



ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

LEI Nº . 2.022, DE 16 DE MARÇO DE 2010

ÓRGÃO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O Gabinete do Prefeito dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site
www.toledo.pr.gov.br

Ano XVI

Toledo, 11 de agosto de 2026

Edição nº 4853

Página 18 de 21



CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE TOLEDO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Considerando as propostas apresentadas à esta Autarquia Municipal, analisada e conferida nos dias 27 (vinte) de Julho de 2026 e 04 (quatro) de Agosto de 2026 pela Comissão Técnica, designada pela Portaria nº 09 de 10 de março de 2025, conforme Atas 01 e 02 de 2026 e considerando que foram atendidas as exigências do Edital de Chamamento Público 01/2025, para 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 dependents, **HOMOLOGO O CREDENCIAMENTO**, para atendimento aos beneficiários da CAST, das seguintes empresas:

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 8h30 às 12h e das 13h30 às 18h e aos sábados das 8h30 às 12h, através de agendamento de horário pelo telefone (45) 99102-5721.- e-mail: fbodontologia01@gmail.com

Nome fantasia: FB CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO – Telefone: (45) 99102-5721

LUMIARI CENTRO ODONTOLÓGICO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 33.487.980/0001-58., com sede na Rua Luiz Segundo Rossoni, 790, Centro CEP 85.901-170, - Toledo Pr, neste ato representada por seu representante legal Sra **Ariane Massaroli**, residente e domiciliado nesta cidade de Toledo Pr, portadora da CI/RG nº 15514633 SESP-MT e inscrita no CPF/MF sob nº 012.010.642-80. para prestação de serviços na área de odontologia, nos seguintes horários: segunda a sexta-feira das 8h às 18h e aos sábados das 8h às 11h através de agendamento de horário pelos telefones (45) 99946-7138- e-mail: lumiariodonto@hotmail.com

Nome fantasia: LUMIARI CENTRO ODONTOLÓGICO – Telefone: (45) 99946-7138

Toledo, 10 de Agosto de 2026.

Ieda Rosa Greselle
SUPERINTENDENTE