCIAL da referida empresa, com o seguinte teor:

FB CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO LTDA.
CNPJ: 47.051.847/0001-69

CONTRATO SOCIAL

BRUNO OHSE, brasileiro, solteiro, nascido em 03/07/1997, natural de Cascavel - PR, dentista, inscrito no CPF sob nº 080.503.979-12, portador da carteira de identidade nº109924830 SESP/PR, residente e domiciliado na Rua Primeiro de Maio, nº 195, Apto 18, bloco H, bairro Neva, Cascavel - PR, CEP: 85.802-290;

FERNANDA BOSCARIOLI DALLAGNOL RODRIGUES, brasileira, solteira, nascida em 04/04/2002, natural de Assis Chateaubriand – PR, dentista, inscrita no CPF sob o nº 102.300.039-31, portadora da carteira de identidade nº136167235 SESP/PR, residente e domiciliada na Rua Protasio Alves, nº2832, bairro Jardim Coopagro, Toledo – PR, CEP 85.903-698;

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

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO NOME EMPRESARIAL - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial de FB CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO LTDA, com sede e domicílio na Rua Guaira, nº 1530, sala com.15 – 1 pav., bairro Jardim Pancera, Toledo -PR, CEP: 85.902-192.

CLÁUSULA SEGUNDA - FILIAIS E OUTRAS DEPENDÊNCIAS: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, no país ou no exterior, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA TERCEIRA - INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE: A sociedade iniciou suas atividades em 05/07/2022 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA - DO OBJETO SOCIAL: Atividade Odontológica.

CNAE:

86.30-5/04 – Atividade Odontológica;

CLÁUSULA QUINTA - DO CAPITAL SOCIAL: O capital é de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) no valor nominal de 1,00 (um real) cada uma, subscritas e integralizadas em moeda corrente do País por seus sócios, distribuídos da seguinte forma:

Nome	(%)	Quotas	Valor R\$
Bruno Ohse	50%	7.500	7.500,00
Fernanda Boscarioli Dallagnol Rodrigues	50%	7.500	7.500,00
TOTAL	100%	15.000	15.000,00

CLÁUSULA SEXTA - ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E USO DO NOME EMPRESARIAL: A administração da sociedade será exercida por BRUNO OHSE e FERNANDA BOSCAROLI DALLAGNOL RODRIGUES, com os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da sociedade, representá-la ativa e passivamente, judicial e extra judicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial isoladamente.

CLÁUSULA SÉTIMA - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO: Os administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA OITAVA - RETIRADA PRÓ-LABORE: Os sócios poderão fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA NONA - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS NOS RESULTADOS: Ao término de cada exercício social, coincidente com o ano civil, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e demais demonstrações contábeis requeridas pela legislação societária, elaboradas em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade, participando todos os sócios dos lucros ou perdas apuradas.

Parágrafo Primeiro: A sociedade deliberará a respeito da distribuição desproporcional dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002;

Parágrafo Segundo: Fica a sociedade autorizada a distribuir lucros antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002;

CLÁUSULA DÉCIMA – CESSÃO DE QUOTAS: As quotas da sociedade serão indivisíveis e não serão cedidas ou transferidas a terceiros sem o expresse consentimento dos outros sócios, cabendo, em igualdade de condições, o preço e o direito de preferência para o sócio que queira adquiri-las, observando o disposto nos artigos 1.056 e 1.057 da Lei nº 10.406/2002.

Parágrafo primeiro: O sócio que deseja retirar-se da sociedade, deverá comunicar aos outros, por intermédio de carta registrada, com antecedência de 30 (trinta) dias, a sua intenção de não mais continuar na sociedade, ficando estabelecido igual prazo para o exercício do direito de preferência.

Parágrafo segundo: Havendo mais de um interessado na aquisição das quotas, será mantida a proporção do capital social de cada um.

Parágrafo terceiro: Não havendo nenhum interessado na aquisição das quotas disponibilizadas para venda, será reduzido o capital social, e os haveres do sócio retirante serão apurados através de balanço especialmente levantado para esse fim, que levará em conta o valor contábil do patrimônio líquido da empresa e não o valor de mercado dos bens e direitos, que serão pagos em parcelas acordadas no ato sem incidência de correção monetária.

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - FORO: Fica eleito o foro da comarca de Toledo/PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a ser.

E assim, por estar justo e contratado, lavras, datas e assinas o presente instrumento, elaborado em via única, de igual teor e forma, para que valha na melhor forma do direito, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Toledo, 25 de março de 2025.

BRUNO OHSE

Fernanda B. D. Rodrigues
FERNANDA BOSCAROLI DALLAGNOL RODRIGUES

**ASSINATURA ELETRÔNICA**

Certificamos que o ato da empresa FB CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
08050397912	BRUNO OHSE
10230003931	FERNANDA BOSCARIOLI DALLAGNOL RODRIGUES



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/04/2025 11:11 SOB N° 41213432718.
PROTOCOLO: 251628108 DE 02/04/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12505665566. CNPJ DA SEDE: 47051847000169.
NIRE: 41213432718. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 25/03/2025.
FB CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO 47.051.847/0001-69 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 06/07/2022
NOME EMPRESARIAL FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA		
TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FB ODONTOLOGIA		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-04 - Atividade odontológica		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURIDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R GUAIRA	NUMERO 1530	COMPLEMENTO SALA COM. 15 - 1 PAV.
CEP 85.902-192	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PANCERA	MUNICIPIO TOLEDO
UF PR		
ENDEREÇO ELETRÔNICO REVENDATIMDV@HOTMAIL.COM		TELEFONE (45) 9913-1616
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/07/2022
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 24/06/2026 às 16:07:18 (data e hora de Brasília).

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.051.847/0001-69
Razão social: FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA
Endereço: R GUAIRA 1530 SALA COM. 15 - 1 P/ JARDIM PANCERA / TOLEDO / PR / 85902-192

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: 26/07/2026 a 24/08/2026

Certificação Número: 2026072604395843009392

Informação obtida em 11/08/2026 10:02:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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: FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA
CNPJ: 47.051.847/0001-69

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 16:09:38 do dia 24/06/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/12/2026.

Código de controle da certidão: **12AC.514D.0259.99D5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 39773723-57

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **47.051.847/0001-69**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 22/10/2026 - Fornecimento Gratuito

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

**MUNICÍPIO DE TOLEDO****Estado do Paraná****CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa DE DÉBITOS
RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E
IMOBILIÁRIOS)
49481/2026****IMPORTANTE:**

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

Certificamos que a presente certidão está sendo expedida de forma positiva com efeito de negativa, tendo em vista a existência de débitos não vencidos.

VALIDADE: 24/08/2026**CÓD. AUTENTICAÇÃO:** 5ZTJ4J2QE52M4XC3RSM**FINALIDADE:** CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO**RAZÃO SOCIAL:** FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA**ENDEREÇO:** RUA GUAIRA, 1530 - JARDIM PANCERA - SALA COM. 15 - 1 PAV. Toledo - PR CEP: 85902192**INSCRIÇÃO EMPRESA**

1011490

CNPJ/CPF

47.051.847/0001-69

INSCRIÇÃO ESTADUAL**ALVARÁ**

1011490

CNAE / ATIVIDADES

8630-5/04 - Atividade odontológica

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 25/06/2026.
Qualquer rasura invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 47.051.847/0001-69

Certidão nº: 57256906/2026

Expedição: 24/06/2026, às 16:41:04

Validade: 21/12/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.051.847/0001-69**, **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.

