

Primeira Alteração Contratual

Sociedade Limitada

G. R. B. VIEIRA ODONTOLOGIA LTDA - ME

C.N.P.J./MF: 19.935.156/0001-92

NIRE: 41207825606

GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA, brasileiro, natural de Toledo/PR, nascido em 27/11/1987, Cirurgião Dentista registrado no Conselho Regional de Odontologia do Paraná sob o nº 20.011, solteiro, portador da Carteira de Identidade Civil RG: 8.516.198-9/SSP-PR, e inscrito no CPF/MF: 010.288.739-05, residente e domiciliado de Toledo-PR, à Rua Abramo Rottava, nº 1208, Jardim Pancera, CEP: 85914-070; e **LUCIMAR RECALCATTI VIEIRA**, brasileira, natural de Francisco Beltrão/PR, nascida em 18/04/1961, empresária, casada pelo regime da comunhão parcial de bens, portadora da Carteira de Identidade Civil RG: 2.140.946/SSP-PR e inscrita no CPF/MF: 498.852.439-68, residente e domiciliada na cidade de Toledo-PR, à Rua Abramo Rottava, nº 1208, Jardim Pancera, CEP: 85914-070; únicos sócios da sociedade empresarial limitada que gira sob o nome de **G. R. B. VIEIRA ODONTOLOGIA LTDA - ME**, com sede na cidade de Toledo, Estado do Paraná, à Avenida Ministro Cirne Lima, nº 2270, Sala 02, Jardim Coopagro, CEP: 85903-590, registrada na Junta Comercial do Paraná sob NIRE: 41207825606 em 20/03/2014, e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 19.935.156/0001-92, resolvem **alterar e consolidar** seu contrato social e posterior alteração de acordo com a lei 10406, de 10 de janeiro de 2002 e subsidiariamente pela lei 6404/76 de 15 de dezembro de 1976 de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA = INGRESSO DE SÓCIA: Ingressa na sociedade: **ADRIANA PAULA BATISTA DA COSTA PASA**, brasileira, natural de Toledo/PR, nascida em 08/12/1986, Cirurgiã Dentista, casada pelo regime da Comunhão Parcial de Bens, portadora da Carteira de Identidade Civil RG: 8.008.789-6/SSP-PR e inscrita no CPF/MF: 054.661.159-16, residente e domiciliada na cidade de Toledo-PR, à Rua Maranhão, nº 1385, Jardim Pancera, CEP: 85914-153;

PARAGRAFO ÚNICO = CUMPRIMENTO: A sócia ingressante **ADRIANA PAULA BATISTA DA COSTA PASA**, declara conhecer a situação Econômico-Financeira da sociedade, ficando sub-rogada nos direitos e obrigações decorrentes do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA = DESIMPEDIMENTO: A sócia ingressante **ADRIANA PAULA BATISTA DA COSTA PASA**, declara que não estão incursa em nenhum dos crimes previstos em Lei que a impeça de exercer atividades mercantis.

CERTIFICO O REGISTRO EM 11/07/2017 13:47 SOB Nº 20173946860.
PROTOCOLO: 173946860 DE 07/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702617161. NIRE: 41207825606.
G. R. B. VIEIRA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

Primeira Alteração Contratual
Sociedade Limitada

G. R. B. VIEIRA ODONTOLOGIA LTDA - ME

C.N.P.J./MF: 19.935.156/0001-92

NIRE: 41207825606

CLÁUSULA TERCEIRA = TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS: O sócio remanescente GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA, possuidor de 4.950 (quatro mil novecentas e cinquenta) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizadas, vende, cede e transfere 50 (cinquenta) quotas pelo valor nominal de R\$ 50,00 (cinquenta reais) a sócia ingressante ADRIANA PAULA BATISTA DA COSTA PASA.

CLÁUSULA QUARTA = QUITAÇÃO DE QUOTAS: O sócio remanescente GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA, dá a sócia adquirente, ADRIANA PAULA BATISTA DA COSTA PASA, plena, rasa e geral quitação da sessão de quotas ora efetuada, declarando esta conhecer a situação econômica e financeira da sociedade, ficando sub-rogada nos direitos e obrigações do presente instrumento, assumindo o Ativo e o Passivo da sociedade.

PARAGRAFO ÚNICO = em virtude das modificações anteriores, o capital social fica assim distribuído entre os sócios:

NOME	%	QUOTAS	CAPITAL R\$
GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA	98	4.900	4.900,00
ADRIANA PAULA BATISTA DA COSTA PASA	1	50	50,00
LUCIMAR RECALCATTI VIEIRA	1	50	50,00
TOTAL	100	5.000	5.000,00

CLÁUSULA QUINTA = NOME COMERCIAL: A sociedade passa a girar sob o nome empresarial: G. R. B. VIEIRA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME.

