C.P.L.
Fls. 148

EQUALIZE DENTS LTDA

EQUALIZE DENTS
CNPJ 44.668.016/0001-42

PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Período de vigência
07/02/2024 a 06/02/2025

ELABORAÇÃO
Nome:
WILLIAM YUJIRO KUSUMOTO
CRM-SP: 139010
RQE: 51464
NIT: 13.242.510.770-03

C.P.L.
Fls. 149

Índice

Cadastro da Unidade 3
Atividade e Visão Geral do Processo Produtivo 4
1 - Diretrizes 4
2 - Objetivo 4
3 - Responsabilidades 5
3.1 - Delegação de competência 5
4 - Desenvolvimento do Programa 6
5 - Procedimentos 7
5.1 - Procedimentos - Nível de ação 7
6 - Comunicação de Acidentes do Trabalho - CAT 9
7 - Primeiros Socorros 10
8 - Observações gerais 10
GHE 11
Planejamento de atividades do PCMSO 12
9 - Responsabilidade técnica 14
10 - Glossário Técnico, Normativo e Legal 15

EQUALIZE DENTS

C.P.L.
Fls. 150

Cadastro da Unidade

Razão Social	Nome	CNPJ
EQUALIZE DENTS LTDA	EQUALIZE DENTS	44.668.016/0001-42

Endereço	CEP
AV C7 2401 QUADRA 68A LOTE 23, SALA 2/4/6	74.305-080

Bairro	Cidade	UF
SETOR SUDOESTE	GOIANIA	GO

Telefone
(62) 9232-0880

CNAE	Grau de Risco	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
82.11-3-00	01		

Quantidade Total de Trabalhadores	Porte da empresa	Homens	Mulheres
11	Médio	07	04

Responsável pela Empresa

Nome	Cargo
	SOCIO ADMINISTRADOR

Telefone
(62) 99232-0880

E-mail
INESGCAMPOS@HOTMAIL.COM

Contato com a Empresa

Nome	Cargo
	SOCIO ADMINISTRADOR

Telefone
(62) 9232-0880

E-mail
INESGCAMPOS@HOTMAIL.COM

C.P.L.
Fls. 151

Atividade e Visão Geral do Processo Produtivo

1 - Diretrizes

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO foi instituído pela Portaria Nº 24, de 29 de dezembro de 1994, da Secretaria de Segurança e Saúde do Trabalho, que deu nova redação à NR 7 - Exames Médicos, da Portaria nº 3.214 de 07/06/78, sendo sua elaboração e implementação obrigatória por parte de todos os empregadores e instituições que admitam trabalhadores como empregados. Os parâmetros mínimos e diretrizes gerais a serem observados na execução do PCMSO são definidos pela própria Portaria, podendo ser ampliados mediante negociação. O planejamento e implementação do PCMSO terá como base os riscos à saúde dos trabalhadores em cada local de trabalho, especialmente os identificados nas avaliações previstas nas demais Normas Regulamentadoras. No desenvolvimento do PCMSO são norteadas questões incidentes não só sobre o indivíduo, mas também sobre a coletividade dos trabalhadores, privilegiando o instrumental clínico-epidemiológico na abordagem da relação entre sua saúde e o trabalho. Os dados relacionados ao coletivo de trabalhadores serão registrados no Relatório Anual do PCMSO, contemplando o atendimento aos itens 7.2.2 e 7.2.3 para direcionamento das ações de saúde.

A implementação do PCMSO produz uma série de benefícios para EMPRESAS e TRABALHADORES. contribuindo para a melhoria da Qualidade de Vida do trabalhador com reflexos positivos no aumento da produtividade, redução do absenteísmo por motivos médicos, aumento da eficácia dos processos empresariais, melhoria das relações de trabalho, aumento do comprometimento e satisfação dos trabalhadores e redução dos custos com despesas médicas.

O PCMSO é também de grande eficácia na prevenção e detecção precoce de doenças e agravos cuja origem possa estar relacionada com o ambiente laboral ou com as condições de trabalho.

2 - Objetivo

O PCMSO deverá ter caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao trabalho, inclusive de natureza subclínica, além da constatação da existência de casos de doenças profissionais ou possíveis danos irreversíveis à saúde dos trabalhadores.

As ações de promoção à saúde e prevenção de agravos a serem implementadas estarão relacionadas ao perfil de saúde da população de trabalhadores conforme descrito no Relatório Anual do PCMSO.

C.P.L.
Fls. 152

3 - Responsabilidades

Compete ao Empregador: garantir a elaboração e efetiva implementação do PCMSO, bem como zelar pela sua eficácia; custear sem ônus para o empregado todos os procedimentos relacionados ao PCMSO.

Compete ao empregado: realizar os exames médicos por ocasião da sua convocação.

Compete ao Médico Coordenador: realizar os exames médicos ou encarregar os mesmos a profissional médico familiarizado com os princípios da patologia ocupacional e suas causas, bem como com o ambiente, as condições de trabalho e os riscos a que está exposto cada trabalhador da empresa a ser examinado.

A familiarização com o ambiente, condições de trabalho e riscos ocupacionais pelo médico coordenador e/ou médico encarregado dos exames ocorrerá mediante uma ou mais das seguintes ações:

- Conhecimento dos programas existentes (PCMAT, PGR, PCMSO);
- Interações entre os técnicos das equipes de SST;
- Conhecimento das avaliações de riscos;
- Conhecimento dos indicadores e resultados de SST da empresa;
- Verificação do cumprimento do planejamento anual de atividades do PCMSO;
- Visita técnica.

3.1 - Delegação de competência

Conforme item 7.3.2 da NR 07, compete ao médico coordenador realizar os exames médicos previstos no item 7.4.1 ou encarregar os mesmos a profissional médico familiarizado com os princípios da patologia ocupacional e suas causas, bem como com o ambiente, as condições de trabalho e os riscos a que está ou será exposto cada trabalhador da empresa a ser examinado; encarregar dos exames complementares previstos nos itens, quadros e anexos da NR profissionais e/ou entidades devidamente capacitados, equipados e qualificados. O médico coordenador deste programa emitirá autorização ou delegação de competência aos médicos examinadores abaixo relacionados:

WILLIAM YUJIRO KUSUMOTO – Médico do Trabalho
CRM-SP: 139010
RQE: 51464
NIT: 13.242.510.770-03

C.P.L.
Fls. 153

4 - Desenvolvimento do Programa

O Programa de Controle Médico da Saúde Ocupacional contempla a definição dos exames ocupacionais obrigatórios com a emissão do respectivo Atestado de Saúde Ocupacional para monitoramento e controle da exposição aos riscos existentes.

Os exames ocupacionais devem incluir: avaliação clínica, abrangendo anamnese ocupacional e exame físico e mental; exames complementares, realizados, no mínimo, de acordo com os termos específicos na NR-7 e seus anexos. TIPOS DE EXAMES OCUPACIONAIS:

a) Admissional: deverá ser realizado antes que o trabalhador assuma suas atividades;

b) Periódico: deverá ser realizado de acordo com os intervalos mínimos de tempo abaixo discriminados:

Para trabalhadores expostos a riscos ou a situações de trabalho que impliquem o desencadeamento ou agravamento de doença ocupacional, ou, ainda, para aqueles que sejam portadores de doenças crônicas, os exames deverão ser repetidos:

- A cada ano ou a intervalos menores, a critério do médico encarregado, ou se notificado pelo médico agente da inspeção do trabalho, ou, ainda, como resultado de negociação coletiva de trabalho;

- De acordo com a periodicidade especificada no Anexo n.º 6 da NR 15, para os trabalhadores expostos a condições hiperbáricas;

Para os demais trabalhadores:

- Anual, quando menores de 18 (dezoito) anos e maiores de 45 (quarenta e cinco) anos de idade;

- A cada dois anos, para os trabalhadores entre 18 (dezoito) anos e 45 (quarenta e cinco) anos de idade.

c) Retorno ao trabalho: deverá ser realizado obrigatoriamente no primeiro dia da volta ao trabalho de trabalhador ausente por período igual ou superior a 30 (trinta) dias por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não, ou parto.

d) Mudança de função: será obrigatoriamente realizado antes da data da mudança da função, entendendo-se por mudança de função toda e qualquer alteração de atividade, posto de trabalho ou de setor que implique a exposição do trabalhador a risco diferente daquele a que estava exposto antes da mudança.

e) Demissional: será obrigatoriamente realizado até 10 (dez) dias contados a partir do término do contrato, desde que o último exame médico ocupacional tenha sido realizado há mais de: 135 (cento e trinta e cinco) dias para empresas de grau de risco 1 e 2, segundo o Quadro I da NR 4; 90 (noventa) dias para empresas de grau de risco 3 e 4, segundo o Quadro I da NR 4.

Os exames de auxílio diagnóstico devem ser solicitados de acordo com a correlação de Exposição ao Fator de Risco/Perigo.

C.P.L.
Fls. 154

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL:

Para cada exame médico realizado, o médico emitirá o Atestado de Saúde Ocupacional - ASO, em 3 (três) vias:

- A primeira via do ASO ficará arquivada no local de trabalho do trabalhador, inclusive frente de trabalho ou canteiro de obras, à disposição da fiscalização do trabalho;

- A segunda via do ASO será obrigatoriamente entregue ao trabalhador, mediante recibo na primeira via;

- A terceira via do ASO ficará arquivada no prontuário de saúde ocupacional do trabalhador.

RELATÓRIO ANUAL:

O relatório anual deverá ser apresentado e discutido na CIPA, quando existente na empresa, de acordo com a NR 5, sendo sua cópia anexada ao livro de atas daquela comissão. Contempla a abordagem clínico-epidemiológica conforme prevista nos itens 7.2.2 e 7.2.3. e deverá relacionar o perfil da população de trabalhadores da empresa, os indicadores de saúde e indicadores de afastamentos, quando houver.

5 - Procedimentos

Conforme previsto no item 7.2.4, os riscos existentes no ambiente de trabalho, caracterizados no PGR, norteiam as ações deste programa.

- Interpretação do PGR - "Avaliação Qualitativa dos Riscos"

Quando um determinado fator de risco estiver qualificado na tabela de priorização dos riscos do PGR nas categorias "BAIXO" ou "IRRELEVANTE", o mesmo deve ser interpretado como riscos aceitáveis, *não* sendo significativos para causar danos à saúde do trabalhador.

5.1 - Procedimentos - Nível de ação

Considerando que O PCMSO é parte integrante do conjunto mais amplo de iniciativas da empresa no campo da saúde dos trabalhadores e deve ser planejado e **implantado com base nos riscos** à saúde dos trabalhadores, especialmente os identificados nas avaliações previstas nas demais NR;

Considerando as definições contidas na OHSAS 18.001 acerca de **Perigo** (fonte, situação ou ato com potencial para provocar danos humanos em termos de lesão ou doença ou uma combinação desses) e também a definição da nova NR-1 que define Perigo ou fator de risco com uma fonte com o potencial para causar lesão ou problemas de saúde e o risco relacionado ao trabalho ou risco ocupacional como uma combinação da probabilidade de ocorrência de eventos ou

C.P.L. Fls. 155

significativos para causar danos à saúde do trabalhador, não migrando, portanto, para PCMSO, não sendo monitorados e não migrando para o ASO (atestado de saúde ocupacional)

- Os fatores de risco de Mecânicos/ Acidente são levantados pela equipe de segurança por meio da constatação no ambiente de trabalho, sendo que os dados constantes neste documento servem de base para as recomendações de melhorias a serem implementadas pela empresa. O conteúdo do documento não tem a pretensão de esgotar o assunto, visto que trata da constatação inicial dos riscos mecânicos/acidentes no processo produtivo de forma participativa junto da empresa, podendo ser complementada por meio do uso de outras ferramentas capazes de estabelecer uma sistemática para o desenvolvimento de matrizes de análise de riscos e de gestão dos mesmos. Ainda a respeito do conteúdo, estes são válidos enquanto permanecerem inalteradas as referências legais, os processos de trabalho adotados pela empresa e as condições ambientais avaliadas durante os levantamentos. As informações são referentes ao momento da inspeção, relatados por parte da empresa, trabalhadores e momento produtivo do período, sendo que a não identificação de possíveis riscos, são referentes ao reflexo desta condição.