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

76.205.806/0001-88

RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1586 - CENTRO - TOLEDO - PR

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO nº 1011490

O Município de Toledo, conforme protocolo nº Não sai no DEC de 12/08/2026 00:00:00 concede alvará de licença para localização a:

Nome: FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA

CNPJ/CPF: 47.051.847/0001-69

Localização: RUA GUAIRA, 1530 - JARDIM PANCERA - SALA COM. 15 - 1 PAV. Toledo - PR CEP: 85902192

Atividades

8630-5/04 - Atividade odontológica.

ATIVIDADE ODONTOLOGICA

Horário de funcionamento: 24 HORAS

Segunda à Domingo das 00:00 às 23:59

Emitido em 12/08/2026 09:42:57 **Válido até**

Vistorias

Data	Natureza	Laudo	Validade
06/07/2026	LAUDO DA VIGILANCIA SANITARIA	20260000903	06/07/2027

Observações

EMITIDO NOS TERMOS PREVISTOS NO DECRETO 1267/24 Art. 34

1 - O presente alvará só tem efeito para o período e para as atividades acima especificadas, ficando sujeito à renovação anual. As demais atividades não estão licenciadas pelo Município, ainda que constem no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica.

2 - Será exigida a renovação da licença sempre que ocorrerem mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.

3 - Nos casos de alterações tais como: mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, cessação de atividades, etc., o contribuinte ou responsável deverá comunicar o fato à Administração Tributária dentro do prazo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE: Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o Fisco. Futuramente, você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

Alvará emitido pela internet em 12/08/2026 09:42:57.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

Código de autenticidade 5ZTJ4M423CJTX58A2BH



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Estado do Paraná
Secretaria de Desenvolvimento Econômico
e Turismo

Comunicado

Assunto: Esclarecimento quanto a validade do alvará

Informamos que na presente data o alvará de localização e funcionamento de todas as empresas do Município são emitidos com validade INDETERMINADA, somente sendo cancelado / cassado por meio de ato posterior, caso seja constatado o descumprimento de requisitos ou de condições que os concederam, sujeitando-se ao RECOLHIMENTO ANUAL devido, referente ao exercício, potencial ou efetivo, do poder de polícia conforme previsto no Decreto Municipal 1267/24 Art. 34

(Assinado eletronicamente)
Thiago Wutzke
Responsável pelo setor de alvará

Secretaria do Desenvolvimento Econômico e Turismo
Rua Alfredo Paschoal Ruaro, 1020 - Jardim Porto Alegre. Telefone: (45) 3196-2920
e-mail: deseco@pmt.toledo.pr.gov.br

Inserido por Thiago Vinicius Wutzke em: 08/06/2026 16:15:38. Assinatura(s) Avançada(s) realizada por: THIAGO VINICIUS WUTZKE em 08/06/2026 16:16:00.
Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
<http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#/consulta-anexo-assinado/entidade/136>, com o código: e6386872-9d71-427e-b582-9399dc1b8105

Inserido por Thiago Locatelli do Amaral em: 24/08/2026 12:12:36.

Assinaturas

Página: 1



Documento: 12737/2026 - Declaração quanto a validade dos alvarás.pdf
Data: 08/06/2026 16:15:38

Assinatura avançada realizada por: THIAGO VINICIUS WUTZKE em 08/06/2026 16:16:00.



A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
[http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#!/consulta-anexo-](http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#!/consulta-anexo-assinado/entidade/136)
assinado/entidade/136 com
o código e6586872-9d71-427e-b582-9399dc1b8105



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
SECRETARIA DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

LICENÇA SANITÁRIA Nº 20260000903

VENCIMENTO: 06 / 07 / 2027

Razão Social: FB CONSULTÓRIO ODONTOLOGICO LTDA
Nome Fantasia: FB ODONTOLOGIA
CNPJ: 47.051.847/0001-69
Endereço: Guaíra, 1530 - Jardim Pancera - Toledo/PR - 85902-192

ATIVIDADES LICENCIADAS:

8630-5/04 - Atividade odontológica

OBSERVAÇÃO: Responsável Técnico Fernanda Boscaroli Dallagnol Rodrigues - CRO 36488

LOCAL E DATA: Toledo, 06 de Julho de 2026

Adriane Monteiro Santana
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 25C17F098138F9F21C827540FBE0AABC
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Concede a Presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) Responsável(s), assume(m) cumprir a Legislação Vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento.

Avenida José João Muraro 1208, Jardim Porto Alegre - Toledo/PR Brasil - Fone: (45) 3196-3080

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

Página: 01/01



ESTADO DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

4BBM 2CIA TOLEDO



CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB

3.9.01.26.0001760160-03

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

FB CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO LTDA
Nome Fantasia: OHSE IMPLANTES CPF/CNPJ: 47.051.847/0001-69 Código da Atividade Econômica (CNAE): 8630/5-04 - ATIVIDADES DE ODONTOLOGIA Logradouro: RUA GUAIRA Número: 1530 Complemento: SALA COM. 15 - 1 PAV. Bairro: PANCERA Município: TOLEDO-PR
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES
Área Total: 800,00 m ² Área Vistoriada: 51,03 m ² Ocupação: D-1 - LOCAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL OU CONDUÇÃO DE NEGÓCIOS Capacidade de Público: 5 PESSOAS Uso de GLP: CONFORME CENTRAL DE GLP PREVISTA EM PROJETO APROVADO Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres: EXTINTORES DE INCÊNDIO
OBSERVAÇÕES
Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018. Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante. Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor. O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo. A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 25 de Junho de 2027



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deverá ser confirmada [clikando aqui](#) ou no endereço: www.bombeiros.pr.gov.br

Número autenticidade: 2623e7eb.0990b410.9e2783c6.dc378f59-9

Página 1 de 1

Tramitação do Processo

Página 1 de 1

Processo: **34268/2026** Data: **07/07/2026 11:23** Situação: **Encaminhado**
Requerente: **FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA** Documento: **47.051.847/0001-69**
Contato: **MAYLLA WESOLOWSKI - Tel: (45) 8804-9686 - Cel: (45) 9 8804-9686 - contato@investcontabeis.com**
Assunto: **Cadastro do CNES - Versão: 3**
Descrição: **Olá, desejo realizar o cadastro do CNES estabelecimentos e profissionais, sócios da empresa.**

Ocorrência: 1

Data: 07/07/2026 11:23:46

Previsão: 28/07/2026

De: Requerente Web

Para: ADRIANE MONTEIRO SANTANA

Etapa: Analisa Solicitação

Confirmação: não

Descrição: Abertura do processo.

ANEXOS

Anexo	Descrição
CNH - BRUNO SÓCIO.pdf	CNH BRUNO
COMPROVANTE ENDEREÇO BRUNO.pdf	COMP BRUNO
CRO - BRUNO.pdf	CRO BRUNO
DIPLOMA BRUNO.pdf	DIPLOMA BRUNO - FRENTE
DIPLOMA VERSO BRUNO.pdf	DIPLOMA BRUNO - VERSO
CNH FERNANDA.pdf	CNH FERNANDA
COMPROVANTE DE ENDERÇO -	COMP END FERNANDA
CRO - FERNANDA.pdf	CRO FERNANDA
DIPLOMA FERNANDA.pdf	DIPLOMA FERNANDA
ALVARA 2026.pdf	ALVARA
B - CARTAO CNPJ.pdf	CARTAO CNPJ
COMPROVANTE ENDEREÇO CLINICA.pdf	ENDERECO CLINICA
FB CONSULTORIO - Licença Sanitária 2026.	LICENCA SANITARIO
FICHA DE CADASTRO CNES.pdf	FICHA DE CADASTRO CNES
LOCALIZAÇÃO GEOPOLITICA.pdf	LOCALIZAÇÃO GEOPOLITICA
OFICIO CNES ASSINADO.pdf	OFICIO ASSINADO

Município de Toledo/PR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 63259

INDICAÇÃO FISCAL: 00.02.820.0093.0406.1

DADOS DO IMÓVEL

ENDEREÇO DO IMÓVEL

LOGRADOURO: RUA GUAIRA, 1530
COMPLEMENTO: SLA. COM.15 - 1ºPAV.