CLÁUSULA SEXTA = ATIVIDADE ECONÔMICA: Fica alterado o objeto social da empresa para: Atividade clínica odontológica.

CLÁUSULA SÉTIMA = CONSOLIDAÇÃO: Os sócios resolvem, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social e posteriores alterações, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas nos mesmos, que adequados às disposições da referida Lei n.º 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

CERTIFICO O REGISTRO EM 11/07/2017 13:47 SOB Nº 20173946860.
PROTOCOLO: 173946860 DE 07/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702617161. NIRE: 41207825606.
G. R. B. VIEIRA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

Primeira Alteração Contratual
Sociedade Limitada

G. R. B. VIEIRA ODONTOLOGIA LTDA - ME
C.N.P.J./MF: 19.935.156/0001-92 NIRE: 41207825606

G. R. B. VIEIRA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME
C.N.P.J./MF: 19.935.156/0001-92 NIRE: 41207825606

ADRIANA PAULA BATISTA DA COSTA PASA, brasileira, natural de Toledo/PR, nascida em 08/12/1986, Cirurgiã Dentista, casada pelo regime da Comunhão Parcial de Bens, portadora da Carteira de Identidade Civil RG: 8.008.789-6/SSP-PR e inscrita no CPF/MF: 054.661.159-16, residente e domiciliada na cidade de Toledo-PR, à Rua Maranhão, nº 1385, Jardim Pancera, CEP: 85914-153; **GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA**, brasileiro, natural de Toledo/PR, nascido em 27/11/1987, Cirurgião Dentista registrado no Conselho Regional de Odontologia do Paraná sob o nº 20.011, solteiro, portador da Carteira de Identidade Civil RG: 8.516.198-9/SSP-PR, e inscrito no CPF/MF: 010.288.739-05, residente e domiciliado de Toledo-PR, à Rua Abramo Rottava, nº 1208, Jardim Pancera, CEP: 85914-070; e **LUCIMAR RECALCATTI VIEIRA**, brasileira, natural de Francisco Beltrão/PR, nascida em 18/04/1961, empresária, casada pelo regime da comunhão parcial de bens, portadora da Carteira de Identidade Civil RG: 2.140.946/SSP-PR e inscrita no CPF/MF: 498.852.439-68, residente e domiciliada na cidade de Toledo-PR, à Rua Abramo Rottava, nº 1208, Jardim Pancera, CEP: 85914-070; únicos sócios da sociedade empresarial limitada que gira sob o nome de **G. R. B. VIEIRA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME**, com sede na cidade de Toledo, Estado do Paraná, à Avenida Ministro Cirne Lima, nº 2270, Sala 02, Jardim Coopagro, CEP: 85903-590, registrada na Junta Comercial do Paraná sob NIRE: 41207825606 em 20/03/2014, e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 19.935.156/0001-92, resolvem **consolidar** seu contrato social e posterior alteração de acordo com a lei 10406, de 10 de janeiro de 2002 e subsidiariamente pela lei 6404/76 de 15 de dezembro de 1976 de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA = A sociedade gira sob o nome empresarial **G. R. B. VIEIRA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME**.

CLÁUSULA SEGUNDA = Tem a sua sede e foro à Avenida **Ministro Cirne Lima**, nº 2270, Sala 02, Jardim Coopagro, CEP: 85903-590, cidade de **Toledo**, estado do **Paraná**.

CERTIFICO O REGISTRO EM 11/07/2017 13:47 SOB Nº 20173946860.
PROTOCOLO: 173946860 DE 07/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702617161. NIRE: 41207825606.
G. R. B. VIEIRA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

Primeira Alteração Contratual
Sociedade Limitada

G. R. B. VIEIRA ODONTOLOGIA LTDA - ME
C.N.P.J./MF: 19.935.156/0001-92 NIRE: 41207825606

CLÁUSULA TERCEIRA = A sociedade pode a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, no país ou no exterior, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA QUARTA = O objeto social é: **Atividade clínica odontológica.**

CLÁUSULA QUINTA = A sociedade iniciou suas atividades em **20/03/2014** e seu prazo de duração é **indeterminado**.

CLÁUSULA SEXTA = O capital social é de **R\$ 5.000,00** (cinco mil reais) divididos em 5.000 (cinco mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), totalmente integralizado, assim distribuídas entre os sócios:

NOME	%	QUOTAS	CAPITAL R\$
GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA	98	4.900	4.900,00
ADRIANA PAULA BATISTA DA COSTA PASA	1	50	50,00
LUCIMAR RECALCATTI VIEIRA	1	50	50,00
TOTAL	100	5.000	5.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA = 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.