- Fatores de risco Ergonômico são levantados por profissional habilitado através do documento Análise Ergonômica do Trabalho (AET), disponibilizado pela empresa para utilização e inserção dos mesmos no documento do PCMSO. A ausência dos mesmos no documento de PCMSO não é de responsabilidade do autor.

Cumpre informar que, as modificações no ambiente e/ou nos processos de trabalho da empresa serão sempre motivadores de novas análises ambientais e, portanto, nova mensuração de risco ou perigo. Consequentemente, darão origem a retificações nos documentos existentes, no caso, PCMSO, PGR e ASO, quando couber.

6 - Comunicação de Acidentes do Trabalho - CAT

Sendo constatada a ocorrência ou agravamento de doenças profissionais, através de exames médicos em que forem verificadas alterações que revelem qualquer tipo de disfunção de órgão ou sistema biológico, mesmo sem sintomatologia, caberá ao médico-coordenador ou encarregado:

- Solicitar à empresa a emissão da Comunicação de Acidente do Trabalho - CAT;
- Indicar, quando necessário, o afastamento do trabalhador da exposição ao risco, ou do trabalho;
- Encaminhar o trabalhador à Previdência Social para avaliação de incapacidade e definição da conduta previdenciária em relação ao trabalho;

Orientar o empregador quanto à necessidade de adoção de medidas de controle no ambiente de trabalho.

C.P.L.
Fls. 156

7 - Primeiros Socorros

Todo estabelecimento da empresa deverá estar equipado com material necessário à prestação dos primeiros socorros, considerando-se as características da atividade desenvolvida; manter esse material guardado em local adequado e aos cuidados de pessoa treinada para esse fim.

A empresa deverá manter, em local visível e de fácil acesso, lista com telefones e endereços de hospitais públicos para orientar a remoção do acidentado, se necessário.

TELEFONES DE EMERGÊNCIAS/URGÊNCIAS

BOMBEIROS/RESGATE: 193

SAMU: Serviço de Atendimento Móvel de Urgência: 192

Orientação para composição da Caixa de Primeiros Socorros:

- Acondicionar todo o material em caixa plástica tipo multiuso com divisórias.
- Reavaliar periodicamente a validade do material.
- Sempre reabastecer após o uso.

Conteúdo:

Material	Quantidade	Observações
Soro fisiológico	500ml	
Atadura de crepom	2 rolos	12x4cm e 20x4,5cm
Compressa de gaze (7,5x7,5cm)	5 pacotes	
Curativo adesivo embalagem individual	1 caixa	
Esparadrapo (10x4,5cm)	1 rolo	
Luva de procedimento cirúrgico (descartável)	2 pares	Tamanhos 7 ½ e 8 ½
Tesoura de ponta romba	1 unidade	

8 - Observações gerais

Este Documento Base será atualizado anualmente e todas as vezes que se fizer necessário, devendo ser arquivado por um período mínimo de 20 anos após o término de sua validade ou, conforme legislação específica, juntamente com o respectivo Relatório Anual.

C.P.L.
Fls. 157

Os Atestados de Saúde Ocupacional - ASO, deverão ser arquivados por um período mínimo de 20 anos após o desligamento do trabalhador ou conforme legislação específica.

De acordo com a necessidade observada no exame clínico, outros exames que não constam neste documento poderão ser solicitados;

A realização dos exames audiométricos deve ocorrer na admissão, 6 meses após a admissão e a seguir, anualmente.

GHE

GHE 01 - ESCRITORIO		
Total de trabalhadores expostos:	**11**	**Fase: ( ) Antecipação (X) Reconhecimento**
Setor / Ambiente	**Descrição do Setor**	
ESCRITORIO	Sala com paredes de alvenaria, piso em cerâmica, teto com forro de gesso, iluminação artificial por lâmpadas fluorescentes.	
Cargos	**Descrição das Atividades do Cargo**	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atender fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos. Atuar na concessão de microcrédito a microempresários, atendendo clientes em campo e nas agências, prospectando clientes nas comunidades.	
AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística: atender fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos. Atuar na concessão de microcrédito a microempresários, atendendo clientes em campo e nas agências, prospectando clientes nas comunidades.	
AUXILIAR DE LIMPEZA	Executar trabalho rotineiro de limpeza em geral em edifícios, escritórios, fábricas, escolas, hospitais e residências e outros locais, espanando, varrendo, lavando ou encerando dependências, móveis, utensílios e instalações, para manter as condições de higiene e conservá-los.	
AUXILIAR DE PRÓTESE DENTÁRIA	Planejar o trabalho técnico-odontológico em consultórios, clínicas, laboratórios de prótese e em órgãos públicos de saúde. Prevenir doença bucal participando de programas de promoção à saúde, projetos educativos e de orientação de higiene bucal. Confeccionar e reparar próteses dentárias humanas, animais e artísticas. Executar procedimentos odontológicos sob supervisão do cirurgião dentista. Administrar pessoal e recursos financeiros e materiais. Mobilizar capacidades de comunicação em palestras, orientações e discussões. Técnicas e atividades são exercidas conforme normas e procedimentos técnicos e de biossegurança.	
OFFICE BOY	Transportar correspondencias, documentos, objetos e valores, dentro e fora das instituições, e efetuar serviços bancários e de correio, depositando ou apanhando o material e entregando-o aos destinatários; auxiliar na secretaria e nos serviços de copa; operar equipamentos de escritório; transmitir mensagens orais e escritas.	

C.P.L.
Fls. 158

	EQUALIZE DENTS	

PROTÉTICO DENTÁRIO	Planejar o trabalho técnico-odontológico em consultórios, clínicas, laboratórios de prótese e em órgãos públicos de saúde. Prevenir doença bucal participando de programas de promoção à saúde, projetos educativos e de orientação de higiene bucal. Confeccionar e reparar próteses dentárias humanas, animais e artísticas. Executar procedimentos odontológicos sob supervisão do cirurgião dentista. Administrar pessoal e recursos financeiros e materiais. Mobilizar capacidades de comunicação em palestras, orientações e discussões. Técnicas e atividades são exercidas conforme normas e procedimentos técnicos e de biossegurança.
RECEPCIONISTA	Recepcionar e prestar serviços de apoio a clientes, pacientes, hóspedes, visitantes passageiros; prestar atendimento telefônico e fornecer informações em escritórios, consultórios, hotéis, hospitais, bancos, aeroportos e outros estabelecimentos; marcar entrevistas ou consultas e receber clientes ou visitantes; averiguar suas necessidades e dirigir ao lugar ou a pessoa procurados; agendar serviços, reservar (hotéis e passagens) e indicar acomodações em hotéis e estabelecimentos similares; observar normas internas de segurança, conferindo documentos e idoneidade dos clientes e notificando seguranças sobre presenças estranhas; fechar contas e estadas de clientes. Organizar informações e planejar o trabalho do cotidiano.

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Procedimentos	Admissão	Periodicidade após admissão	Periodicidade	Retorno ao Trabalho	Mudança de Função	Demissão	Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

AUXILIAR DE ESCRITÓRIO

Procedimentos	Admissão	Periodicidade após admissão	Periodicidade	Retorno ao Trabalho	Mudança de Função	Demissão	Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

C.P.L.
Fls. 159

EQUALIZE DENTS

AUXILIAR DE LIMPEZA							
Procedimentos	**Admissão**	**Periodicidade após admissão**	**Periodicidade**	**Retorno ao Trabalho**	**Mudança de Função**	**Demissão**	**Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)**
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

AUXILIAR DE PRÓTESE DENTÁRIA							
Procedimentos	**Admissão**	**Periodicidade após admissão**	**Periodicidade**	**Retorno ao Trabalho**	**Mudança de Função**	**Demissão**	**Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)**
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

OFFICE BOY							
Procedimentos	**Admissão**	**Periodicidade após admissão**	**Periodicidade**	**Retorno ao Trabalho**	**Mudança de Função**	**Demissão**	**Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)**
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

	EQUALIZE DENTS	

PROTÉTICO DENTÁRIO							
Procedimentos	**Admissão**	**Periodicidade após admissão**	**Periodicidade**	**Retorno ao Trabalho**	**Mudança de Função**	**Demissão**	**Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)**
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

RECEPCIONISTA							
Procedimentos	**Admissão**	**Periodicidade após admissão**	**Periodicidade**	**Retorno ao Trabalho**	**Mudança de Função**	**Demissão**	**Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)**
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

Planejamento de atividades do PCMSO

Atividade	Data Inicio	Data Fim	FEV 24	MAR 24	ABR 24	MAI 24	JUN 24	JUL 24	AGO 24	SET 24	OUT 24	NOV 24	DEZ 24	JAN 25
Elaboração do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO).	01/02/2024	08/02/2024												
Disponibilização dos Exames Médicos e dos Exames Complementares pertinentes.	01/02/2024	10/03/2024												
A PGS poderá participar das ações de saúde promovidas pela empresa, conforme acordo estabelecido, bem como oferecer ginástica laboral.	01/02/2024	31/01/2025												
Elaboração do Relatório Anual.	20/12/2024	15/01/2025												

C.P.L.
Fls. 161

9- Responsabilidade técnica

Médico Responsável do Documento	Assinatura
Nome: WILLIAM YUJIRO KUSUMOTO CRM-SP: 139010 – Médico do Trabalho	WILLIAM YUJIRO KUSUMOTO:22548381803 Assinado de forma digital por WILLIAM YUJIRO KUSUMOTO:22548381803 Dados: 2024.02.09 10:26:25 -03'00'

Responsável pela Empresa	Assinatura
Nome: Identificação: SÓCIO ADMINISTRADOR	

10 - Glossário Técnico, Normativo e Legal

ABNT	Associação Brasileira de Normas Técnicas.
ACGIH	American Conference of Governmental Industrial Hygienists - Instituição Norte Americana que define parâmetros quantitativos para avaliação de riscos contaminantes ocupacionais.
CA	Certificado de Aprovação.
CLT	Consolidação das Leis do Trabalho.
CREA	Conselho Regional de Engenharia e Arquitetura.
dB(A)	Decibel - é a Unidade Dimensional para "medir" o ruído. A escala "A" é indicada para avaliar a exposição a ruído ocupacional, pois é a que mais se aproxima da resposta do ouvido humano.
dB(C)	A escala "C" é indicada para avaliar a exposição a ruído de impacto ocupacional.
DOSE	Quantidade % (percentual) indicando se a exposição ao ruído ultrapassa o limite de tolerância. Dose superior a 1(um) significa superação do limite de tolerância.
DOU	Diário Oficial da União.
EPC	Equipamento de Proteção Coletiva.
	Equipamento de Proteção Individual. Ex.: Luva,

C.P.L.
Fls. 162

EPI	capacete, avental.
IBUTG	Índice de Bulbo Úmido e Termômetro de Globo.
LAVG	Nível equivalente - Traduz a "média" da exposição a ruído durante jornada de trabalho.
LT	Limite de Tolerância.
MTE	Ministério do Trabalho e Emprego.
NA	Nível de Ação - valor da intensidade do agente a partir do qual se fazem necessárias medidas preventivas.
NBR	Norma Brasileira.
NIOSH	National Institute for Occupational Safety and Health.
NR	Norma Regulamentadora do Ministério do Trabalho.
NRR	Nível de Atenuação do Protetor Auricular (testes com pessoas treinadas para usá-lo).
NRRsf	Nível de Atenuação do Protetor Auricular (testes com pessoas não treinadas para usá-lo).
Perigo/fator de risco não identificado	Significa que no processo de identificação de perigos/fatores de risco em uma determinada área de trabalho da empresa, utilizando-se a avaliação qualitativa e/ou quantitativa, não foi identificado nenhum perigo que pudesse expor os trabalhadores a danos.