BAIRRO: JARDIM PANCERA

INFORMAÇÕES DO REGISTRO DO IMÓVEL

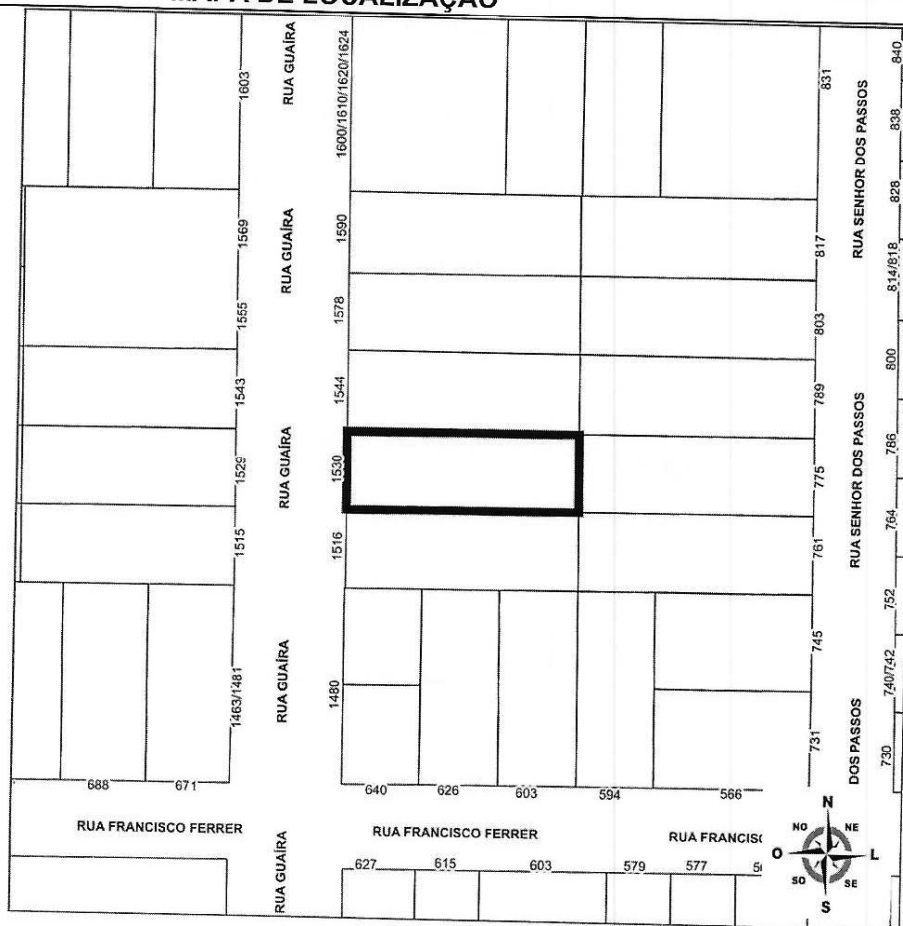
OFÍCIO	MATRÍCULA	QUADRA	LOTE	LOTEAMENTO
2º	19406	1234	0019	PQ. RES. PANCERA

INFORMAÇÕES DO TERRENO

ÁREA:	588.00	FRENTE:	14.00	LATERAL DIREITA:	42.00
QUOTA:	20.00	FUNDOS:	14.00	LATERAL ESQUERDA:	42.00

MAPA DE LOCALIZAÇÃO

24°44'17.066"S
53°45'6.132"W



INFORMAÇÕES DAS EDIFICAÇÕES

EDIF.	ÁREA (M²)	MATERIAL	PAV.	ANO LANÇ.	ALVARÁ	DT.ALVARÁ	HABITE-SE	DT.HABITE-SE	SITUAÇÃO
1	51,03	Alv Simp	5	2017	785	24/07/2015			NADA CONSTA

Toledo/PR, 01 de abril de 2025

Ofício nº 07/2026

Toledo, 02 de Julho de 2026.

À Secretaria de Saúde de Toledo/PR

Assunto: Inclusão CNES

Nº do CNES:

CNPJ: 47.051.184/0001-69

Estabelecimento: FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA

Prezados Senhores,

Venho por meio desta, solicitar a Inclusão, no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) para o estabelecimento à cima especificado.

Inclusão Profissionais

BRUNO OHSE

CPF: 080.503.979-12

CARGO: Sócio Administrador (Clínico Geral – Cirurgião Dentista)

FERNANDA BOSCARIOLI DALLAGNOL RODRIGUES

CPF: 102.300.039-31

CARGO: Sócio(a) Administrador(a) (Clínico Geral – Cirurgião Dentista)

Atenciosamente,

gov.br

Documento assinado digitalmente
BRUNO OHSE
Data: 02/07/2026 16:42:47-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

BRUNO OHSE
SÓCIO ADMINISTRADOR



CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES
MUNICIPAIS DE TOLEDO

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

PROPONENTE: FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA ENDEREÇO: Rua Guaíra,
1530, jardim Pancera

CNPJ:47.051.847/0001-69 FONE/FAX: (45) 99102-5721

Declaramos para os fins de direito, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou
contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Município Toledo, 02 de julho de 2026.

Fernanda B. D. Rodrigues

**Fernanda Boscarioli Dallagnol Rodrigues, sócio
proprietário, CPF 102.300.039-31, RG 13.616.723-5**

Inserido por Noeli Salete Fornari em: 10/03/2025 11:55:47. Assinatura(s) Avançada(s) realizada por: IEDA ROSA GRESELLE em 10/03/2025 13:29:56. Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:

<http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/familia/orf-procedimento/consultar-anexo-assinado/entidade/136-com-o-codigo-9c22aa79-e693-48dc-9c21-0a1e38c5b361>

Inserido por Noeli Salete Fornari em: 10/03/2025 14:02:58. Assinatura(s) Avançada(s) realizada por: MARINO CESAR COSTENARO em 23/06/2025 08:41:52. Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:

<http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/familia/orf-procedimento/consultar-anexo-assinado/entidade/136-com-o-codigo-9c22aa79-e693-48dc-9c21-0a1e38c5b361>



**CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES
MUNICIPAIS DE TOLEDO**

ANEXO III

**DECLARAÇÃO PARA FINS DO EXIGIDO PELO ARTIGO 130 DA LEI ORGÂNICA
DO MUNICÍPIO DE TOLEDO PR**

Declaramos para os devidos fins de direito que não possuímos pessoas em nosso quadro societário (contrato social, estatuto social), impedidas de contratar com a Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo - CAST nos termos do artigo 130 da Lei Orgânica c/c com o artigo 14 da Lei 14.133/21 e PREJULGADO nº 9 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

Toledo 02/07/2026

Fernanda B. do Rodrigues

**Fernanda Boscarioli Dallagnol
Rodrigues, sócio proprietário,
CPF 102.300.039-31, RG
13.616.723-5**



CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES
MUNICIPAIS DE TOLEDO

ANEXO IV

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

Relação dos profissionais que a empresa FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA, CNPJ nº 47.051.847/0001-69, solicita o credenciamento junto a CAST:

Nome Completo	Registro	Especialidade
Fernanda Boscarioli dallagnol Rodrigues	36488	Endodontia
Bruno Ohse	33231	Implantodontia
Sara Paz de Souza	29740	Odontopediatria

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Toledo, 15 de Julho de 2026.