Parágrafo ÚNICO = O sócio que pretenda ceder ou transferir todas ou parte de suas quotas deverá notificar por escrito aos outros sócios, discriminando a quantidade de quotas postas à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que estes exerçam ou renunciem ao direito de preferência, que deverão fazer dentro de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Se todos os sócios manifestarem seu direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que então possuírem. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

CLÁUSULA OITAVA = A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA NONA = A administração da sociedade cabe a **GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA**, com os poderes e atribuições de administrador, dos 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

CERTIFICO O REGISTRO EM 11/07/2017 13:47 SOB Nº 20173946860.
PROTOCOLO: 173946860 DE 07/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702617161. NIRE: 41207825606.
G. R. B. VIEIRA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

Primeira Alteração Contratual
Sociedade Limitada

G. R. B. VIEIRA ODONTOLOGIA LTDA - ME

C.N.P.J./MF: 19.935.156/0001-92

NIRE: 41207825606

direitos da sociedade, autorizados o uso do nome empresarial Individualmente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social, especialmente no tocante à prestações de avais, endossos, fianças, cauções de favor, 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.

CLÁUSULA DÉCIMA = 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 encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA = Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultados econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

Parágrafo primeiro: - A sociedade poderá distribuir lucros em reservas, ou proceder a balanços intermediários, inclusive mensais, a critério dos sócios que representem a maioria do capital para distribuição de lucros antecipados.

Parágrafo segundo: - Opcionalmente, as sócias podem apresentar relatórios de sua produção individual para a apuração e distribuição dos lucros ou prejuízos apurados para serem divididos ou suportados pelas sócias proporcionalmente a produção individual de cada.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA = Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA = Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA = Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), 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. Os herdeiros poderão fazer-se representar na sociedade, enquanto indiviso o quinhão respectivo, por um dentre eles, devidamente credenciado pelos demais.

CERTIFICO O REGISTRO EM 11/07/2017 13:47 SOB Nº 20173946860.
PROTOCOLO: 173946860 DE 07/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702617161. NIRE: 41207825606.
G. R. B. VIEIRA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

Primeira Alteração Contratual

Sociedade Limitada

G. R. B. VIEIRA ODONTOLOGIA LTDA - ME

C.N.P.J./MF: 19.935.156/0001-92

NIRE: 41207825606

Parágrafo ÚNICO = O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

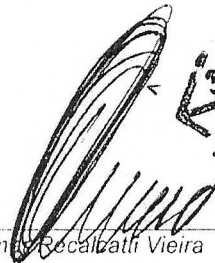
CLÁUSULA DECIMA QUINTA = Fica eleito o foro de **Toledo**, Estado do **Paraná**, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se, expressamente, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por assim estarem, justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento juntamente com duas testemunhas, em 01(uma) via, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumpri-lo em todos os seus termos.

Toledo-PR, 27 de Junho de 2017.



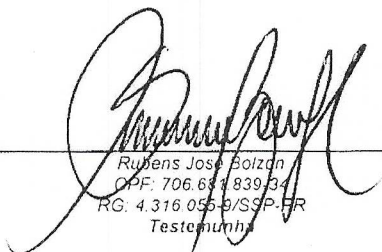
Gabriel Recalcatti Bruni Vieira



Lucimara Recalcatti Vieira



Adriana Paula Batista da Costa Pasa



Rubens José Boizon
CPF: 706.631.839-34
RG: 4.316.055-9/SSP-PR
Testemunha



Emerson Alan de Toledo
CPF: 097.227.599-14
RG: 11.059.721-5/SSP-PR
Testemunha

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/07/2017 13:47 SOB Nº 20173946860.
PROTOCOLO: 173946860 DE 07/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702617161. NIRE: 41207825606.
G. R. B. VIEIRA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

3º TABELIONATO DE NOTAS "BARÃO"
R. Almirante Barroso 1713 - Toledo-PR
cartorio@cartoriobarao.com.br FONE: (45) 3277-1177

Selo Digital Nº qt4Dq.dAhVD.eXTA3-LQ8NV.dbwFr
Confirme esse selo em <http://funarpen.com.br>

Reconheço por Verdadeira a assinatura de **LUCIMAR RECALCATTI VIEIRA**. Dou fé. 0008 618278. Toledo, 04 de julho de 2017.

Em Teste *[Assinatura]* da Verdade
Vera Cristina Silva - Escrevente

3º TABELIONATO DE NOTAS
Vera Cristina Silva
Juramentada

3º TABELIONATO DE NOTAS "BARÃO"
R. Almirante Barroso 1713 - Toledo-PR FONE: (45) 3277-1177
cartorio@cartoriobarao.com.br

Selo Digital Nº caFn2.2QusJ.WLnb8-55IPJ.shtqV
Confirme esse selo em <http://funarpen.com.br>

Reconheço por Verdadeira a assinatura de **GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA**. Dou fé. 0008 62087A. Toledo, 30 de junho de 2017.