EqualizeDentes

C.P.L.
Fls. 163

EQUIPE TECNICA

A empresa EQUALIZE DENTS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob n° 11.668.016/0001 12, com sede no endereço: Avenida C 7, Qd. 68 A, Lt. 23 SALAS 2/4/6, Setor Sudoeste, inclusive com telefones: 62-30890102 / 62- 99232-0880, na cidade de Goiânia, no estado de Goiás, por seu representante legal o(a) Sra. INÊS GARCIA CAMPOS E BRITO, portador (a) da Carteira de Identidade nº RG: 4303356 SSPGO, e do CPF nº 013.116.101-62, vem através deste informar o nome dos profissionais do corpo técnico da empresa assim como seu responsável técnico contratado deste laboratório, e que atuarão na confecção das próteses dentárias, tão bem como, disponibilizar a prestação de serviço especializada em CONFECÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIAS:

NOME DO PROFISSIONAL	REGISTRO
ANTONIA NATYELE DA SILVA NUNES	GO-TPD- 01646
SERGIO FRANCO MARQUES DE SOUSA	GO-CD - 6267

Declaramos também que, possuirmos todos os equipamentos de primeira linha e tecnologia de ponta, para a eventual prestação de serviços de prótese dentaria, conforme relação abaixo:

Res. Técnico: Antonia Natyele da Silva Nunes - CRO TPD 01646
Av. C-7, Qd. 68-A, Lt. 23 – Salas 2 / 4 / 6 – Setor Sudoeste – Goiânia –GO – cep: 74.305-080

EqualizeDentes

C.P.L.
Fls. 164

Lista de Equipamentos	
Equipamento	**Quantidade**
Aspirador Para Oxido E Gesso Bivolts	5
Tri-jato Precision 2 Turbo C/ Exautor Bivolt - central De Jatear	3
Bomba à Vácuo D400 Isenta de Óleo - Deltramed	2
Caneta - Micro Motor Marathon 35.000 Rpm	30
Centrifuga Universal	4
Compressor 1,12HP 840W Biotron	3
Espatulador Twister Evolution - Reinfert	1
Estante Para Centrifuga	5
Estante Protetora De Motor De Polimento OGP	1
Forno a Gás Anéis - VRC	2
Forno De Anel Kota Eco 220v	1
Forno Elétrico para Anéis	3
Forno Kota Atlantis Pro - Para Queima de Porcelana	1
Forno Ney Centurion QEX Ceramic Furnace Test Cycle	1
Injetora Termoplástica OdontoFlex Bivolt	1
Maçarico EDG OXI GLP	2
Martelete Pneumático Protécni	1
Micro Motor Delta 45.000 RPM	5
Micro Motor Marathon	15
Micro Motor Marathon 3 Champion Bivolt Elétrico	6
Micro Motor S1 Bivolt - rotação 35.000 RPM	5
Micro Motor Talmax Marathon 3 Champion Bivolt - 35.000 RPM	6
Motor Chicote de Suspensão - Beltec	6
Motor Chicote Suspensão Force 220V - Beltec	2
Motor De Polimento OGP	2
Mufla pra prensagem	300
Panela Ortodôntica - Protécni	3
Panela Ortodôntica - Protécni N 3	2
Plastificadora A Vácuo (com Motor)	3
Pre Solda Fixator Kernit Bivolt	1
Prensa De Cocção OGP - Prensa Para Cozinhar	8
Articulador	500
Recortador de Gesso A Água	5
Recortador de Gesso Renfert MT3 Disco De Corte Marathon 220v	1
Vibrador de Gesso Protécni Bivolt	5

Res. Técnico: Antonia Natyele da Silva Nunes - CRO TPD 01646
Av. C-7, Qd. 68-A, Lt. 23 – Salas 2 / 4 / 6 – Setor Sudoeste – Goiânia –GO – cep: 74.305-080

C.P.L.
Fls. 165

Maquina Polidora - GPA INNOVA	1
Troquelizador Plaster Pincert Bivolt	1
Bijato Precision 2 Turbo C/ Exautor Bivolt-central De Jatear	1

Goiania, 11 de setembro de 2023

EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

Assinado de forma digital por EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142
Dados: 2023.09.11 16:32:08 -03'00'

EQUALIZE DENTS LTDA
CNPJ: 44.668.016/0001-42
Inês Garcia Campos e Brito
RG 4303356 SSPGO
CPF: 013.116.10162

Claro

C.P.L.
Fls. 166

INES GARCIA CAMPOS E BRITO
AV C7 23
QD 68A LT 23
SETOR SUDOESTE
74305-080 GOIANIA GO

Seu número Claro
62 99527 0581

Período de uso
de 19/12/2023 a 18/01/2024

Vencimento
10/02/2024

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R$ 49,90

Total a pagar R$ 49,90

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Acesse sua conta e outros serviços:
No app Minha Claro / No Whatsapp 11999910621
Na internet - minhaclaro.com.br
Pelo celular *1052# / No Atendimento Claro 1052 / Ouvidoria - Ligue 08007010180
Fatura em braile ligue 1052 | Deficiente auditivo ou surdo acesse www.claro.com.br/minha-claro

1. PLANO CONTRATADO — VALOR R$

Oferta Conjunta Claro MIX	54,90
Aplicativos Digitais	
Claro Controle 8GB [163]	
Desconto débito automático + fatura digital (vigente até 16/02/2024)	-5,00

Serviços Inclusos no seu Plano
8GB de Internet do seu plano
Bônus de internet promocional - 7GB
Ligações ilimitadas com o código 21
Waze ilimitado sem descontar da internet do seu plano
WhatsApp ilimitado sem descontar da internet do seu plano

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	**R$**	**49,90**
TOTAL A PAGAR	**R$**	**49,90**

62 99527 0581 fidelidade até 29/09/2024

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 62301631/012024

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
App incluso na oferta - Claro banca Premium		8,00
Desconto App incluso na oferta - Claro banca Premium		-0,73
App incluso na oferta - Skeelo ebook Light		12,00
Desconto App incluso na oferta - Skeelo ebook Light		-1,09
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**0,00**	**18,18**

ATENÇÃO: Conta em Débito Automático. Prezado cliente, caso não ocorra o débito, utilize esta conta para pagamento.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

Claro

CLIENTE
INES GARCIA CAMPOS E BRITO

Débito Automático
166965367

Data de Vencimento
10/02/2024

Valor
R$ 49,90

84830000000-1 49900162202-6 40210166965-0 36700416122-0

Autenticação Mecânica: *** RECEBIMENTO VIA DÉBITO AUTOMÁTICO - IDENT. DEB. AUT. 166965367 *** 756 - BANCOOB /Ag: 3246

C.P.L.
Fls. 167

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 1ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL 34533637/2024

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes CÍVEIS em tramitação contra:

EQUALIZE DENTS LTDA

OU

CNPJ n. 44.668.016/0001-42

Certidão emitida em 06/02/2024, às 11:49:13 (data e hora de Brasília), abrange a Justiça Federal de 1º Grau na(s) seguinte(s) unidade(s) federativa(s): Goiás.

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRF1, endereço *https://sistemas.trf1.jus.br/certidao*, por meio do código de validação abaixo;
b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;
e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):
Seção Judiciária: Goiás (Processo Judicial Eletrônico, Processo Digital da 1ª Região, JEF Virtual e Processual) até 05/02/2024, às 06:28:43.
f) Esta certidão abrange os processos em curso na Justiça Federal de 1º Grau.

Certidão: 34533637

Código de Validação: 2CEF 49B6 9B31 8210 149D 981F D600 D05A

Data da Atualização: 05/02/2024, às 06:28:43

C.P.L.
Fls. 168

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CÍVEIS
TODAS AS COMARCAS

Nº : **104466521465**

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que NADA CONSTA **contra**:

Requerente : EQUALIZE DENTS LTDA

CNPJ : 44.668.016/0001-42

a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;
c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica;
d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : **104466521465**

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 6 de fevereiro de 2024, às 11:46:51
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012
Data da última atualização do banco de dados: 6 de fevereiro de 2024

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
Documento Publicado Digitalmente em 06/02/2024 - 11:46:51
Localizar pelo codigo: 104466521465, no endereço: https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica

C.P.L.
Fls. 169

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **EQUALIZE DENTS LTDA**

CPF/CNPJ: **44.668.016/0001-42**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 17:52:40 do dia 01/02/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: XMZP010224175240

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

C.P.L.
Fls. 170

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (01/02/2024 às 17:48) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 44.668.016/0001-42.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 65BC.03A5.0056.D517 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Equalize

C.P.L.
Fls. 176

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

São partes neste instrumento:

I. **EQUALIZE DENTS LTDA,** com sede na Av. C7, Qd. 68ª, Lt. 23,Salas 2/4/6 Setor Sudoeste, na cidade de Goiânia, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 44.668.016/0001-42, representada neste ato na forma de seu Contrato Social, doravante simplesmente denominada **CONTRATANTE**; e,

II. **LIGIA DE SOUSA ANDRADE** , brasileira, solteira, dentista, portador do RG nº 37526250-7 SP, e inscrito no CRO/GO sob o nº SP-CD-70351 domiciliado na Rua Luiz de Matos C-3, Cidade Jardim, Qd. 177 Lt. 4, CEP:74303-010, Goiânia - GO doravante simplesmente denominado **CONTRATADA.**

As partes têm entre si, certo e ajustado, o presente Contrato de Prestação de Serviços Odontológicos, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO

1.1. A CONTRATADA prestará aos pacientes indicados pela CONTRATANTE, serviços odontológicos que compreendem a realização dos procedimentos dispostos nas Leis de nº 4.324, de 14.04.64 e n.º 5.081, de 24.08.66, no Decreto nº 68.704, de 03.06.71 e na Consolidação das Normas para Procedimentos nos Conselhos de Odontologia - Resolução CFO 185/93, de 26.04.93 (art. 4º, parágrafo primeiro), consistindo em tratamento odontológico com ênfase em serviços de prótese dentaria, além de outros serviços correlatos à profissão, mediante atendimentos individuais a ser previamente ajustados e aprovados, por escrito, pela CONTRATANTE.

Equalize

C.P.L.
Fls. 172

1.2. A **CONTRATADA** prestará os serviços acima referido em local estabelecido de comum acordo entre as partes, caso haja necessidade, devendo, para tanto, empregar na execução de seu trabalho as melhores técnicas aplicáveis.

1.2.1. É permitido a **CONTRATADA** desenvolver, paralelamente, qualquer outra atividade odontológica ou correlata, inclusive para o serviço público, bem como para outras empresas ou em consultório particular.

1.2.2. A **CONTRATADA** não poderá atender pacientes particulares nas dependências indicadas pela **CONTRATANTE**, uma vez que os locais indicados serão de responsabilidade dos municípios supra citados, e tem por finalidade exclusiva o atendimento aos seus munícipes.

1.2.3. A **CONTRATADA** poderá utilizar as ferramentas, materiais e equipamentos fornecidos pela **CONTRATANTE** no atendimento aos pacientes selecionados, ficando a seu critério utilizar seu próprio instrumental, desde que isso não interfira no resultado final.

CLÁUSULA 2ª - DO ATENDIMENTO

2.1. Os dias e horários da prestação de serviços ora contratados obedecerão à disponibilidade da **CONTRATADA** e à necessidade do atendimento dos pacientes indicados pela **CONTRATANTE**.

2.1.1. Os atendimentos serão realizados com horário previamente agendado junto a **CONTRATADA**, sendo que este deverá comunicar à **CONTRATANTE**, por escrito e com antecedência de 30 (trinta) dias, os dias e horários em que não estará disponível para a prestação de serviços ora contratados.

2.1.2. Nos dias e horários da prestação de serviços ora contratados, a **CONTRATADA** poderá, face o caráter autônomo de sua prestação de serviços, se fazer substituir por outro profissional junto à **CONTRATANTE**, no entanto, o mesmo devera ser comunicado e por escrito e com antecedência de 30 (trinta) dias.