Fernanda B. D. Rodrigues
Fernanda Boscarioli Dallagnol Rodrigues

Inserido por Noeli Salete Fornari em: 10/03/2025 11:56:16. Assinatura(s) Avançada(s) realizada por: IEDA ROSA GRESELLE em 10/03/2025 13:29:57. Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#!/consulta-anexo-assinado/entidade/136>, com o código: 83324d1a-c5d7-4081-8987-0da6f06b30ed

Inserido por Noeli Salete Fornari em: 10/03/2025 14:02:38. Assinatura(s) Avançada(s) realizada por: MARIO CESAR COSTENARO em 23/06/2025 08:41:52. Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#!/consulta-anexo-assinado/entidade/136>, com o código: a4a5203a-44de-4dec-9e6c-51192efc1884

Inserido por IEDA ROSA GRESELLE em: 28/07/2025 10:32:11.

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/PR N. 12581/2026.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **BRUNO OHSE**, portador do C.P.F. **080.503.979-12**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, tipo **PRINCIPAL**, nascido(a) em **03/07/1997**, natural de **CASCADEL - PR**, filho(a) de **ALEX SANDER OHSE** e **LEYLA VANESSA DA SILVA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ, sob o número **PR-CD-33231**, no livro **CROPR-01**, folha **9371** desde **09/04/2024**, 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:

•

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Curitiba, 02 de julho de 2026.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **01/08/2026**



Aguinaldo Coelho de Farias, CD
Presidente do CRO/PR



Chave de autenticidade: **92453037-3fcb-4cc3-988c-7577707a026a**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-pr.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA / PR



Nº DA INSCRIÇÃO
PR-033231

CATEGORIA
CIRURGIÃO-DENTISTA

NOME
BRUNO OHSE

CPF Nº DOCUMENTO (RG/CNH)
080.503.979-12 10.992.483-0-PR-13/04/2018

NASCIMENTO NACIONALIDADE
03/07/1997 BRASIL

NATURALIDADE
CASCAVEL/PR

VALIDADE
03/2027

DATA DE INSCRIÇÃO 24/02/2022

FILIAÇÃO
ALEX SANDER OHSE
LEYLA VANESSA DA SILVA

ESPECIALIDADE
NÃO INFORMADO

HABILITAÇÃO
NÃO INFORMADO



Jairo Santos Oliveira
PRESIDENTE DO CFO

Aguinaldo Coelho de Farias
PRESIDENTE DO CRO

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do artigo 1º da lei 6.206 de 07/05/1975, e da Lei nº 4.324 de 14/04/1964



A validade do documento poderá ser confirmada por meio do site da identidade profissional pertencente ao Conselho Federal de Odontologia. Dessa maneira, para validar leia o Qr code.

[Compartilhamento da identidade profissional feita em 02/07/2026 09:38:24]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2265537450

BRUNO OHSE

DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSOR/UF
109924830 SESP PR

CPI
080.503.979-12

DATA NASCIMENTO
03/07/1997

FILIAÇÃO
ALEX SANDER OHSE
LEYLA VANESSA DA SILVA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06506580806

VALIDADE
23/06/2031

1ª HABILITAÇÃO
17/11/2015

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CASCAVEL, PR

DATA EMISSÃO
23/08/2021

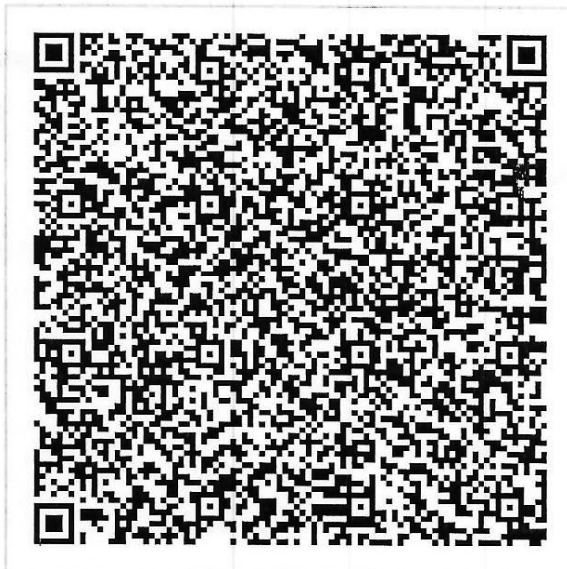
ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

51078906670
PR920402214

PARANÁ

DENATRAN **CONTRAN**

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN



UNIVERSIDADE PARANAENSE

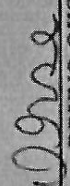
O REITOR da UNIVERSIDADE PARANAENSE, no uso de suas atribuições e tendo em vista a Conclusão do Curso de ODONTOLOGIA, na data de 18 de dezembro de 2021, e a Colação de Grau na data de 24 de janeiro de 2022, confere o título de CIRURGIÃO DENTISTA

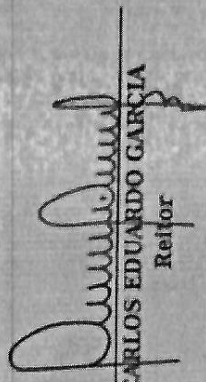
a

BRUNO OHSE,

nacionalidade Brasileira, natural do Estado do PARANÁ, nascido em 03 de julho de 1997, portador da Cédula de Identidade - RG n.º 109924830 SSP-PR, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Umuarama - Paraná 24 de janeiro de 2022.


BRUNO OHSE
Diplomado


CARLOS EDUARDO GARCIA
Reitor

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR

Mantenedora ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE ENSINO E CULTURA - APEC.

CNPJ n.º 75.517.151/0001-10

Credenciamento Portaria MEC, n.º 1.590, de 09/11/1993,
publicado no D.O.U. de 10/11/1993.

ODONTOLOGIA

Reconhecimento: Portaria SERES/MEC n.º 111 de 04/02/2021 - Publicada
no D.O.U. de 05/02/2021.



UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
UMUARAMA - PARANÁ
DEPARTAMENTO ESPECIAL DE REGISTRO DE
DIPLOMAS

Diploma Registrado sob n.º 70964

Processo n.º 73731

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos
da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1.996, e do Decreto n.º 9.235,
de 15 de dezembro de 2.017.

Umuarama - Paraná, 07 de fevereiro de 2022



Cleonice Aparecida Ratti

Chefe do DERD.

Por delegação de competência, de acordo com o
Ato Executivo da Retitoria da UNIPAR de 24/10/2019.

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR

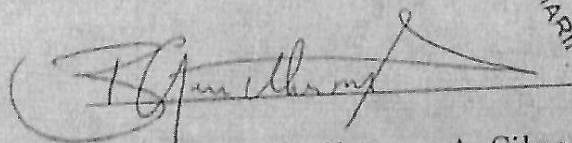
Registrado sob. o n.º 967 às páginas nº 32-V

do Livro de Registro nº 001 desta Universidade.

DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Declaramos para os devidos os fins, que Bruno Ohse, portador do(a) RG nº 10.992.483-0 e CPF: 080.503.979-12 concluiu o curso de Curso de Especialização em Implantodontia, no Instituto Primer de Pós graduação em odontologia / Extensão da Faculdade FACOP- BAURU -SP. Por ser esta a expressão da verdade, datamos, e firmamos a presente.

Maringá, 27 de janeiro de 2026.