Em Teste *[Assinatura]* da Verdade
Vera Cristina Silva - Escrevente

3º TABELIONATO DE NOTAS
Vera Cristina Silva
Juramentada

2º SERVIÇO NOTARIAL
Titular Larcio Borges dos Reis
Rua Santos Dumont, 2870 - Sala 2880 - Centro - TOLEDO - PARANÁ
CNPJ 045900-010 - Fone/Fax: (45) 3252-1946 - e-mail: reis@certto.com.br

Selo Digital Nº v0Fvc.ari0p.6Qynv-5Vjle.jtv0h
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

Reconheço verdadeira a assinatura de **ADRIANA PAULA BATISTA DA COSTA PASA**. 6119630015. Dou fé. Toledo, 03 de julho de 2017 - 12h 27m.

Em Teste *[Assinatura]* da Verdade
Jenirá Copati - Escrevente Juramentada

2º TABELIONATO DE NOTAS
Jenirá Copati
Esc. Juramentada
Toledo - Paraná



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/07/2017 13:47 SOB Nº 20173946860.
PROTOCOLO: 173946860 DE 07/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702617161. NIRE: 41207825606.
G. R. B. VIEIRA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/07/2017
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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 19.935.156/0001-92 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/03/2014
NOME EMPRESARIAL G. R. B. VIEIRA CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SORRI CLIN ODONTOLOGIA		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-04 - Atividade odontológica		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV MINISTRO CIRNE LIMA	NÚMERO 2270	COMPLEMENTO SALA 02
CEP 85.903-590	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	MUNICÍPIO TOLEDO
UF PR		
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (45) 3277-1531/ (45) 9973-4804	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/03/2014	
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 04/08/2025 às 11:39:30 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.935.156/0001-92
Razão Social: G R B VIEIRA ODONTOLOGIA LTDA ME
Endereço: AV MINISTRO CIRNE LIMA 2270 SALA 02 / JARDIM COOPAGRO / TOLEDO / PR / 85903-590

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: 17/07/2025 a 15/08/2025

Certificação Número: 2025071720422153288900

Informação obtida em 04/08/2025 14:40:12

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



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: **G. R. B. VIEIRA CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA**
CNPJ: **19.935.156/0001-92**

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 14:46:47 do dia 04/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/01/2026.

Código de controle da certidão: **E7F4.E0CE.A150.F0F7**

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 037424563-26

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **19.935.156/0001-92**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTE 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 02/12/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 45717/2025

IMPORTANTE:

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

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

VALIDADE: 03/10/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QEMC54XXX9PX

RAZÃO SOCIAL: G R B VIEIRA CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

978501

19.935.156/0001-92

978501

ENDEREÇO

AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 2270 - JARDIM COOPAGRO - SALA 02 Toledo - PR CEP: 85900010

ATIVIDADES

Atividade odontológica

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 04/08/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: G. R. B. VIEIRA CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 19.935.156/0001-92

Certidão nº: 44581320/2025

Expedição: 04/08/2025, às 15:27:33

Validade: 31/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que G. R. B. VIEIRA CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 19.935.156/0001-92, **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.



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

76.205.806/0001-88

RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1586 - CENTRO - TOLEDO - PR

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO nº 978501

O Município de Toledo, conforme protocolo nº de concede alvará de licença para localização a:

Nome: G R B VIEIRA CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME

CNPJ/CPF: 19.935.156/0001-92

Localização: AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 2270 - JARDIM COOPAGRO - SALA 02 Toledo - PR CEP: 85900010

Atividades

8630-5/04 - Atividade odontológica.

ATIVIDADES ODONTOLÓGICAS.

Horário de funcionamento: Comercial

Segunda à Sábado das 08:00 às 22:00

Emitido em 04/08/2025 11:22:44 **Válido até** 20/06/2026 00:00:00

Vistorias

Data	Natureza	Laudos	Validade
09/06/2025	LAUDO DA VIGILANCIA SANITARIA	20250000629	09/06/2026

Observações

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 04/08/2025 11:22:44.