C.P.L.
Fls. 173

Equalize

a título de multa não compensatória, autorizada desde já a sua compensação com honorários eventualmente devidos pela **CONTRATANTE**.

4.3. O valor dos honorários poderão ser reajustados de comum acordo entre as partes, pela superveniência de qualquer fator significativo que enseje desequilíbrio econômico-financeiro contratual.

CLÁUSULA 5ª - DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO DE EMPREGO

5.1. Não há vínculo de emprego entre as partes em razão da celebração do presente instrumento, razão pela qual a **CONTRATADA** não se subordina como empregado e não está sujeito ao poder diretivo da **CONTRATANTE**, podendo exercer livremente sua atividade, no momento em que o desejar, de acordo com sua conveniência, em qualquer horário, excetuando-se os dias e horários que a **CONTRATADA** se prontificar ao atendimento dos pacientes indicados pela **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA 6ª - DO PRAZO, DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

6.1. O presente contrato vigora por prazo indeterminado, podendo ser denunciado a qualquer tempo, por qualquer das partes, sem que caiba qualquer direito a indenizações ou multas de qualquer natureza, mediante aviso prévio, por escrito, com o prazo mínimo de 15 (quinze) dias de antecedência.

6.2. A rescisão do presente instrumento se operará, de pleno direito, independente de qualquer notificação, nas seguintes hipóteses:

a) Cassação de qualquer licença expedida por órgão oficial, da CONTRATADA, que seja obrigatória para a prestação ou continuidade dos serviços ora contratados;

b) Falência ou recuperação judicial ou extrajudicial da CONTRATANTE;

c) No caso de força maior ou caso fortuito, devidamente comprovado e que impeça a execução dos serviços ora contratados;

d) Cessão ou transferência deste instrumento sem prévia anuência da outra parte;

Res. Técnico: Antonia Natyele da Silva Nunes - CRO TPD 01646
Av. C-7, Qd. 68-A, Lt. 23 – Salas 2 / 4 / 6 – Setor Sudoeste – Goiânia –GO – cep: 74.505 080

C.P.L.
Fls. 174

e) Caso a parte que infringir qualquer das cláusulas contratuais ora firmadas, notificada para sanar ou cessar a irregularidade, não o faça no prazo assinalado na referida notificação, sem prejuízo de eventuais perdas e danos; e

f) Reincidência do inadimplemento.

6.3. A parte infratora, excluindo as hipóteses previstas nos itens "b" e "c" acima, incorrerá no pagamento de multa não compensatória no valor de 10% (dez por cento) sobre o valor total já pago a CONTRATADA, além da devolução de eventuais valores antecipadamente pagos, devidamente corrigidos monetariamente.

CLÁUSULA 7ª - DA CONFIDENCIALIDADE

7.1. A **CONTRATADA** obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, pormenores, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos da **CONTRATANTE** que venha a ter conhecimento ou acesso, ou que venha a lhe ser confiado em razão da prestação de serviços autônomos contratados, sejam eles de interesse da **CONTRATANTE** ou de terceiros, não podendo, sob qualquer pretexto, divulgar, revelar, reproduzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros, estranhos ao presente instrumento, sob as penas da Lei.

CLÁUSULA 8ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL

8.1. A **CONTRATADA**, face à natureza dos serviços autônomos ora contratados, responsabiliza-se integralmente pela prestação dos serviços odontológicos junto ao paciente, com fulcro no parágrafo quarto, do art. 14, do Código de Defesa do Consumidor e do art. 186, do Código Civil.

8.2. A **CONTRATADA** responde, em caráter irrevogável, por todo e qualquer dano material/moral decorrente dos serviços ora contratados, independente de culpa ou dolo, sem prejuízo do pagamento de custas e despesas processuais e honorários de advogado, podendo ser denunciada

C.P.L.
Fls. 175

em qualquer ação que for proposta para indenizar seus autores, aplicando-se ao presente contrato o disposto no artigo 70, inciso III, do Código de Processo Civil Brasileiro.

CLÁUSULA 9ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. A eventual aceitação, por uma das partes, do inadimplemento, pela outra, de quaisquer cláusulas ou condições deste contrato, a qualquer tempo, deverá ser interpretada como mera liberalidade, não implicando, portanto, em novação, dação, transação, compensação e/ou remissão, ou ainda, em desistência de exigir o cumprimento das obrigações acordadas ou do direito de pleitear a execução total de cada uma das obrigações ora pactuadas.

9.2. Na hipótese de qualquer cláusula deste contrato vir a ser julgada ilegal, inválida ou inexeqüível, as demais cláusulas permanecerão em vigor, devendo o presente ser interpretado como se referida cláusula nunca o tivesse integrado, desde que a intenção das partes contratantes não seja desvirtuada por referida ilegalidade, invalidade ou inexeqüibilidade.

9.3. É vedado a **CONTRATADA** utilizar os logotipos e marcas da **EQUALIZE DENTS LTDA**, salvo autorização expressa em contrário, não se estabelecendo em decorrência dessa autorização, nenhum direito de licença de uso em favor da **CONTRATADA**, relativamente às marcas de propriedades da **CONTRATANTE**, devendo a **CONTRATADA**, ainda, avisar esta de qualquer uso indevido ou eventual contratação das referidas marcas por parte de terceiros, ocorridas no âmbito de sua região de atuação.

9.4. O presente instrumento obriga as partes e sucessores, a qualquer título, não podendo cedido ou transferido, total ou parcialmente, sem o prévio consentimento, por escrito, da outra parte, nem mesmo ser alterado ou modificado, salvo mediante documento escrito devidamente assinado pelas partes.

9.5. Este contrato só poderá ser alterado por adendo, aceito e assinado pelas partes.

C.P.L.
Fls. 176

9.6. As Partes não poderão assumir qualquer obrigação em nome da outra ou, por qualquer forma ou condição, obrigar a outra parte perante terceiros, exceto se para tal obtiver prévia e expressa autorização ou mandato da outra parte.

9.7. As Partes se obrigam a tomar todas as cautelas necessárias para a perfeita execução de todos os termos e condições aqui estabelecidos, responsabilizando-se a parte infratora por quaisquer perdas e danos, pessoais ou materiais que venha a causar, direta ou indiretamente à outra parte e a terceiros e que decorra de ato praticado por si, seus prepostos, empregados ou terceiros contratados.

9.8. Este Contrato prevalece sobre quaisquer acordos anteriores havidos entre as partes em relação à matéria aqui tratada e aplica-se a eventuais relações comerciais entre as partes anteriores a presente data.

CLÁUSULA 10 - DO FORO

10.1. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do contrato, as partes elegem o foro da Comarca de Goiania/GO, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justos e contratados, firmam o presente contrato em 2 (duas) vias de igual teor para que produzam um só efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas que também o assinam.

Goiania, 09 de Agosto de 2023.

LIGIA DE SOUSA ANDRADE
CRO/SP sob o nº SP-CD-70351

EQUALIZE DENTS LTDA
CNPJ: 44.668.016/0001-42

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DE GOIÁS
CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA - 1º TABELIONATO DE NOTAS

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura de
[illegible] - INES GARCIA CAMPOS E BRITO
análoga a do meu arquivo Dou Fé
Goiânia/GO - 01/12/2023 08:45:35 - U = 71
Nº. Selo Eletrônico - [illegible]

Em Testemunho _____ da verdade
Valdey Rosa da Silva

Av T9, nº2310, Jd. Amênca, Goiânia-GO, CEP 74.255-220 Tel.: 62 3526.3755 WWW.CARTORIOJOAOTEIXEIRA.NOT.BR

1º TABELIONATO DE NOTAS JOÃO TEIXEIRA
Valdey Rosa da Silva
Escrevente
Autorizado pelo Provimento 001/2020 da CGJ-GO

C.P.L.
Fls. 172

C.P.L.
Fls. 179

Anexo B

Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Goiás

PROCESSO N. 2329/24

Processo analisado e aprovado digitalmente

A aprovação deste processo somente terá validade com a apresentação do respectivo Certificado de aprovação, o qual será disponibilizado no sítio do Corpo de Bomeiros Militar do Estado de Goiás - CBMGO (www.bombeiros.go.gov.br).

Notas importantes:

1. O preenchimento incorreto ou a omissão de informações/dados é inteiramente de responsabilidade do responsável técnico e pode comprometer a devida análise do processo, sujeitando-o às sanções estabelecidas no art. 25 da legislação vigente (Lei 15.802/2006) sem prejuízo das de natureza civil ou penal.

1 - RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO	
Nome: VINICIUS PEREIRA MARTINS	**CREA/CAU/CFT:** 1019381590D-GO
CPF: 029.390.171-66	**N. ART/RRT (Apenas a do projeto de incêndio):** 1020220032066
E-mail: VINICIUS@BIOPLAN.ECO.BR	**Telefone:** (62) 99426-6599

2 - TIPO DE SERVIÇO SOLICITADO	
◉ Aprovação inicial de projeto	
○ Substituição de projeto	

2.1 - OBSERVAÇÕES	
☐ Com Parecer Técnico	
☐ Projeto de aceite*	
☐ Evento temporário	

*Somente para edificações comprovadamente construídas em data anterior a 10/03/2007, conforme NT-41.

3 - DADOS DO PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL PELA EDIFICAÇÃO

Razão Social:	EQUALIZE DENTS LTDA
◉ CNPJ ○ CPF	44.668.016/0001-42
Nome Fantasia:	EQUALIZE DENTS

C.P.L. Fls. 160

3.1 - Dados da edificação

Logradouro: AV. C-7	**CEP:** 74305-080
Bairro: SETOR SUDOESTE	**Município:** GOIANIA
Complemento: QUADRA 68-A, LOTE 23, SALA 2/4/6	

SITUAÇÃO DA EDIFICAÇÃO

○ Isolada	**Projeto aprovado número:** 7003/22
◉ Parte de outra edificação principal	

4.1 - CARACTERÍSTICAS DA EDIFICAÇÃO/EVENTO

Ocupação/Uso Predominante:	Indústria: Indústrias com carga de incêndio de risco baixo	**Divisão:**	I-1
Descrição:	SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA		
CNAE Principal:	3250-7/06	**Área:**	40
Risco:	Baixo	**Carga de incêndio:**	200
Ocupação/Uso Secundária:	Serviço profissional: Local para prestação de serviço profissional ou condução de negócios	**Divisão:**	D-1
Descrição:	Serviços combinados de escritório e apoio administrativo		
CNAE Secundário:	8211-3/00	**Área:**	21
Risco:	Baixo	**Carga de incêndio:**	300

N. de pavimentos:	1	**Subterrâneos:**	0	**Térreos:**	0	**Elevados:**	0
Altura:	0			**Área total construída (m²):**	61		

5 - MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO

C.P.L. Fls. 181

☐ Separação entre edificações	☐ Alarme de incêndio
☐ Acesso de viatura na edificação	☐ Detecção de incêndio
☐ Segurança estrutural	☐ Hidrantes e mangotinhos
☐ Compartimentação horizontal (ou de áreas)	Chuveiro automático:
☐ Compartimentação vertical	☐ Sem armazenamento ☐ Com armazenamento ☐ Aerosol
☐ Controle de materiais de acabamento	☐ Resfriamento
☑ Sinalização de emergência	☐ Espuma
☑ Iluminação de emergência	☐ Controle de fontes de ignição
☑ Extintores	☐ Sistema fixo de gases limpos e dióxido de carbono
☑ Saídas de emergência	☐ Brigada
Tipo de Escada:	☐ Controle de fumaça
☐ NE ☐ EP ☐ PF ☐ PFP ☐ AE	☐ Hidrante urbano
☐ Elevador de emergência	☐ SPDA

6 - RISCOS ESPECIAIS

☐ Armazenamento de líquidos inflamáveis/combustíveis	☐ Armazenamento de produtos perigosos
☐ Central de gás	☐ Grupo Motogerador
☐ Armazenamento de GLP	☐ Fogos de artifício
☐ Vaso sob pressão (caldeira)	☐ Gás Natural
☐ Outros (especificar)	☐ Sistema Fotovoltaico

6.1 – Utilização de Gás Liquefeito de Petróleo – GLP, recipientes de 13Kg ○ Sim ◉ Não

C.P.L.
Fls. 182

13 - SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA

13.1 - Nota sobre sinalização de emergência

O Sistema de Sinalização de Emergência da edificação ou área de risco deve atender o previsto na Norma Técnica n. 20 (vigente na data da aprovação) do CBMGO.