Brayan Guilherme A. Silva
Coord. Administrativo

20.418.715/0001-76
Instituto Odontológico de Ensino
e Pesquisa em Saúde - EPP
AV. BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO, 123
ZONA 07 - CEP: 87.036-910
MARINGÁ - PR

CNPJ 20.418.715/0001-76 – Fone (44) 3026-7299
Rua Luiz Gama, 359 – zona 4 - 87.014.110 - Maringá –PR

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/PR N. 12106/2026.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **FERNANDA BOSCAROLI DALLAGNOL RODRIGUES**, portador do C.P.F. **102.300.039-31**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, tipo **PRINCIPAL**, nascido(a) em **04/04/2002**, natural de **ASSIS CHATEAUBRIAND - PR**, filho(a) de **ALGEONY FRANCESCHINI RODRIGUES** e **MARISTELA BOSCAROLI DALLAGNOL RODRIGUES**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ, sob o número **PR-CD-36488**, no livro **CROPR-01**, folha **12595** desde **11/07/2024**, 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:

•

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Curitiba, 24 de junho de 2026.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **24/07/2026**

Aguinaldo Coelho de Farias, CD
Presidente do CRO/PR



Chave de autenticidade: **cbfaad0e-e473-488c-8c69-465927519fc7**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-pr.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA / PR



Nº DA INSCRIÇÃO
PR-036488

CATEGORIA
CIRURGIÃO-DENTISTA

NOME
FERNANDA BOSCAROLI DALLAGNOL RODRIGUES

CPF Nº DOCUMENTO (RG/CNH)
102.300.039-31 13.616.723-5-PR-06/08/2012

NASCIMENTO NACIONALIDADE
04/04/2002 BRASIL

NATURALIDADE
ASSIS CHATEAUBRIAND/PR

VALIDADE
03/2027

DATA DE INSCRIÇÃO 19/02/2024

FILIAÇÃO
ALGEONY FRANCESCHINI RODRIGUES
MARISTELA BOSCAROLI DALLAGNOL RODRIGUES

ESPECIALIDADE
NÃO INFORMADO

HABILITAÇÃO
NÃO INFORMADO



Jairo Santos Oliveira
PRESIDENTE DO CFO

Aguinaldo Coelho de Farias
PRESIDENTE DO CRO

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do artigo 1º da lei 6.206 de 07/05/1975, e da Lei nº 4.324 de 14/04/1964



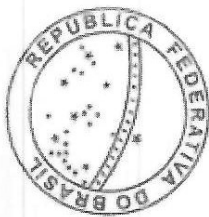
A validade do documento poderá ser confirmada por meio do site da identidade profissional pertencente ao Conselho Federal de Odontologia. Dessa maneira, para validar leia o Qr code.

[Compartilhamento da identidade profissional feita em 01/07/2026 11:16:22]

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth / DNAMMYYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date / DDMMAAYYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date / DDMMYYYY / Válido Hasta - RCC - 4c. Documento Identidade / Origin and/or Identity Document / Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridade Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro do Ciel / Driver License Number / Número del Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos do Cartão de Habilitação / Driver license class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Rango / Ranks / Rangoes - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN



UNIVERSIDADE PARANAENSE



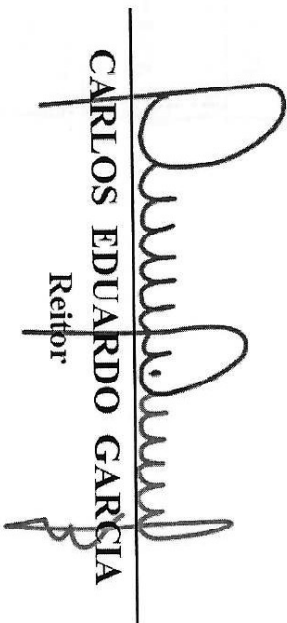
O REITOR da UNIVERSIDADE PARANAENSE, no uso de suas atribuições e tendo em vista a Conclusão do Curso de ODONTOLOGIA, na data de 22 de dezembro de 2023 e a Colação de Grau na data de 31 de janeiro de 2024, confere o título de BACHARELA

^a

FERNANDA BOSCARIOLI DALLAGNOL RODRIGUES

nacionalidade Brasileira, natural do Estado do PARANÁ, nascida em 4 de abril de 2002, portadora da Cédula de Identidade - RG n.º 136167235 SESP-PR, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Umuarama - Paraná, 4 de março de 2024.


CARLOS EDUARDO GARCIA
Reitor

<https://unipar.br/diploma-digital/>
Código de Validação: 437.437.90d129fe3e55

UNIVERSIDADE PARANAENSE

Mantenedora: UNIPAR - SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA.

CNPJ n.º 75.517.151/0001-10

Renovação do Recredenciamento: Portaria MEC. n.º 747, de 10/09/2020,
publicada no D.O.U. de 11/09/2020

ODONTOLOGIA

Renovação: Portaria SERES/MEC n.º 111, de 04/02/2021, publicada no D.O.U. de
05/02/2021.



UNIPAR
UNIVERSIDADE PARANAENSE

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
UMUARAMA - PARANÁ
DEPARTAMENTO ESPECIAL DE REGISTRO
DE DIPLOMAS

Diploma Registrado sob n.º:

6134

Processo n.º:

2023.6134

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da
Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto n.º 9.235,
de 15 de dezembro de 2017.

Umuarama - Paraná, 4 de março de 2024.

Cleonice Aparecida Ratti
Chefe do DERD

Por delegação de competência, de acordo com o
Ato Executivo da Reitoria da UNIPAR de 24/10/2019.



Curitiba, 26 de junho de 2026.

DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO

Declaro, para os devidos fins, que **FERNANDA BOSCARIOLI DALLAGNOL RODRIGUES**, portador do **RG: 136167235**, concluiu o curso de especialização em **ENDODONTIA**, promovido pela Faculdade Herrero unidade de **CASCADEL/PR** e coordenado pelo prof. Rodrigo Gonçalves Ribeiro, no período de 19.03.2024 a 28.02.2026, com carga horária total de 864 horas.

Atenciosamente,



Luana Vosilk
Secretária Acadêmica

Rua Álvaro Andrade 345, Portão
Curitiba – Paraná – CEP 80610-240
Fone: 41 3026.8411 – 41 3016.1930
www.herrero.com.br



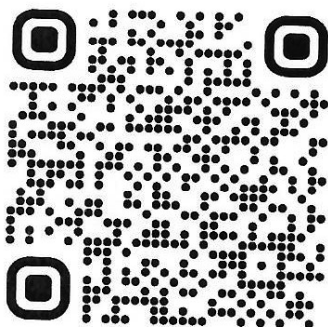
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 1f9eaa70fc918ef3f36af65d80fb429d2f5a8c1a007f953ecb32247eab3026f
Link de validação: <https://valida.ae/ef37be92ed766f1798254774b88ccad0d5f54d5b294cd21e6>

Documentação 01 (0226281)

SEI 01.25.032058/2026-53 / pg. 35



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



1f9eaa70fc918ef3f36af65d80f
b429d2f5a8c1a007f953ecb322
47eab3026f Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/ef37be92ed766f1798254774b88ccad0d5f54d5b294cd21e6>

Assinaturas concluídas: 1 de 1

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

Assinaturas presentes no documento

Luana Vosilk

Luana Nogueira Vosilk
108.997.839-10
Signatário

Trilha de auditoria

- 16/07/2026 15:12 Luana Nogueira Vosilk (secretariaacademica@herrero.edu.br, CPF 108.997.839-10) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 1f9eaa70fc918ef3f36af65d80fb429d2f5a8c1a007f953ecb32247eab3026f
- 16/07/2026 15:12 Luana Nogueira Vosilk (secretariaacademica@herrero.edu.br, CPF 108.997.839-10) visualizou o documento
Endereço de IP: 189.45.129.154 Porta: 52297
- 16/07/2026 15:12 Luana Nogueira Vosilk (luana.vosilk@herrero.com.br, CPF 108.997.839-10) visualizou o documento
Endereço de IP: 189.45.129.154 Porta: 52297
- 16/07/2026 15:12 Luana Nogueira Vosilk (luana.vosilk@herrero.com.br, CPF 108.997.839-10) assinou o documento
Endereço de IP: 189.45.129.154 Porta: 52297
SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
Render engine: Gecko Latitude e longitude: -25.5025, -49.1908

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/PR N. 12294/2026.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **SARA PAZ DE SOUZA**, portador do C.P.F. **102.538.969-75**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, tipo **PRINCIPAL**, nascido(a) em **14/07/1997**, natural de **TOLEDO - PR**, filho(a) de **EZIO BERNARDINO DE SOUZA** e **EDIVANIR FERREIRA DA PAZ BERNARDINO DE SOUZA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ, sob o número **PR-CD-29740**, no livro **AZ77**, folha **123** desde **24/07/2021**, 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.