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

Código de autenticidade 5ZTJ4BU24C54XXEEM



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

LICENÇA SANITÁRIA Nº 20250000629

VENCIMENTO: 09 / 06 / 2026

Razão Social: G. R. B. VIEIRA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME
Nome Fantasia: SORRI CLIN ODONTOLOGIA
CNPJ: 19.935.156/0001-92
Endereço: Ministro Cirne Lima, 2270 - Sala: 02; - Jardim Coopagro - Toledo/PR - 85903-590

ATIVIDADES LICENCIADAS:

8630-5/04 - Atividade odontológica

OBSERVAÇÃO: Responsável Técnico - Gabriel Recalcatti Bruni Vieira - CRO nº 20.011 PR

LOCAL E DATA: Toledo, 09 de Junho de 2025

Adriane Monteiro Santana
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 6AD852CF6F6BF5BE6A07A150128855B8
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
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
CORPO DE BOMBEIROS
4GB - SPCIP TOLEDO



CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB
3.9.01.25.0000850277-08

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:

G. R. B. VIEIRA ODONTOLOGIA LTDA ME
Nome Fantasia: SORRI CLIN ODONTOLOGIA CPF/CNPJ: 19.935.156/0001-92 Código da Atividade Econômica (CNAE): 8630/5-04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA Logradouro: AV MIN CIRNE LIMA Número: 2270 Bairro: COOPAGRO Município: TOLEDO-PR
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES
Área Total: 49,00 m ² Área Vistoriada: 49,00 m ² Ocupação: H-6 - CLÍNICA E CONSULTÓRIO MÉDICO E ODONTOLÓGICO Capacidade de Público: Uso de GLP: NÃO PERMITIDO Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres: ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA SAÍDAS DE EMERGÊNCIA ACESSO DE VIATURA NA EDIFICAÇÃO E ÁREAS DE RISCO EXTINTORES DE INCÊNDIO Projeto Técnico NIB:
OBSERVAÇÕES
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.

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 8 de Abril de 2026



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

Número autenticidade: d0991121.229ed285.dda298db.23df3b80-1

Página 1 de 1

À

CAST – Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo

Ref.: Credenciamento de Serviços de Saúde Odontológica.

A empresa G. R. B. Vieira Clinica de Odontologia LTDA, estabelecida na Av. Ministro Cirne Lima 2270, sala 2. Jd Coopagro. Cep: 85.903-175, cidade de Toledo -PR, inscrita no CNPJ sob o nº 19.935.156.0001/92 , através do seu responsável legal Gabriel Recalcatti Bruni Vieira, DECLARA , ter dado entrada através do protocolo nº 37351/2025, ao cadastro do CNES, o qual poderá levar 30 dias para ficar pronto, conforme orientado pelo setor responsável da prefeitura de Toledo-PR.

Para ser expressão de verdade, Firmamos Presente.

Toledo, 06 de Agosto de 2025


Dr. Gabriel R. B. Vieira
Cirurgião Dentista
CRO 20.011

Gabriel Recalcatti Bruni Vieira

Cirurgião-Dentista CRO:20.011

RG:8.516.198-9

CPF:010.288.739-05



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 12/08/2025

CNES: 5798302 Nome Fantasia: SORRI CLIN ODONTOLOGIA CNPJ: 19.935.156/0001-92
Nome Empresarial: G R B VIEIRA CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA Número: 2270 Complemento: SALA 02
Bairro: JD COOPAGRO Município: 412770 - TOLEDO UF: PR
CEP: 85903-175 Telefone: (45)99906-2040 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 20
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA
Cadastrado em: 09/08/2025 Atualização na base local: 06/08/2025 Última atualização Nacional: 09/08/2025
Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 12:00
SEGUNDA-FEIRA	13:30 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 12:00
TERÇA-FEIRA	13:30 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 12:00
QUARTA-FEIRA	13:30 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 12:00
QUINTA-FEIRA	13:30 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 12:00
SEXTA-FEIRA	13:30 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

I

À

Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo – CAST

Ref: Credenciamento de Serviço em Saúde Odontológica

A empresa G. R. B Vieira Clinica de Odontologia Ltda, estabelecida na Av. Ministro Cirne Lima, 2270, Jd. Coopagro sala 02, CEP: 85.903-175, Toledo-Pr, Brasil. inscrita no CNPJ 19.935.156.0001/92 através do presente, credencia o(a) Sr.(a) Gabriel Recalcatti Bruni Vieira , portador(a) da cédula de identidade 8.516.198-9 CPF 010.288.739-05 a participar do Credenciamento de serviço em saúde odontológica instaurado pela CAST – Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo, na qualidade de Responsável Legal, outorgando-lhe plenos poderes para pronunciar-se em nome da empresa, bem como formular propostas e praticar os demais atos inerentes ao certame.



Gabriel Recalcatti Bruni Vieira

Cirurgião – Dentista CRO: 20.011

RG: 8.516.198-9

CPF: 010.288.739-05

Dr. Gabriel R. B. Vieira
Cirurgião Dentista
CRO 20.011

Toledo, 06, Agosto 2015



DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

PROPONENTE: G. R. B. Vieira Clinica de Odontologia LTDA, ENDEREÇO: Av. Ministro Cirne Lima , 2270 sala 02. Jd Coopagro, CEP: 85.903.175, Toledo-Pr. Brasil.