Deverá ser instalada, no acesso principal da edificação, placa indicativa da localização do quadro geral de distribuição de energia – QDG (área comum e privativas) bem como do Gerador de energia, quando houver.

Para eventos públicos e centros esportivos e de exibição devem ser instaladas, em todos os acessos de entrada do recinto, placas indicativas da capacidade total de público, e nas entradas dos setores, placas indicativas da capacidade de público do respectivo setor, conforme previsto na NT 12.

13.2 - Sinalização complementar:

A edificação possui sinalização complementar:	○ Sim ◉ Não

* Obrigatória em ambientes fechados destinados à reunião de público, com capacidade igual ou superior a 1.000 pessoas.

16 - SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

16.1 - Número de Pavimentos

Subterrâneo:	0	**Térreo:**	0	**Elevado:**	0	**Total:**	1

16.2 - Discriminação das populações

Pavimento ou setor	Área construída	Pé direito	Ocupação	Lotação
ESCRITÓRIO	21	3,10	D-1	4
SALA OPERACIONAL	40	3,10	I-1	2

15 - PROTEÇÃO POR EXTINTORES

15.1 - Discriminação por Pavimentos ou Setores

Pavimento ou Setor	Tipo de Extintor	Capacidade Extintora	Quantidade
ESCRITÓRIO	PÓ QUIMICO	20B:C	01
Total de unidades extintoras:		01	

14 - ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA

14.1 - Iluminação de emergência – (O sistema não pode ter autonomia inferior a 1h)

C.P.L.
Fls. 163

Instalação:

- [x] Embutida
- [ ] Aparente
- [ ] Outra (especificar)

Em caso de falta de energia por incêndio e no uso de grupo motogerador automático com circuitos especiais para iluminação de emergência, todas as áreas protegidas para escoamento das pessoas, e livres de materiais combustíveis, com separação por porta corta-fogo (Escadas Enclausuradas, etc...), podem manter a alimentação em 110/220 Vca de um motogerador automático.

Qualquer passagem dos cabos por áreas de risco proíbe o uso de tensão 110/220 Vca da rede normal ou do gerador.

Em caso de incêndio em qualquer área fora da proteção para saída de emergência e com material combustível, a tensão da alimentação da iluminação de emergência deve ser no máximo 30 Vcc.

Os eletrodutos utilizados para condutores de iluminação de emergência não podem ser usados para outros fins, salvo instalação de detecção e alarme de incêndio ou de comunicação, conforme a ABNT NBR 5410, contanto que as tensões de alimentação estejam abaixo de 30 Vcc e todos os circuitos devidamente protegidos contra curtos-circuitos.

Todos os eletrodutos e cabos que atravessam áreas protegidas, ou passam por separações de áreas compartimentadas, devem ter selos internos e externos (entre a tubulação e a alvenaria), à prova de passagem de gases e de fumaça.

É de responsabilidade total do instalador a execução do sistema de iluminação de emergência.

14.2 - Luminárias

- [x] Bloco Autônomo
- [ ] Luminárias alimentadas por fonte centralizada
- [ ] Projetores ou Faróis*
- [ ] Outro (especificar)

*** Não podem ser posicionados nas saídas de emergência (escadas, corredores, etc...) de forma a impedir, por ofuscamento ou iluminação desfavorável, o deslocamento das pessoas e/ou a inspeção da área pelas equipes de salvamento.**

No caso de blocos autônomos, os eletrodutos podem ser de plástico sem especificações especiais para a recarga das baterias em 110/220 Vca, mas não para luminárias alimentadas por esse bloco autônomo.

Os aparelhos devem ser construídos de forma que, no ensaio de temperatura a 70 °C, a luminária funcione no mínimo por 1 h e eles sejam aprovados por organismos nacionais competentes.

Os pontos de luz não devem ser instalados de modo a causar ofuscamento aos olhos, seja diretamente ou por iluminação refletida.

Quando utilizado anteparo em luminárias fechadas, os equipamentos não podem ser projetados de modo que seja permitida a entrada de fumaça, para não prejudicar seu rendimento luminoso atual e futuro.

Em qualquer caso, mesmo havendo obstáculos, curva ou escada, os pontos de iluminação de sinalização devem ser dispostos de forma que, na direção de saída de cada ponto, seja possível visualizar o ponto seguinte, com uma distância máxima de 15 m.

C.P.L.
Fls. 184

EQUALIZE DENTS LTDA.

EQUALIZE DENTS - CNPJ 44.668.016/0001-42

PROGRAMA DE GERÊNCIAMENTO DE RISCOS – PGR

Período de vigência
07/02/2024 a
06/02/2025

ELABORAÇÃO

Wolney H. C. Alves

Técnico em Seg. do Trabalho

MTE: 0009884/DF

C.P.L.
Fls. 185

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social	Nome	CNPJ
EQUALIZE DENTS LTDA	EQUALIZE DENTS.	44.668.016/0001-42

Endereço	CEP
AV C7 2401 QUADRA 68A LOTE 23, SALA 2/4/6	74.305-080

Bairro	Cidade	UF
SETOR SUDOESTE	GOIANIA	GO

Telefone

(62) 9232-0880

CNAE	Grau de Risco	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
82.11-3-00	01		

Quantidade Total de Trabalhadores	Porte da empresa	Homens	Mulheres
01	Médio	01	00

Responsável pela Empresa

Nome	Cargo
	SOCIO ADMINISTRADOR

Telefone
(62) 9232-0880

E-mail
INESGCAMPOS@HOTMAIL.COM

Contato com a Empresa

Nome	Cargo
	SOCIO ADMINISTRADOR

Telefone
(62) 9232-0880

E-mail
INESGCAMPOS@HOTMAIL.COM

C.P.L.
Fls. 186

DADOS DO ELABORADOR E LEVANTAMENTO		
Elaborador		
Nome	**Cargo**	**Registro**
Wolney Henrique Cardoso Alves	Técnico em Segurança do Trabalho	MTE. 0009884/DF
HISTÓRICO DE REVISÕES		
Item	**Descrição**	**Data**
00	Emissão Inicial	07/02/2024

INDICE

1. INTRODUÇÃO
2. OBJETIVOS
3. RESPONSABILIDADES
4. DEFINIÇÕES E TERMINOLOGIAS
5. ESTRUTURA DO PGR
6. METAS E PRIORIDADES
7. ESTRATÉGIAS E METODOLOGIA DE AÇÃO
8. ANTECIPAÇÃO DOS RISCOS
9. CLASSIFICAÇÃO DOS RISCOS

QUADRO 1 - Gradação da Exposição em Função do Potencial do Dano

9.1 MATRIZ DE RISCO - GRAVIDADE X PROBABILIDADE

QUADRO 2 - Nível de Criticidade em Função da Gradação da exposição e Potencial do dano QUADRO 3 - Ações de Controle Previstas - Resultante

10. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES X GHE
11. INVENTÁRIO DE RISCOS
12. PLANO DE AÇÃO
13. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIAS
14. FORMAS DE REGISTRO, DIVULGAÇÃO E MANUTENÇÃO DO PGR
15. VALIDADE, PERIODICIDADE E FORMA DE AVALIAÇÃO DO PGR
16. CONCLUSÃO

C.P.L.
Fls. 187

1. INTRODUÇÃO

O documento base do Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR) está inserido no contexto da Política de Gestão da **EQUALIZE DENTS.** Este programa apresenta o conjunto de ações e documentos estruturados conforme o disposto na Norma Regulamentadora - NR 01 da Portaria 3.214/78, que visa à preservação da saúde dos colaboradores através da antecipação, reconhecimento, avaliação de perigos e controle da ocorrência de riscos ambientais existentes ou que venham a existir no ambiente de trabalho dos colaboradores. Atendendo desta forma os critérios da NR-1, conforme itens:

C.P.L.
Fls. 188

1.5.7.1 O PGR deve conter, no mínimo, os seguintes documentos:
a) inventário de riscos;
b) plano de ação.

1.5.7.2 Os documentos integrantes do PGR devem ser elaborados sob a responsabilidade da organização, respeitado o disposto nas demais Normas Regulamentadoras, datados e assinados.

1.5.7.2.1 Os documentos integrantes do PGR devem estar sempre disponíveis aos trabalhadores interessados ou seus representantes e à Inspeção do Trabalho.

2. OBJETIVOS

Este Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR) tem por objetivo estabelecer as diretrizes para o Gerenciamento de Riscos Ocupacionais (GRO), e as medidas de prevenção de Segurança e Saúde no Trabalho (SST), segundo a Norma Regulamentadora nº 01 do Ministério da Economia e S.I.T:

Contemplar ou estar integrado com planos, programas e outros documentos previstos na legislação de segurança e saúde no trabalho.

Portanto, a organização deve:

a) evitar os riscos ocupacionais que possam ser originados no trabalho;
b) identificar os perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde;
c) avaliar os riscos ocupacionais indicando o nível de risco;
d) classificar os riscos ocupacionais para determinar a necessidade de adoção de medidas de prevenção;
e) implementar medidas de prevenção, de acordo com a classificação de risco e na ordem de prioridade estabelecida na alínea g do subitem 1.4.1; e
f) acompanhar o controle dos riscos ocupacionais.

Concatenando desta forma:

- A preservação da saúde dos colaboradores através da antecipação, reconhecimento, avaliação e controle de ocorrência de riscos ambientais existentes ou que venham a existir no ambiente de trabalho;
- Informar aos funcionários sobre os riscos ambientais aos quais estão expostos no desempenho de suas atividades;
- Garantir a salubridade em todos os ambientes de trabalho;
- Preservar a saúde e a integridade física dos colaboradores;
- Prevenir os possíveis riscos ocupacionais capazes de provocar doenças profissionais;
- Controlar os possíveis riscos ambientais detectados, capazes de causar danos à saúde e bem estar no ambiente de trabalho;

C.P.L.
Fls. 189

- Assegurar a todos os funcionários os padrões adequados de saúde e bem-estar no desempenho de suas atividades;
- Proteger o meio ambiente e os recursos naturais;
- Subsidiar o PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.

3. RESPONSABILIDADES

De modo geral, a elaboração e coordenação do Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR) são atribuições dos especialistas em medicina, segurança, higiene ocupacional, pois requerem conhecimento técnico e específico da disciplina, todavia, a autoridade e responsabilidade sobre a implementação, rejeição ou alteração das recomendações sugeridas são atribuições intransferíveis da gerência.
Portanto, a efetividade do programa está intimamente relacionada com a atuação responsável dos diversos níveis hierárquicos, cabendo:

Empregador:

Assumir a responsabilidade no que se refere a medidas técnicas e operacionais, que devem ser implementadas para atender as exigências registradas no presente documento (PGR) em conformidade com a NR-01;

Gerentes da Unidade:

- Estabelecer, implementar e assegurar o cumprimento do PGR, como atividade permanente da empresa no gerenciamento dos riscos ambientais;
- Aprovação do programa e indicação o Coordenador Geral do PGR, responsável pelo cumprimento do plano de ação;

Aos Coordenadores e Líderes de Equipe:

- Orientar seus subordinados, propiciar treinamento, manter a disciplina e fazer cumprir as normas e procedimentos relativos ao PGR;
- Supervisionar os trabalhadores para assegurar que os procedimentos corretos de trabalho estão sendo observados e cumpridos;
- Assegurar que os equipamentos e máquinas estão em perfeito estado de funcionamento, afim de manter as exposições a níveis toleráveis;
- Garantir a ordem e limpeza de seu setor/área de trabalho;
- Comunicar informações sobre os riscos ambientais e procedimentos de controle adotados;
- Consultar os trabalhadores sobre questões de segurança e saúde e orientá-los quando necessário;
- Manter a área de Segurança do Trabalho informada das questões de segurança e saúde do seu setor/área;
- Colaborar com a CIPA na investigação de acidentes ou doenças e na adoção de medidas preventivas;
- Informar toda e qualquer movimentação de colaboradores, seja de mudança de turno ou setor/área de trabalho, a fim de colaborar com a gestão do programa.