Possui especialidades em:

•

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Curitiba, 29 de junho de 2026.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: 29/07/2026



Aguinaldo Coelho de Farias, CD
Presidente do CRO/PR



Chave de autenticidade: **625aa2cf-826e-4acd-95f8-b2064a776480**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-pr.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>



Identidade Civil
Nº: 10.664.935-9 Órgão: SESP UF: PR Data: 02/03/2007

Identidade Eleitoral
Nº: 1084 4074 0655 Zona: 075 Seção: 0364 UF: PR

Inscrição no CRO
Livro: AZ77 Folha: 123 Processo: 655/2019 Data: 07/03/2019

Inscrição no CFO
Livro: MCFO001 Folha: 19355 Processo: 7916/2019 Data: 07/03/2019

Observações Gerais
Tipo sanguíneo: O+ Doador de órgãos: Não



POLEGAR DIREITO

Sara Paz de Souza
Assinatura do Portador

TEM FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

República Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: PARANA Inscrição: PR-CD-29740

Tipo
CIRURGIÃO DENTISTA - PRINCIPAL

Nome
SARA PAZ DE SOUZA

Nome social

Pai
EZIO BERNARDINO DE SOUZA

Mãe
EDIVANIR FERREIRA DA PAZ BERNARDINO DE SOUZA

C.P.F.
102.538.969-75

Nascimento
14/07/1997

Naturalidade
TOLEDO / PR

CURITIBA-PR, 18 de ago de 2021


Agumaldo Coelho de Farias
Presidente do CRO-PR

VALIDA COM MARCA D'ÁGUA - ARMA DA REPÚBLICA

VALIDA NA COR VERDE

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS - ART. 1º - LEI 6206, DE 7 DE MAIO DE 1975



CÓDIGO DE CONTROLE
3764.81EB.F8E9.71A8

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 17:03:42 do dia 04/04/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
102.538.969-75

Nome
SARA PAZ DE SOUZA

Nascimento
14/07/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

PÓS-GRADUAÇÃO
HERRERO
ESCOLA
SUPERIOR
DE SAÚDE

CREDECENCIADA PELA PORTARIA MEC Nº2.866/2005, DE 24.08.2005, D.O.U 25.08.2005

CERTIFICADO

Sociedade Educacional Herrero, mantenedora da Faculdade Herrero Unidade de Pós-Graduação Cascavel/PR
através do seu diretor, no uso de suas atribuições legais, certifica que,

SARA PAZ DE SOUZA

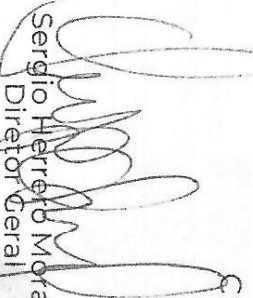
RG 10.664.935-9/PR, concluiu o Curso de Pós Graduação Nível Lato Sensu em

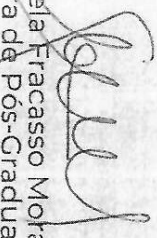
ESPECIALIZAÇÃO EM ODONTOPEDIATRIA

Coordenado pela professora Ms. Roberta Bento Rodrigues,
realizado no período de 16.08.2021 à 27.07.2023, num total de 864 horas.

O presente curso cumpriu todas as determinações constantes na Resolução Nº 01 de 06 de 2018 do
Conselho Nacional de Educação, tendo o Certificado validade em todo o território nacional

Curitiba, 13 de novembro de 2023

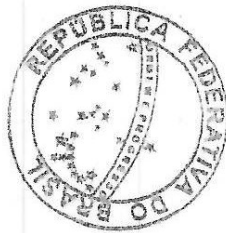

Sergio Herrero Moraes
Diretor Geral


Gabriela Fracasso Moraes
Diretora de Pós-Graduação

HISTÓRICO ESCOLAR									
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ODONTOPEDIATRIA									
NOME DO ALUNO: SARA PAZ DE SOUZA					IDENTIDADE Nº: 10.664.935-9/PR				
INÍCIO: 16.08.2021					TÉRMINO: 27.07.2023				
CARGA HORÁRIA: 864 HORAS									
DISCIPLINAS CURSADAS	CARGA HORÁRIA TEÓRICA	CARGA HORÁRIA PRÁTICA	CARGA HORÁRIA TOTAL	NOTA / CONCEITO	FREQUÊNCIA %	DOCENTE		TITULAÇÃO	
						NOME			
ODONTOPEDIATRIA I	33	70	103	9,0	95	MARLI MARIA SCHMITT WALKER ROBERTA BENTO RODRIGUES RENATA ZORAIDA RIZENTAL DELGADO FRANCIELLE CARNEIRO HIRATA		DOUTORA MESTRE DOUTORA MESTRE	
ODONTOPEDIATRIA II	-	300	300	9,0	95	MARLI MARIA SCHMITT WALKER ROBERTA BENTO RODRIGUES RENATA ZORAIDA RIZENTAL DELGADO FRANCIELLE CARNEIRO HIRATA		DOUTORA MESTRE DOUTORA MESTRE	
ODONTOPEDIATRIA III	24	80	104	8,0	95	MARLI MARIA SCHMITT WALKER ROBERTA BENTO RODRIGUES RENATA ZORAIDA RIZENTAL DELGADO FRANCIELLE CARNEIRO HIRATA		DOUTORA MESTRE DOUTORA MESTRE	
ODONTOPEDIATRIA IV	24	60	84	8,0	95	MARLI MARIA SCHMITT WALKER ROBERTA BENTO RODRIGUES RENATA ZORAIDA RIZENTAL DELGADO FRANCIELLE CARNEIRO HIRATA		DOUTORA MESTRE DOUTORA MESTRE	
ODONTOPEDIATRIA V	20	64	84	8,0	95	MARLI MARIA SCHMITT WALKER ROBERTA BENTO RODRIGUES RENATA ZORAIDA RIZENTAL DELGADO FRANCIELLE CARNEIRO HIRATA		DOUTORA MESTRE DOUTORA MESTRE	
ANATOMIA	6	-	6	7,8	100	BRUNA DE REZENDE MARINS		ESPECIALISTA	
BIOQUÍMICA	6	-	6	7,8	100	NEREIDA MELLO DA ROSA GIOPOPO		DOUTORA	
EMERGÊNCIA MÉDICA EM ODONTOLOGIA	15	-	15	7,8	100	ALINE CRISTINE SINEGALIA GIANCURSI		DOUTORA	
FARMACOLOGIA	6	-	6	7,8	100	BRUNA DE REZENDE MARINS		ESPECIALISTA	
FISIOLOGIA	8	-	8	7,8	100	SANDRA LUCINEI BALBO		DOUTORA	
HISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA	8	-	8	7,8	100	ELAINE MANOELA PORTO AMORIM		DOUTORA	
IMUNOLOGIA	6	-	6	8,0	100	RAFAEL ANDRADE MENOLLI		DOUTOR	
MICROBIOLOGIA	6	-	6	8,0	100	ELAINE MANOELA PORTO AMORIM		DOUTORA	
PATOLOGIA	6	-	6	8,0	100	FABIANA SEGUIN		DOUTORA	
SEMILOGIA	8	-	8	8,0	100	FABIANA SEGUIN		DOUTORA	
ÉTICA E LEGISLAÇÃO ODONTOLÓGICA	32	-	32	7,8	100	CAMILLA DE MARCHI SANCHES ANIA KLIEMANN		MESTRE DOUTORA	
METODOLOGIA CIENTIFICA	60	-	60	8,0	95	THAISE MAYUMI TAIRA LETICIA FERNANDA DUFFLES		MESTRE MESTRE	
BIOÉTICA	18	-	18	7,8	100	ANIA KLIEMANN		DOUTORA	
MONOGRAFIA - TÍTULO: "TÉCNICA DE INFILTRAÇÃO COM ICON PARA TRATAMENTO DE INCISIVO COM HMI: RELATO DE CASO."									
ORIENTADOR: PROF. MS. ROBERTA BENTO RODRIGUES									
NOTA: 8,5									

O PRESENTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM RASURAS OU EMENDAS.