CNPJ: 19.935.156.0001/92 FONE/FAX: 45 3277-1531 / 4599973-4804

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.

Toledo, 06 de Agosto de 2025



Dr. Gabriel R. B. Vieira
Cirurgião Dentista
CRO 20.011

Gabriel Recalcatti Bruni Vieira

Cirurgião – Dentista CRO: 20.011

RG: 8.516.198-9

CPF: 010.288.739-05



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 06...../.....Agosto...../.....2025.....



Gabriel Recalcatti Bruni Vieira *Dr. Gabriel R. B. Vieira*
Cirurgião Dentista
CRO 20.011

Cirurgião – Dentista CRO:20.011

RG: 8.516.198-9

CPF: 010.288.739-05



RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

Relação dos profissionais que a empresa G. R. B. Vieira Clinica de Odontologia LTDA, CNPJ 19.935.156.0001/92, solicita o credenciamento junto a CAST:

NOME COMPLETO	REGISTRO	ESPECIALIDADE
Gabriel Recalcatti Bruni Vieira	20.011	Clínico Geral

Gabriel Recalcatti Bruni Vieira 20.011 Clínico-Geral

Para ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

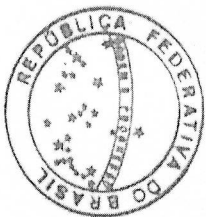
Toledo, 06 de Agosto de 2025



Gabriel Recalcatti Bruni Vieira

Dr. Gabriel R. B. Vieira
Cirurgião Dentista
CRO 20.011

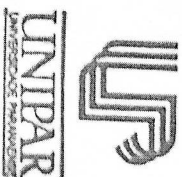




UNIVERSIDADE PARANAENSE

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 12 de fevereiro de 2009, confere o título de CIRURGIÃO-DENTISTA

a

GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA,

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 27 de novembro de 1987, RG 8.516.198 9 PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Umuarama, 13 de fevereiro de 2009.

Jonival Rubatto Jr. Vieira
Diplomado

Carimbucci
Reitor

Carimbucci



**CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CRO/PR N.
17038/2025.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **G. R. B. VIEIRA CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA - ME** inscrita no CNPJ **19.935.156/0001-92**, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ, sob número **PR-EPAO-2880** no livro **CP12**, folha **70** desde **20/05/2014**, 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
GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA	20011	010.288.739-05

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Curitiba, 05 de agosto de 2025.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **04/09/2025**

Aguinaldo Coelho de Farias, CD
Presidente do CRO/PR



Chave de autenticidade: **33a44e0e-30b4-478b-8058-df1c51511567**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-pr.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 8.516.198-9

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

010.288.739-05

Nome
GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA

Nascimento
27/11/1987

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **8.516.198-9** DATA DE EXPEDIÇÃO: 15/10/2014

NOME: **GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA**

FILIAÇÃO: EDWALDO BRUNI VIEIRA
LUCIMAR RECALCATTI VIEIRA

NATURALIDADE: TOLEDO/PR DATA DE NASCIMENTO: 27/11/1987

DOC. ORIGEM: COMARCA=TOLEDO/PR, DA SEDE
C.NASC=30474, LIVRO=52A, FOLHA=91

CPF: 010.288.739-05

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

INTELCAY 0421 0805

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão
Junho/2003

CORREIOS
www.correios.com.br

[Handwritten signature]



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



CATEGORIA
CIRURGIÃO-DENTISTA
NOME
GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA
CPF Nº DOCUMENTO (RG/CNH)
010.288.739-05 8516198-9-PR-30/09/1998
NASCIMENTO NACIONALIDADE
27/11/1987 BRASILEIRA

NATURALIDADE
TOLEDO/PR

DATA DE INSCRIÇÃO 05/12/2008

VALIDADE
02/2026

Nº DA INSCRIÇÃO
PR-020011

FILIAÇÃO

EDWALDO BRUNI VIEIRA

LUCIMAR RECALCATTI VIEIRA

ESPECIALIDADE
NÃO INFORMADO

HABILITAÇÃO
NÃO INFORMADO



Claudio Yukio Miyake
PRESIDENTE DO CFO

Aguinaldo Coelho de Farias
PRESIDENTE DO CRO

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Este carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do artigo 1º da lei 5.206 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 04/08/2025 11:38:09]

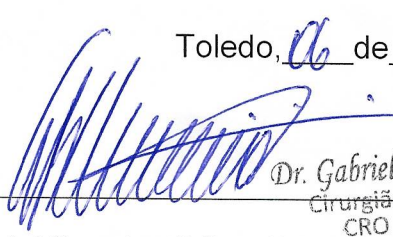
DECLARAÇÃO DE ACEITE DOS DO VALOR PROPOSTO

À

CAST – Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo**Ref.: Credenciamento de Serviços de Saúde Odontológica.**

A empresa G. R. B. Vieira Clínica de Odontologia LTDA, estabelecida na Av. Ministro Cirne Lima 2270, sala 2. Jd Coopagro. Cep: 85.903-175, cidade de Toledo -PR, inscrita no CNPJ sob o nº 19.935.156.0001/92 , através do seu responsável legal Gabriel Recalcatti Bruni Vieira, 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 Iten 1.8, edital de Credenciamento de Serviços de Saúde Odontológica nº01/2025, pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente.