C.P.L.
Fls. 190

4. DEFINIÇÕES E TERMINOLOGIAS

Agentes Ambientais: São todos os agentes físicos, químicos, e biológicos existentes nos ambientes de trabalho que, em função de sua natureza, concentração ou intensidade e tempos de exposição são capazes de causar danos à saúde do trabalhador;

Agentes Físicos: Diversas formas de energia a que possam estar expostos os colaboradores, tais como ruído, vibrações, pressões anormais, temperaturas extremas, radiações ionizantes e não ionizantes, bem como o infrassom e ultrassom;

Agentes Químicos: Consideram-se as substâncias compostas ou produtos que possam penetrar no organismo pela via respiratória, cutânea ou através da ingestão, nas formas de poeiras, fumos, névoas, neblinas, gases ou vapores;

Agentes Biológicos: Consideram-se como agentes biológicos as bactérias, fungos, bacilos, parasitas, protozoários, vírus, entre outros;

Avaliação de Dose/ Pessoal: É a mensuração de contaminantes utilizando-se aparelhos acoplados ao trabalhador e incorpora a variabilidade de concentrações dos diversos momentos que compõe a jornada inteira ou amostra representativa dela e deve ser realizada como indicativo de exposição real, geralmente expressa em MPT - Média Ponderada pelo Tempo;

Avaliação de Ponto: É a mensuração de contaminantes utilizando-se aparelhos acoplados a um determinado ponto do ambiente e avalia concentrações da fonte, não representando a exposição real, mas podendo ser realizada sempre que se quer avaliar o potencial de emissão de uma fonte ou acompanhar essas emissões após melhorias introduzidas ou outras situações;

Avaliações Qualitativas: São verificações dos locais de trabalho visando identificar aspectos não mensuráveis das exposições, contato com matérias primas, modos de manuseio, formas de trabalho, aspectos de edificação, outros aspectos que possam interferir nas condições gerais ou locais e determinarem modificações significativas das exposições. Pode ser mensurado com base no conhecimento técnico das atividades a serem realizadas e nos riscos envolvidos na mesma;

Compressão: Contato prolongado ou repetido de determinado segmento corporal contraestrutura rígida como gatilhos e cabos de ferramentas, quinas vivas, bordas de mobiliários, empunhaduras, bancadas, etc. Podem resultar em afecções musculares, esqueléticas, nervosas periféricas, denominadas de DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho;

Criticidade: Grau de importância dada a um agente ambiental ou possibilidade de evento acidentário em função da natureza e duração da exposição e da magnitude esperada do dano, determinado sem considerar as medidas de proteção individual ou coletiva existentes;

Descrição da atividade: Principais tarefas desenvolvidas para alcançar os objetivos da função, mencionando modos de trabalho, equipamentos e ferramentas utilizadas.

Dose: É a relação entre o tempo de exposição a um determinado nível de pressão sonora e o tempo permitido para exposição a este nível;

Gases: São substâncias que estão no estado gasoso nas condições normais de temperatura e pressão (760 mm Hg e 25°C). Não têm forma e nem volume e tendem a expandir-se indefinidamente. Exemplos: gás metano, gás sulfídrico, gás combustível etc. Podem intoxicar facilmente devido sua capacidade de

C.P.L.
Fls. 191

difusão através do pulmão ou causar irritações respiratórias sérias ou afetar as mucosas. Alguns gases podem causar asfixia e morte por diminuição do teor de oxigênio disponível;

Grupo Homogêneo: Corresponde a um grupo de trabalhadores que experimentam exposição semelhante, de forma que o resultado fornecido pela avaliação da exposição de parte do grupo seja representativo da exposição de todos os trabalhadores que compõem o mesmo grupo;

Limites de Tolerância (LT): Limites abaixo dos quais a maior parte dos colaboradores pode se expor sem sofrer efeitos adversos à saúde. Não devem ser utilizados como linhas rígidas entre um ambiente saudável e um não saudável;

Monitoramento: Processo periódico e sistemático da avaliação ambiental dos agentes químicos e físicos no ambiente de trabalho, podendo ser individual ou ambiental.

NR: Norma Regulamentadora do Ministério do Trabalho e Emprego;

Postura: Situação de trabalho que exija do corpo ou segmento corporal manutenção do mesmo, sem apoio, contra a gravidade, ou seja, propicie necessidade de contração estática prolongada ou sem pausas dos músculos. Acontece em maior ou menor grau em todas as atividades, sendo particularmente crítica no trabalho sentado, sustentação de ferramentas, mobilização de pesos etc. Resultam em afecções musculares, esqueléticas, nervosas periféricas, denominadas de DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho;

PGR: Programa de Gerenciamento de Riscos;

Repetitividade: Situação de trabalho em que haja repetição de um mesmo padrão de movimento pelo corpo ou segmento corporal principalmente se em intervalos menores que 1 segundo. Podem resultar em afecções musculares, esqueléticas, nervosas periféricas, denominadas de DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho;

Riscos ambientais: são os agentes físicos, químicos e biológicos existentes nos ambientes de trabalho que, em função de sua natureza, concentração ou intensidade e tempo de exposição, são capazes de causar danos à saúde do trabalhador;

Risco Potencial: Probabilidade de ocorrência de algum evento indesejado, no caso, danos à saúde. Não há evidências concretas de que o problema esteja ocorrendo; Ruído Energia sonora produzida por máquinas, equipamentos, ferramentas, veículos, considerada a partir de 65 decibéis. Seu efeito à saúde é a perda auditiva, elevação de pressão arterial, estresse psicológico, afecções endócrinas.

5. ESTRUTURA DO PGR

C.P.L.
Fls. 192

Este PGR contempla os seguintes itens:

- Metas e prioridades;
- Estratégias e metodologia de ação;
- Antecipação e reconhecimento dos riscos;
- Classificação dos riscos;
- Matriz de risco;
- Inventário de riscos;
- Medidas de controle;
- Plano de ação no Gerenciamento dos Riscos.

6. METAS E PRIORIDADES

Em sua essência, o PGR objetiva a promoção da saúde dos trabalhadores, baseado em práticas de gerenciamento do risco. A meta deste programa é manter os riscos ambientais que possam causar danos à saúde do colaborador, dentro dos níveis aceitáveis e toleráveis através da implantação das medidas de controle e gerenciamento dos riscos deste PGR previstos no cronograma.

7. ESTRATÉGIAS E METODOLOGIA DE AÇÃO

A estratégia de ação do PGR visa estabelecer objetivos coerentes específicos, mensuráveis e uteis ao processo de melhoria do ambiente de trabalho.

Fundamentalmente observam as seguintes etapas:

- Identificação dos riscos ambientais potenciais através da análise dos cargos e atividades dos funcionários e análise do ambiente de trabalho;
- Determinação e localização das possíveis fontes geradoras através de visita -in loco- e reconhecimento das instalações;
- Identificação das possíveis trajetórias e dos meios de propagação dos agentes no ambiente de trabalho;
- Identificação das funções e determinação do número de colaboradores expostos;
- Caracterização das atividades e do tipo da exposição;
- Obtenção de dados existentes na empresa indicativos de possível comprometimento da saúde decorrente do trabalho nas instalações da mesma;
- Identificação dos possíveis danos à saúde relacionados aos riscos identificados, disponíveis na literatura técnica;
- Avaliação do grau de risco e criticidade;
- Proposição de medidas de controle a serem adotadas;
- Registros e divulgação dos resultados.

C.P.L.
Fls. 193

8. ANTECIPAÇÃO E RECONHECIMENTO DOS RISCOS

Antecipação: A antecipação visa identificar riscos potenciais. As informações que deverão ser consideradas para a elaboração ou revisão do PGR são originadas de:

Projetos de novas instalações: Projeto Conceitual, a Engenharia, com apoio das áreas de Segurança do Trabalho, deverá avaliar, dentro das estratégias de segurança e de saúde, quais os riscos ambientais que estão previstos no projeto, prevendo, se possível, medidas de redução e controle já na fase do projeto, bem como os recursos necessários para monitoramento das exposições. Estes riscos deverão ser incorporados na revisão do PGR quando da conclusão do projeto.

Modificações de projetos: A área de Segurança do Trabalho deve avaliar os novos riscos ambientais se estão previstos, ou se ocorreram a eliminação dos mesmos. Estas alterações deverão ser incorporadas na revisão do PGR quando da conclusão da modificação.

Manipulação de novos produtos químicos: Todo produto novo para ser armazenado deverá ter como base as informações sobre a toxicologia e suas especificações de segurança contidas na FISPQ do produto. Se após a análise crítica das áreas envolvidas forem favoráveis para a manipulação e armazenamento do referido produto, deverá ser feita avaliação ambiental.

Reconhecimento dos Riscos Ambientais: A identificação dos riscos ambientais é realizada por meio de vistorias / auditorias em diversas áreas e localidades da empresa; na combinação dos resultados técnicos, deve-se levar em consideração a visão dos trabalhadores sobre o processo produtivo e os riscos ambientais; informações / registros realizados pelo Acidente Interno Comissão de Prevenção (CIPA), e tudo que possa ajudar a enriquecer o suporte técnico aprovado.
O objetivo desse reconhecimento é registrar / avaliar as possíveis interferências à saúde / integridade física dos trabalhadores devido à relação entre a exposição e os riscos ambientais gerados por toda a área / departamento, bem como os riscos decorrentes das atividades dos trabalhadores em suas atividades.

A antecipação e reconhecimento dos riscos foram realizados através de inspeção nas áreas e posterior elaboração da matriz de riscos ambientais apresentada a seguir, que define o risco em cada função/cargo e determina a criticidade da exposição, formando grupos homogêneos de exposição.

9. CLASSIFICAÇÃO DOS RISCOS

Considerando a característica das atividades a serem desenvolvidas pelos colaboradores da empresa, não estão previstas alterações nas instalações, métodos ou processos de trabalho ou modificação dos já identificados neste PGR durante a vigência.

Caso haja qualquer alteração num destes itens, o setor, departamento de Segurança do Trabalho (SESMT), Recursos Humanos e SOU - Saúde Ocupacional Unimed, deverá ser informada imediatamente para as devidas reavaliações.

Foram adotados os seguintes critérios para a elaboração das Matrizes de Riscos conforme os quadros a seguir: Normas Regulamentadoras; NR 09, 15 e Norma de Higiene Ocupacional; NHO-01, 06. OSHAS - Occupational Health and Safety Assesment Series/ Sistema de Gestão da Segurança e Saúde do Trabalho.

C.P.L.
Fls. 194

QUADRO 1 - Gradação da Exposição em Função do Potencial do Dano

GRADAÇÃO DA EXPOSIÇÃO	
NÃO CONSTATADO / IRRELEVANTE (1)	Exposição nula ao agente de risco ou evento sem qualquer possibilidade de alternância de cenário que não caracterize desvio de função.
EVENTUAL / RARO (2)	Atividade sem frequência definida. Geralmente realizada em curto período de exposição. A atividade pode ocorrer em períodos isolados seja da semana, do mês ou do ano.
OCASIONAL / FORTUITO (3)	Exposições diárias / semanais em contato ocasional com o agente de risco com interrupções relevantes comparando se ao tempo de exposição, não caracterizando rotina ou atividade intrínseca ao cargo.
INTERMITENTE / HABITUAL (4)	Atividade realizada de forma intermitente não habitual. Atividade pode ser realizada diariamente, mas com intervalos de tempo significativos caracterizando intermitência, não tomando o dia de trabalho.
PERMANENTE NÃO OCASIONAL NEM INTERMITENTE/ FREQUENTE (5)	Atividade realizada diariamente, de forma quase que ininterrupta, ou com poucos intervalos entre a realização de uma tarefa e outra.