SOCIEDADE EDUCACIONAL HERRERO
Reg. nº. 1092-23 Livro. 03 Fls. 47.
Curitiba, 13 de novembro de 2023.



UNIVERSIDADE PARANAENSE

Reconhecida pela Portaria MEC n.º 1580, de 09/11/93, Publicada no D.O.U. de 10/11/93.

Estado do Paraná



O Reitor da Universidade Paranaense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a Colação de Grau do Curso de ODONTOLOGIA, em 23 de janeiro de 2019, confere o título de BACHARELA EM ODONTOLOGIA

a

SARA PAZ DE SOUZA,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 14 de julho de 1997, RG 10.664.935-9 PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Umuarama, 23 de janeiro de 2019.

José Rog de Souza
Diplomada

[Assinatura]
Reitor

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
CURSO DE ODONTOLOGIA
Reconhecido pela Portaria SERES/MEC n.º 133,
de 01/03/18 - D.O.U. de 02/03/18.

CURSO CONCLUÍDO EM: 22. / 12 / 2018

Carlos Eduardo Garcia

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
Umuarama - PR.
Departamento Especial de Registro de Diplomas
Diploma registrado sob n.º
Processo n.º 069543/2021.
Is termos do art. 48 da Lei 9.394/96.
Umuarama, 18 de FEVEREIRO de 2021.

Reimp. Ratti
CLEONICE APARECIDA RATTI
Chefe do DERD
r delegação de competência, de acordo com o Ato
Executivo da Reitoria da UNIPAR de 24/11/2019.

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
Istrado sob o n.º 070, às páginas n.º 03-4
vro de Registro n.º 002, desta Universidade



ANEXO V

DECLARAÇÃO DE ACEITE DOS DO VALOR PROPOSTO

À

CAST – Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo

Ref.: Credenciamento de Serviços de Saúde Odontológica

A empresa FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA, estabelecida na rua Guaira,1530, jardim Pancera, cidade de Toledo, inscrita no CNPJ sob o nº 47.051.847/0001-69 através do seu responsável legal Fernanda Boscarioli Dallagnol Rodrigues DECLARA sob as penas da lei, que se responsabiliza em prestar serviços objeto deste edital em seu estabelecimento, aceitando receber os valores constantes das tabelas dos Itens 01 a 40, edital de Credenciamento de Serviços de Saúde Odontológica nº 01/2025, pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Toledo, em 02 de julho de 2026.

Fernanda Boscarioli Dallagnol Rodrigues,
sócio proprietário, CPF 102.300.039-31, RG
13.616.723-5



ANEXO VI

DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES PARA FINS DE ASSINATURA DE CONTRATO

1-DA EMPRESA PROPONENTE:

Razão

Social FB CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO LTDA Rua Guaíra nº1530 Bairro: Pancera CEP: 85902-192 Cidade: Toledo Estado: Paraná CNPJ 47.051.847/0001-69

Conta Corrente nº39473551-9 Agência 0001 Banco: 0260 Inscrição Estadual nº

Isento Inscrição Municipal/ISS

(alvará) nº: 1011490 Telefone: (45) 99102-5721 Contador da Empresa: Invest

Soluções Contabeis

2-DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: Fernanda Boscarioli Dallagnol Rodrigues Função: Sócia proprietária e cirurgiã dentista Data de Nascimento: 04/04/2002 Estado Civil: Solteira Escolaridade: Ensino superior completo RG nº: 13.616.723-5 Órgão Emissor: SSP/PR CPF: 102.300.039-31 Rua: Carlos Dall'Agnolo nº: 162 Bairro: Tocantins Complemento: Residencial Iguaçu, apto 304 Cidade: Toledo Estado: Paraná CEP: 85903-600 Telefone: (44)99876-2132 Celular: (44)99876-2132 E-mail: fernanda-b-d-r@hotmail.com

Toledo, 02 de julho de 2026



Fernanda Boscarioli Dallagnol Rodrigues,
sócio proprietário, CPF 102.300.039-31, RG
13.616.723-5

Inserido por Noeli Salete Fornari em: 10/03/2025 11:56:32. Assinatura(s) Avançada(s) realizada por: IEDA ROSA GRESELLE em 10/03/2025 13:29:57. Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#!/consulta-anexo-assinado/entidade/136>, com o código: b2c8f131-12f4-46ae-869e-0872e3a6d6f8

Inserido por Noeli Salete Fornari em: 10/03/2025 14:02:38. Assinatura(s) Avançada(s) realizada por: MARIO CESAR COSTENARO em 23/06/2025 08:41:52. Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#!/consulta-anexo-assinado/entidade/136>, com o código: 3405f02f-8bfa-4ad9-a03f-85b5a2e48622



CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES
MUNICIPAIS DE TOLEDO

ANEXO VII

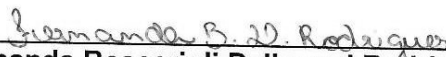
DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO
ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Proponente: FB CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO LTDA
Endereço: RUA GUAÍRA, 1530, JARDIM PANCERA
CNPJ: 47.051.847/0001-69
Fone: (45)99102-5721

A proponente abaixo assinada, por seu representante legal, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei n.º 14.133, de 01 de abril de 2021, e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989 que, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII no artigo 7º da Constituição Federal.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Toledo, 02 de julho de 2026.


Fernanda Boscarioli Dallagnol Rodrigues,
sócio proprietário, CPF 102.300.039-31, RG
13.616.723-5

Inserido por Noeli Salete Fornari em: 10/03/2025 11:56:32. Assinatura(s) Avançada(s) realizada por: IEDA ROSA GRESELLE em 10/03/2025 13:29:57. Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#/consulta-anexo-assinado/entidade/136>, com o código: b2c8f131-12f4-46ae-869e-0872e3a6d6f8

Inserido por Noeli Salete Fornari em: 10/03/2025 14:02:38. Assinatura(s) Avançada(s) realizada por: MARIO CESAR COSTENARO em 23/06/2025 08:41:52. Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#/consulta-anexo-assinado/entidade/136>, com o código: 5aaffc67-a1b2-4119-92c0-706f7f8171c0



FB Odontologia

Declaramos para os fins de inforções dos
horários de atendimento da proponente:
FB Consultório Odontológico LTDA, do CNPJ
47.091.847/0001-69.