Para ser expressão de verdade, Firmamos Presente.

Toledo, 06 de Agosto de 2025
Dr. Gabriel R. B. Vieira
Cirurgião Dentista
CRO 20.011

Gabriel Recalcatti Bruni Vieira

Cirurgião-Dentista CRO:20.011

RG:8.516.198-9

CPF:010.288.739-05



VI

**DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES PARA FINS DE ASSINATURA
DE CONTRATO**

1-DA EMPRESA PROPONENTE:

Razão Social G. R. B. Vieira Clinica de Odontologia LTDA, Av. Ministro Cirne Lima , nº 2270, Jd. Coopagro, CEP: 85.903-175, Toledo-Pr, CNPJ: 19.935.156.0001/92

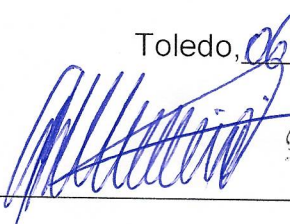
Conta Corrente nº: 76707-7 , Agência: 4101. Banco: 099 Banco Uniprime.

Inscrição Estadual nº isento, Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº: 978501. Telefone: 45 3277-1531 / 45 99906-2040 / 45 99973-4804. Contador da Empresa: Miguel Marcos Vidotti CRC 020163/O-9

2-DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO: Nome: Gabriel Recalcatti Bruni Vieira Função: Cirurgião – Dentista CRO:20.011, Data de Nascimento: 27/11/1987. Estado Civil: Solteiro. Escolaridade: Pós –Graduado. RG nº 8.516.198-9, Órgão Emissor: SSP Pr. CPF: 010.288.739-05.

Rua: Senhor dos Passos, nº: 840, Bairro: Jd. Pancera, Complemento: casa. Cidade: Toledo Estado: PR. CEP:85.902.186. Telefone: 45 3277-1531. Celular: 45 99906-2040. E-mail: gabrielrecalcatti@hotmail.com.

Toledo, 06 de Agosto de 2025


Dr. Gabriel R. B. Vieira
Cirurgião Dentista
CRO 20.011

Gabriel Recalcatti Bruni Vieira

Cirurgião-Dentista

RG:8.516.198-9

CPF:010.288.739-05



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

Proponente: G.R.B. Vieira Clinica de Odontologia LTDA

Endereço: Av. Ministro Cirne Lima, 2270, sala 02, CEP: 85.903-175.
Toledo-Pr.

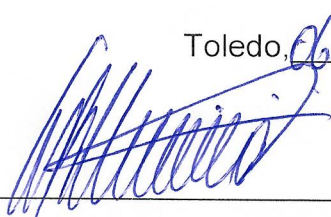
CNPJ: 19.935.156.0001/92

Fone: 45 3277-1531/ 45 99973-4804

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, 06 de Agosto de 2025



Dr. Gabriel R. B. Vieira
Cirurgião-Dentista
CRO 20.011

Gabriel Recalcatti Bruni Vieira

Cirurgião-Dentista

RG:8.516.198-9

CPF:010.288.739-05



X

**DECLARAÇÃO QUE POSSUI INFRAESTRUTURA FÍSICA, TÉCNICA E
OPERACIONAL**

Proponente: G.R.B. Vieira Clinica de Odontologia LTDA

**Endereço: Av. Ministro Cirne Lima, 2270, sala 02, CEP: 85.903-175.
Toledo-Pr.**

CNPJ: 19.935.156.0001/92

Fone: 45 3277-1531/ 45 99973-4804

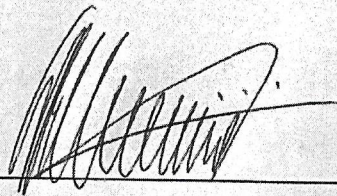
Declaramos para os fins que possuímos estrutura física, técnica e operacional adequada, com ambiente climatizado e dotado de espaço de espera com cadeiras, sanitários e acessibilidade, com recursos humanos qualificados, necessários e suficientes para a prestação dos serviços.