POTENCIAL DO DANO	
TRIVIAL (1)	Não resulta lesão ao colaborador
TOLERÁVEL (2)	Pode causar lesão leve sem afastamento ao trabalho. Algum caso pode representar apenas um aspecto de desconforto e não de risco
MODERADO (3)	Pode causar lesão física reversível ou doença ocupacional com incapacidade temporária para o trabalho.
SUBSTANCIAL (4)	Pode causar lesão física grave, perda de membro ou doenças ocupacionais com incapacidade parcial permanente para o trabalho.
INTOLERÁVEL (5)	Pode causar lesão física grave, doenças ocupacionais sérias causando incapacidade total permanente para o trabalho, ou morte.

09.1 MATRIZ DE RISCO - GRAVIDADE X PROBABILIDADE

A partir da classificação da gradação da exposição x Potencial do Dano, chegou-se à classificação da classe do risco conforme matriz abaixo:

C.P.L.
Fls. 195

QUADRO 2 - Nível de Criticidade em Função da Gradação da exposição e Potencial do dano

POTENCIAL DO DANO	GRADAÇÃO DA EXPOSIÇÃO X POTENCIAL DO DANO				
Trivial (1)	Ausência de Risco (1)	Ausência de Risco (2)	Risco Baixo (3)	Risco Baixo (4)	Risco Baixo (5)
Tolerável (2)	Ausência de Risco (1)	Risco Baixo (4)	Risco Baixo (6)	Risco Médio (8)	Risco Médio (10)
Moderado (3)	Risco Baixo (3)	Risco Baixo (6)	Risco Médio (9)	Risco Alto (12)	Risco Alto
Substancial (4)	Risco Baixo (4)	Risco Médio (8)	Risco Alto (12)	Risco Alto (16)	Risco Crítico (20)
Intolerável (5)	Risco Baixo (5)	Risco Médio (10)	Risco Alto (15)	Risco Crítico (20)	Risco Crítico (25)
Classificação de Efeito / Frequência	Não constatado / Irrelevante (1)	Eventual / Raro (2)	Ocasional / Fortuito (3)	Intermitente / Habitual (4)	Permanente não ocasional nem intermitente (5)
Classe de Risco: Ausência de Risco, Risco Baixo, Risco Médio, Risco Alto e Risco Crítico					

QUADRO 3 - Ações de Controle Previstas -Resultante

Ausência de risco específico	Valores ≥ 2- risco irrelevante	Nenhuma ação é requerida e nenhum registro documental precisa ser mantido.
Baixo Risco	Valores 2 > e ≤ 6 - baixo risco	Nenhum controle adicional é necessário. Pode se considerar uma solução mais econômica ou a aperfeiçoamento que não imponham custos extras. A monitoração é recomendável para assegurar que os controles são mantidos.
Risco Médio	Valores 6 > e ≤ 12 - risco médio	Controle adicional é necessário. Recursos deverão ser alocados para controlar o risco. A monitoração é obrigatória para definir quais os controles que deverão ser mantidos.
Risco Alto	Valores 12> e ≤ 16 - risco alto	O trabalho não deve ser iniciado até que o risco tenha sido reduzido ou neutralizado. Recursos consideráveis devem ser alocados para reduzir o risco. Quando o risco envolver.

C.P.L.
Fls. 196

		trabalho em execução, ação urgente deve ser tomada. A monitoração é obrigatória para quantificar o risco evitando alcançar o nível de intolerável. Requer ações de controle e posterior avaliação quantitativa.
Risco Crítico	Valores >16 - risco crítico	O trabalho não deve ser iniciado nem continuar até que o risco tenha sido reduzido. Se não for possível reduzir o risco, nem com recursos ilimitados, o trabalho tem de permanecer proibido.

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES X GHE E DESCRIÇÃO DE LOCAIS DE TRABALHO

GHE 01 - ADMINISTRATIVO		
Total de trabalhadores expostos:	**01**	**Fase: ( ) Antecipação (X) Reconhecimento**
Setor / Ambiente	**Descrição do Setor**	
ESCRITORIO	Sala com paredes de alvenaria, piso em cerâmica, teto com forro de gesso, iluminação artificial por lâmpadas fluorescentes.	
Cargos	**Descrição das Atividades do Cargo**	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atender fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos. Atuar na concessão de microcrédito a microempresários, atendendo clientes em campo e nas agências, prospectando clientes nas comunidades.	
AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atender fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos. Atuar na concessão de microcrédito a microempresários, atendendo clientes em campo e nas agências, prospectando clientes nas comunidades.	
AUXILIAR DE LIMPEZA	Executar trabalho rotineiro de limpeza em geral em edifícios, escritórios, fábricas, escolas, hospitais e residências e outros locais, espanando, varrendo, lavando ou encerando dependências, móveis, utensílios e instalações, para manter as condições de higiene e conservá-los.	
AUXILIAR DE PRÓTESE DENTÁRIA	Planejar o trabalho técnico-odontológico em consultórios, clínicas, laboratórios de prótese e em órgãos públicos de saúde. Prevenir doença bucal participando de programas de promoção à saúde, projetos educativos e de orientação de higiene bucal. Confeccionar e reparar próteses dentárias humanas, animais e artísticas. Executar procedimentos odontológicos sob supervisão do cirurgião dentista. Administrar pessoal e recursos financeiros e materiais. Mobilizar capacidades de comunicação em palestras, orientações e discussões. Técnicas e atividades são exercidas conforme normas e procedimentos técnicos e de biossegurança.	
OFFICE BOY	Transportar correspondências, documentos, objetos e valores, dentro e fora das instituições, e efetuar serviços bancários e de correio, depositando ou apanhando o	

C.P.L.
Fls. 197

	material e entregando-o aos destinatários; auxiliar na secretaria e nos serviços de copa; operar equipamentos de escritório; transmitir mensagens orais e escritas.
PROTÉTICO DENTÁRIO	Planejar o trabalho técnico-odontológico em consultórios, clínicas, laboratórios de prótese e em órgãos públicos de saúde. Prevenir doença bucal participando de programas de promoção à saúde, projetos educativos e de orientação de higiene bucal. Confeccionar e reparar próteses dentárias humanas, animais e artísticas. Executar procedimentos odontológicos sob supervisão do cirurgião dentista. Administrar pessoal e recursos financeiros e materiais. Mobilizar capacidades de comunicação em palestras, orientações e discussões. Técnicas e atividades são exercidas conforme normas e procedimentos técnicos e de biossegurança.
RECEPCIONISTA	Recepcionar e prestar serviços de apoio a clientes, pacientes, hóspedes, visitantes passageiros; prestar atendimento telefônico e fornecer informações em escritórios, consultórios, hotéis, hospitais, bancos, aeroportos e outros estabelecimentos; marcar entrevistas ou consultas e receber clientes ou visitantes; averiguar suas necessidades e dirigir ao lugar ou a pessoa procurados; agendar serviços, reservar (hotéis e passagens) e indicar acomodações em hotéis e estabelecimentos similares; observar normas internas de segurança, conferindo documentos e idoneidade dos clientes e notificando seguranças sobre presenças estranhas; fechar contas e estadas de clientes. Organizar informações e planejar o trabalho do cotidiano.

Total de Funcionários				
	Masculino	**Feminino**	**Menor**	**Total**
Funcionários	01	00	00	01

11. INVENTÁRIO DE RISCOS

As fontes geradoras dos riscos ambientais foram identificadas conforme as características do ambiente de trabalho. Descrição das atividades dos GHE e descrição de locais de trabalho encontram-se no item 10 deste documento.

MATRIZ DE RISCO (ESTIMATIVA DO RISCO) - INVENTÁRIO DE RISCOS ITEM P X G = R							GHE: 01 – ADMINISTRATIVO
TIPO DE RISCO / FATOR	PERIGO / FATOR DE RISCO	FONTE GERADORA	POSSÍVEIS EFEITOS A SAÚDE	POTENCIAL DO DANO	GRADAÇÃO DA EXPOSIÇÃO	RESULTANTE	ESPECIFICAR RISCO / OBSERVAÇÕES
OCUPACIONAIS	Ausência de risco	NA	NA	-	-	-	NA
ACIDENTES ERGONÔMICOS	Queda da própria altura	Piso escorregadio	Lesão	2	2	4 - Risco Baixo	NA.
	Repetição de atividades	Função	LER, DOR, DORES NAS COSTAS	2	2	4 - Risco Baixo	
MEDIDAS DE CONTROLE EXISTENTES EPI:							
MEDIDAS DE CONTROLE EXISTENTES EPC:							
RECOMENDAÇÕES APLICÁVEIS E MEDIDAS DE CONTROLE PROPOSTAS AO ITEM RISCOS DE OCUPACIONAIS							
1) Manter as condições ergonômicas atuais e realizar treinamento de conscientização sobre riscos ergonômicos.							
* A descrição dos possíveis efeitos à saúde tem como base dados da literatura técnica atual (ACGIH, GHS, FISPQ do Produto e Tabelas do E-social).							

C.P.L.
Fls. 198

TABELA DAS AVALIAÇÕES DE CRITERIO SEMI - QUANTITATIVO						
GHE	SETOR	ILUMINÂNCIA AVALIADO (LUX)	NÍVEIS DE RUÍDO AVALIADO dB(A)	TEMPERATURA EFETIVA (°C)	UMIDADE RELATIVA DO AR (%)	VELOCIDADE DO AR (m/s)
01	ESCRITORIO	573	65.5	22	-	-

C.P.L.
Fls. 199

C.P.L.
Fls. 200

12. PLANO DE AÇÃO

PLANO DE AÇÃO	
AÇÕES	**ANOTAÇÕES DO CUMPRIMENTO DA AÇÃO**
Avaliar o emprego e uso dos **EPI - Equipamentos de Proteção Individual**, tecnicamente indicados aos riscos a que os trabalhadores estão expostos, observando data de validade a sua correta utilização, guarda e conservação e outros itens importantes referentes à NR- 06 (Norma Regulamentadora)	JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____
Realizar o **Controle e Registro de Entrega de EPI** por meio de **Ficha de EPI** para cada colaborador da empresa, coletando sua assinatura e certificando a obrigatoriedade do uso do EPI adequado conforme risco da atividade.	JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____
Providenciar **treinamento (integração)** sobre os riscos ambientais que os trabalhadores estão expostos, enfatizando seus efeitos nocivos, medidas de proteção e cuidados que devem ter ao executar suas atividades.	JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____
Manter todos os **Equipamentos e Máquinas em perfeitas condições de uso**, realizando manutenção preventiva e corretiva de forma periódica.	JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ

C.P.L.
Fls. 201

PLANO DE AÇÃO	
AÇÕES	**ANOTAÇÕES DO CUMPRIMENTO DA AÇÃO**
	MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____
Providenciar **LTCAT - Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho** para futuro preenchimento de **PPP - Perfil Profissiográfico Previdenciário** para fins de Aposentadoria Especial.	JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ **MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO** Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____
Expedir e divulgar **Ordens de Serviço** relativas à segurança e higiene. (NR 01 item 1.4 alínea c).	JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ **MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO** Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____
Providenciar **Laudo de Insalubridade** para avaliar se os trabalhadores de uma determinada área trabalham expostos a agentes físicos, químicos ou biológicos, considerando os limites máximos de tolerância estabelecidos pela legislação vigente e/ou **Laudo de Periculosidade** para identificar atividades perigosas exercidas na empresa.	JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ **MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO** Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____