Segunda-feira à sexta-feira
das 08:30 - 12:00 / 13:30 - 18:00

Aos sábados
08:30 - 12:00

Juamanda B. D. Rodrigues

Toledo, 02 de julho de 2026

☎ (45) 99102 - 5721

📍 Rua Guará, 1530, jardim Pancera - Toledo



CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES
MUNICIPAIS DE TOLEDO

ANEXO X

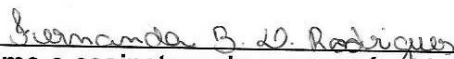
DECLARAÇÃO QUE POSSUI INFRAESTRUTURA FÍSICA, TÉCNICA E
OPERACIONAL

Proponente: FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA
Endereço: RUA GUAIRA, 1530, JARDIM PANCERA, TOLEDO-PR
CNPJ: 47.051.847/0001-69
Fone: 45 99102-5721

Declaramos para os fins que possuímos estrutura física, técnica e operacional adequada, com ambiente climatizado e dotado de espaço de espera com cadeiras, sanitários e acessibilidade, com recursos humanos qualificados, necessários e suficientes para a prestação dos serviços

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

TOLEDO, 02 de JULHO de 2026.


Nome e assinatura do responsável legal

Inserido por Thiago Locatelli do Amaral em: 25/07/2025 15:22:08.

Inserido por IEDA ROSA GRESELLE em: 25/07/2025 16:51:07. Assinatura(s) Avançada(s) realizada por: IEDA ROSA GRESELLE em 25/07/2025 17:03:16.
Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
<http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#!/consulta-anexo-assinado/entidade/136>, com o código: be68d6fc-77ca-4ce8-9e2b-e3997ef272a2

Inserido por IEDA ROSA GRESELLE em: 28/07/2025 10:32:11.



ANEXO IX

PROPOSTA PARA CREDENCIAMENTO POR ESPECIALIDADE

À

CAST – Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo

A empresa FB CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA, estabelecida na rua Guaira, cidade de Toledo, inscrita no CNPJ sob o nº47.051.847/0001-69, através do seu responsável legal Fernanda Boscarioli Dallagnol Rodrigues apresenta a proposta para o Credenciamento para prestação de serviços de saúde odontológica, nos Termos do Edital de Credenciamento conforme segue:

Prestação de serviços na área de odontologia, para atendimento de:

Nº	Procedimento	Adulto		Infantil	
		sim	não	Sim	não
1	Diagnóstico	x		x	
2	Radiografias/rx	x		x	
3	Prevenção	x		x	
4	Dentística	x		x	
5	Endodontia	x			x
6	Exodontia	x		x	
7	Próteses		x		x

15 de JULHO de 2026.

Valores: conforme tabela proposta em Edital.

Fernanda B. D. Rodrigues

Nome e assinatura do representante legal

Inserido por Thiago Locatelli do Amaral em: 25/07/2025 15:22:08.

Inserido por IEDA ROSA GRESELLE em: 25/07/2025 16:50:38. Assinatura(s) Avançada(s) realizada por: IEDA ROSA GRESELLE em 25/07/2025 17:03:18. Documento assinado nos termos do Decreto Nº 1013/2020. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <http://equiplanoweb.toledo.pr.gov.br/tramitacaoProcesso/#!/consulta-anexo-assinado/entidade/136>, com o código: 8f1d5ecf-1274-4a8a-8b0f-c3b03bbcad3f

serido por IEDA ROSA GRESELLE em: 28/07/2025 10:32:11.

DECLARAÇÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO

Eu, FERNANDA BOSCAROLI DALLAGNOL RODRIGUES, inscrita no CRO/PR nº 36488, na qualidade de representante legal da FB Odontologia, declaro, para os devidos fins, que o(a) Responsável Técnico(a) da clínica é:

Nome: FERNANDA BOSCAROLI DALLAGNOL RODRIGUES

CPF: 102.300.039-31

RG: 13.626.723-5

CRO/PR: 36488

Declaro, ainda, que a profissional acima identificada possui vínculo com a credenciada, exercendo a função de Responsável Técnica da clínica, responsabilizando-se tecnicamente pelas atividades desenvolvidas no estabelecimento.

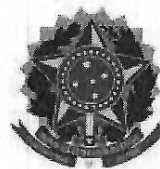
Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Fernanda B. D. Rodrigues

Toledo – PR, 13 de julho de 2026.



CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DO PARANÁ



**CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CRO/PR N.
14143/2026.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **FB CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO LTDA** inscrita no CNPJ **47.051.847/0001-69**, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ, sob número **PR-EPAO-7908** no livro **CROPR-01**, folha **3054** desde **27/06/2025**, 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
FERNANDA BOSCARIOLI DALLAGNOL RODRIGUES	36488	102.300.039-31

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Curitiba, 27 de julho de 2026.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **26/08/2026**

Aguinaldo Coelho de Farias, CD
Presidente do CRO/PR



Chave de autenticidade: **7c48ee7a-1491-4979-b0cb-9541b4ea76cf**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-pr.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>



CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE TOLEDO

ATA DE REUNIÃO DE RECEBIMENTO E ABERTURA DOS ENVELOPES, REFERENTE ao Edital de Chamamento Público nº 01/2025 de Credenciamento de Clínicas para Prestação de Serviços de Saúde Odontológica.

Ata 001/2026 da sessão de recebimento dos envelopes protocolizados junto a CAST, contendo a documentação e as propostas, em atendimento ao Edital de Chamamento Público nº 01/2025 de Credenciamento de Clínicas para Prestação de Serviços de Saúde Odontológica.

Aos vinte e sete dias do mês de julho do ano de dois mil e vinte e seis, às dez horas, na sala de reuniões da Caixa de Assistência dos Serviços Municipais de Toledo-CAST, sito à Rua Almirante Barroso, número dois mil novecentos e noventa e sete, centro, Toledo-PR, em sessão pública, presidida pela Senhora Angela Maria Zoletti, membro da Comissão Técnica designada pela Portaria 09 de 10 de março de 2025 e pela Superintendente da CAST, para proceder o recebimento do envelope, protocolizado pela proponente interessada no Credenciamento de Clínicas para Prestação de Serviços de Saúde Odontológica, cujo objeto é o credenciamento de Pessoas Jurídicas, de direito privado, para prestações de serviços de saúde odontológica com especialidade em: diagnóstico, radiografias, prevenção, dentística, endodontia, exodontia e Próteses, conforme tabela própria de procedimentos e eventos elaborada pela CAST, para atendimento aos seus beneficiários titulares e dependentes. Aberta a sessão, apresentou-se como proponente, a empresa: **FB CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 47.051.847/0001-69, com sede na Rua Guaíra, 1530, Jardim Pancera, CEP 85902-192, neste ato representada por seu representante legal Sra **Fernanda Boscarioli Dallagnol Rodrigues**, residente e domiciliado nesta cidade de Toledo Pr, portadora da CI/RG nº 13.616.723-5 SSP/PR e inscrita no CPF/MF sob nº 102.300.039-31. para prestação de serviços na área de odontologia, nos seguintes horários: segunda a sexta-feira das 8h às 12h e das 13h30 às 18h, e aos sábados das 8h30 às 12h através de agendamento de horário pelos telefones (45) 99102-5721. Após análise e conferência dos documentos, por parte da Comissão técnica, foram identificadas inconsistências em parte da documentação apresentada quando foi a mesma notificada para correção dos documentos no prazo estipulado em Edital. A empresa apresentou os documentos faltantes com as devidas correções atendendo na totalidade o que se estabelece no item 3.3 e 3.4 do Edital de Credenciamento. Não havendo nada mais a constar, a presidente deu por encerrada a sessão e foi lavrada a presente ata, que vai assinada pelos membros presentes.


Angela Maria Zoletti
Presidente


Arlete Suzana D. Kerscher
Membro


Elaine Canedo Albrecht
Membro


Jociel Roza
Membro


Noeli Salge Fornari
Membro

IEDA ROSA
GRESELLE:56584
989968

Assinado de forma digital
por IEDA ROSA
GRESELLE:56584989968
Dados: 2026.08.11 11:17:24
-03'00'

Ieda Rosa Greselle
Superintendente da CAST