Os horários de atendimento são de segunda á sexta – feira, das 8:00 as 11:30 das 13:30 as 18h.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Toledo, 12 de Agosto de 2025

Dr. Gabriel R. B. Vieira
Cirurgião Dentista
CRO 20.011

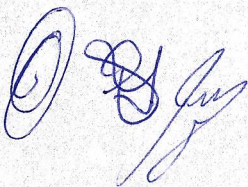


Gabriel Recalcatti Bruni Vieira

Cirurgião-Dentista

RG:8.516.198-9

CPF: 010.288.739-05



A

CAST – Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo

A empresa G. R. B. VIEIRA CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA, estabelecida na Avenida Ministro Cirne Lima, 2270 – Sala 02 – Jardim Coopagro, cidade de Toledo/PR, inscrita no CNPJ sob N° 19.935.156/0001-92, através de seu representante legal Gabriel Recalcatti Bruni Vieira, inscrito no CPF sob N° 010.288.739-05, 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	Dentista	X		X	
5	Endodontia				X
6	Exodontia	X			X
7	Próteses				x

Toledo, 11 de Agosto de 2025

Valores: Conforme tabela proposta em Edital.



Gabriel Recalcatti Bruni Vieira
CPF. 010.288.739-05

Dr. Gabriel R. B. Vieira
Cirurgião Dentista
CRO 20.011



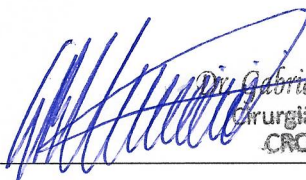
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, **GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA, CIRURGIÃO DENTISTA**, de RG Nº: 8.516.198-9, CPF Nº: 010.288.739-05, CRO Nº: PR-020011, residente na Rua Senhor dos Passos, 840, Jd. Pancera, CEP 85902-196, no município de Toledo/PR, e-mail: gabrielrecalcatti@hotmail.com e telefone (45) 9 9906 2040.

DECLARO, ser o RESPONSÁVEL TÉCNICO DO ESTABELECIMENTO de Nome: **G. R. B. VIEIRA CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA**, de Nome Fantasia SORRICLIN CLÍNICA ODONTOLÓGICA, CNPJ Nº 19.935.156/0001-92, Inscrição Municipal 978501, Isenta de Inscrição Estadual, com sede na Avenida Ministro Cirne Lima, 2270 – sala 02, Jardim Coopagro, CEP 85903-590, no município de Toledo/PR. **COMPROVANDO** meu vínculo através de cópia anexa do Contrato Social Consolidado do Estabelecimento.

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal).

Toledo, 05 de Agosto de 2025.



Dr. Gabriel R. B. Vieira
Cirurgião Dentista
CRO 20.011

Gabriel Recalcatti Bruni Vieira

CPF 010.288.739-05



**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/PR N. 17045/2025.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA**, portador do C.P.F. **010.288.739-05**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, tipo **PRINCIPAL**, nascido(a) em **27/11/1987**, natural de **TOLEDO - PR**, filho(a) de **EDWALDO BRUNI VIEIRA** e **LUCIMAR RECALCATTI VIEIRA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ, sob o número **PR-CD-20011**, no livro **AZ28**, folha **194** desde **05/12/2008**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.324 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Possui especialidades em:

- **Sem registro**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Curitiba, 05 de agosto de 2025.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **04/09/2025**

Aguinaldo Coelho de Farias, CD
Presidente do CRO/PR



Chave de autenticidade: **7e3690c0-ddde-4b69-9e65-10e76265c342**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-pr.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGISTRO E INSCRIÇÃO

Certifico que a entidade neste documento qualificada foi registrada no Conselho Federal de Odontologia em 20/05/2014, no livro CP182, a fls. 54 e, inscrita no Conselho Regional de Odontologia do Paraná, em 20/05/2014, no livro CP12, a fls. 70, de acordo com o disposto na Lei nº. 5.965, de 10/12/1973, como **MATRIZ**.

Razão Social: **G. R. B. VIEIRA ODONTOLOGIA LTDA - CL MATRIZ - 2880**

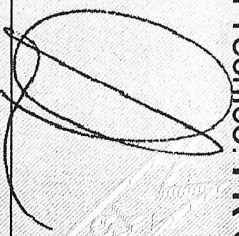
Nome Fantasia: **SORRI CLIN ODONTOLOGIA**

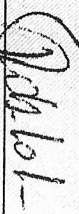
CNPJ: **19.935.156/0001-92**

Endereço: **AV MINISTRO CIRNE LIMA 2270 SL 02 - CENTRO - TOLEDO/PR**

Responsável Técnico: **PR-CD-20011 - GABRIEL RECALCATTI BRUNI VIEIRA**

Curitiba, 20 de maio de 2014.


Carmen Lucia Arrata, CD
Conselheira Secretária do CRO/PR


Roberto Eduardo da Veiga Cavali, CD
Presidente do CRO/PR