C.P.L.
Fls. 202

PLANO DE AÇÃO	
AÇÕES	**ANOTAÇÕES DO CUMPRIMENTO DA AÇÃO**
Manter o **local de trabalho limpo e organizado**, livres de quaisquer materiais que ofereçam risco de acidentes.	JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ **MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO** Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____
Confeccionar o **Mapa de Riscos** e realizar a revisão anual e/ou sempre que houver mudanças no layout da empresa.	JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ **MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO** Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____
Manter em dia a recarga dos **Extintores** e a manutenção da sinalização de emergência do local.	JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ **MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO** Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____

C.P.L.
Fls. 103

PLANO DE AÇÃO	
AÇÕES	**ANOTAÇÕES DO CUMPRIMENTO DA AÇÃO**
Designar e/ou eleger funcionário(os) para **CIPA - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes** e promover treinamento conforme exigência da NR 05 para o(s) Cipeiro(os), com o objetivo da prevenção de acidentes e doenças decorrentes do trabalho.	JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____
Promover **reavaliações dos perigos e riscos** existentes na organização, buscando eliminar, mitigar e/ou neutralizar de acordo com a dinâmica das atividades que acontecem na organização.	JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____
Realizar **levantamento Analítico de Acidentes e Doenças relacionadas ao Trabalho a cada semestre** (sugestão de periodicidade), com o propósito de monitorar as ocorrências dentro da organização.	JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____

C.P.L.
Fls. 209

PLANO DE AÇÃO	
AÇÕES	**ANOTAÇÕES DO CUMPRIMENTO DA AÇÃO**
Realizar **melhorias contínuas do PGR/GRO e revisar**, quando da ocorrência das seguintes situações exemplificativas: • Após implementação das medidas de prevenção, para avaliação de riscos residuais; • Após inovações e modificações nas tecnologias, ambientes, processos, condições, procedimentos e organização do trabalho que impliquem em novos riscos ou modifiquem os riscos existentes; • Quando identificadas inadequações, insuficiências ou ineficácias das medidas de prevenção; • Na ocorrência de acidentes ou doenças relacionadas ao trabalho; • Quando houver mudança nos requisitos legais aplicáveis.	<table><tr><td>JAN</td><td>FEV</td><td>MAR</td><td>ABR</td><td>MAI</td><td>JUN</td><td>JUL</td><td>AGO</td><td>SET</td><td>OUT</td><td>NOV</td><td>DEZ</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="12">MARQUE COM UM (X) O MÊS QUE CUMPRIU A AÇÃO</td></tr></table> Data da realização da Ação: _____/ _____/ _____ Assinatura do Responsável_____

C.P.L.
Fls. 205

13. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIAS

- CLT - Consolidação das Leis do trabalho (decreto lei nº 5452, de 1º de Maio de 1943).
- Portaria MTE - Ministério do Trabalho e Emprego - n° 3.214 de 08/06/1978;
- Norma Regulamentadora n.° 1 - DISPOSIÇÕES GERAIS e GERENCIAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS;
- Norma Regulamentadora n.° 4 - SESMT
- Norma Regulamentadora n.° 5 - Comissão Interna de Prevenção a Acidentes;
- Norma Regulamentadora n.° 6 - Equipamentos de Proteção Individual - EPI;
- Norma Regulamentadora n.° 7 - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional;
- Norma Regulamentadora n.° 9 - Programa de Prevenção de Riscos Ambientais;
- Norma Regulamentadora n.° 15 - Atividades e Operações Insalubres;
- Anexo n.º 1 - Limites de Tolerância para Ruído Contínuo ou Intermitente
- Anexo n.º 3 - Limites de Tolerância para Exposição ao Calor
- Anexo n.º 5 - Radiações Ionizantes
- Anexo n.º 7 - Radiações Não-Ionizantes
- Anexo n.º 8 - Vibrações
- Anexo n.º 9 - Frio
- Anexo n.º 10 - Umidade
- Anexo n.º 13 - Agentes Químicos
- Anexo n.º 14 - Agentes Biológicos
- Funda Centro Normas de Higiene Ocupacional;
- NHO 01-Procedimento Técnico - Avaliação da Exposição Ocupacional ao Ruído - 2001;
- NHO 06 - Avaliação da Exposição Ocupacional ao Calor - 2001;
- NHO 09- Procedimento Técnico - Avaliação da Exposição Ocupacional a Vibração de Corpo Inteiro - 2013;

C.P.L.
Fls. 206

- NHO 10 - Procedimento Técnico - Avaliação da Exposição Ocupacional a Vibração em Mãos e Braços - 2013;

- Lei n°6.514 de 22/12/1977. Altera o Capítulo V do Título II da Consolidação das Leis do Trabalho, relativo à
Segurança e Medicina do Trabalho;

- Normas técnicas e metodologias de monitoramento de agentes de riscos ocupacionais da ACGIH-EUA E NIOSH-EUA.

- Anvisa e suas RDC - Resolução da Diretoria Colegiada e Decretos/ Leis.

- ABNT - Associação Brasileira de Normas Técnicas e suas NBR - Normas Brasileiras Registrada.

14. FORMAS DE REGISTRO, DIVULGAÇÃO E MANUTENÇÃO DO PGR

A documentação e manutenção de registros são aspectos importantes do PGR. Registrar adequadamente os dados significa gerar subsídios para o processo de melhoria contínua do programa. O registro de dados é atribuição do coordenador do PGR em sua respectiva área de responsabilidade, devendo ser mantidos por 20 (vinte) anos NR-1.5.7.3.3.1., e incluem:

- Relatórios de estudo da exposição dos trabalhadores a agentes ambientais, incluindo certificados de calibração e especificação dos instrumentos, cálculos pertinentes e outros anexos necessários a sustentação dos resultados.
- Documentação de controle de engenharia e administrativos, incluindo níveis de redução alcançados.
- Comprovantes de treinamento, incluindo pauta de reunião, nomes e assinaturas dos presentes, data, duração e resultado dos testes de compreensão.
- Documentação sobre seleção de equipamentos de proteção individual, incluindo cálculos de atenuação real e/o u registros de eficiência.
- Prontuário clínico individual, incluindo os registros dos dados obtidos nos exames médicos, parecer sobre avaliação clínica e exames complementares.

Todos os colaboradores são responsáveis pelo cumprimento dos estipulados neste programa. cabendo ao responsável pelo programa, acompanhar o cumprimento das medidas de controle.

Este PGR deverá ser implantado e divulgado junto a todos os colaboradores da empresa Conforme cronograma apresentado, devendo programar as atividades de revisão e manutenção deste programa.

C.P.L.
Fls. 208

Brasília - DF, 07 de fevereiro de 2024

Documento assinado digitalmente
gov.br
WOLNEY HENRIQUE CARDOSO ALVES
Data: 09/02/2024 00:14:43-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Wolney Henrique Cardoso Alves
MTE: 0009884/DF

C.P.L.
Fls. 207

15. VALIDADE, PERIODICIDADE E FORMA DE AVALIAÇÃO DO PGR

Os esforços devem ser dirigidos para a manutenção e aperfeiçoamento dos programas de segurança e saúde ocupacional existentes (conservação auditiva, proteção respiratória, ergonomia, etc), e desenvolvimento de novos quando necessário.

Normalmente, itens associados à manutenção dos programas existentes não fazem partes dos objetivos, todavia, a revisão destes programas e o desenvolvimento de novos, têm seu progresso assegurado quando inclusos nos objetivos estabelecidos. As modificações nos programas existentes ou empreendimento de novos programas deverão ser baseados em:

- Atualização dos fundamentos de segurança e saúde ocupacional;
- Identificação de incompatibilidade, inaplicabilidade ou deficiências do atual programa;

O PGR poderá passar por avaliação do seu desenvolvimento e ajustes necessários nas seguintes situações:

- Quando houver alteração da atividade do colaborador;
- Quando houver alteração das fontes geradoras de riscos;
- Quando houver mudança de layout ou estrutural;
- Outras modificações ou alterações que possam afetar a saúde e a integridade dos colaboradores.

A avaliação do nível atingido pelo programa, sua eficácia e não conformidades, deve ser realizada periodicamente através de um sistema de auditoria. Os auditores podem recomendar a descontinuação, adoção ou aperfeiçoamento dos programas de segurança e saúde, sendo que o resultado da auditoria deve integrar o plano de ação.
Além da citada auditoria, anualmente deverá ser conduzida uma análise global do PGR. A análise integrada desses indicadores deverá ser considerada para estabelecer o plano de ação para o ano seguinte, realizando-se os ajustes necessários à continuidade das ações preventivas e mitigatórias.

16. CONCLUSÃO

O principal objetivo deste documento é fornecer dados sobre a exposição ambiental aos fatores de risco a que estão sujeitos os trabalhadores. Além disso, tem também o intuito de facilitar o input dos dados trazendo a luz dos eventos do SST do E Social e servindo ainda como forma de auditoria anual o Programa de Gerenciamento de Riscos NR 01.

A responsabilidade técnica do presente documento, que foi confeccionado pelo profissional abaixo assinado, restringe-se exclusivamente as avaliações e recomendações realizadas pelo mesmo, ficando sob inteira responsabilidade da empresa a implantação e acompanhamento das medidas de correção.

O sucesso deste programa e de qualquer outro evento que envolva segurança e prevenção de acidentes, só terá êxito através da participação de todos os envolvidos na atividade laboral da empresa. Lembrando que o PGR - Programa de gerenciamento de riscos deve ser uma ferramenta aplicada continuamente em cada etapa dos processos de trabalho, visando, objetivamente, a proteção da integridade física e psíquica do trabalhador.

C.P.L.
Fls. 209

EQUALIZE DENTS LTDA

EQUALIZE DENTS
CNPJ 44.668.016/0001-42

PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Período de vigência
07/02/2024 a 06/02/2025

ELABORAÇÃO
Nome:
WILLIAM YUJIRO KUSUMOTO
CRM-SP: 139010
RQE: 51464
NIT: 13.242.510.770-03

C.P.L.
Fls. 210

Índice

Cadastro da Unidade 3
Atividade e Visão Geral do Processo Produtivo 4
1 - Diretrizes 4
2 - Objetivo 4
3 - Responsabilidades 5
3.1 - Delegação de competência 5
4 - Desenvolvimento do Programa 6
5 - Procedimentos 7
5.1 - Procedimentos - Nível de ação 7
6 - Comunicação de Acidentes do Trabalho - CAT 9
7 - Primeiros Socorros 10
8 - Observações gerais 10
GHE 11
Planejamento de atividades do PCMSO 12
9 - Responsabilidade técnica 14
10 - Glossário Técnico, Normativo e Legal 15

EQUALIZE DENTS

C.P.L.
Fls. 211

Cadastro da Unidade

Razão Social	Nome	CNPJ
EQUALIZE DENTS LTDA	EQUALIZE DENTS	44.668.016/0001-42

Endereço	CEP
AV C7 2401 QUADRA 68A LOTE 23, SALA 2/4/6	74.305-080

Bairro	Cidade	UF
SETOR SUDOESTE	GOIANIA	GO

Telefone
(62) 9232-0880

CNAE	Grau de Risco	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
82.11-3-00	01		

Quantidade Total de Trabalhadores	Porte da empresa	Homens	Mulheres
11	Médio	07	04

Responsável pela Empresa

Nome	Cargo
	SOCIO ADMINISTRADOR

Telefone
(62) 99232-0880

E-mail
INESGCAMPOS@HOTMAIL.COM

Contato com a Empresa

Nome	Cargo
	SOCIO ADMINISTRADOR

Telefone
(62) 9232-0880

E-mail
INESGCAMPOS@HOTMAIL.COM

C.P.L.
Fls. 212

Atividade e Visão Geral do Processo Produtivo

1 - Diretrizes

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO foi instituído pela Portaria Nº 24, de 29 de dezembro de 1994, da Secretaria de Segurança e Saúde do Trabalho, que deu nova redação à NR 7 - Exames Médicos, da Portaria nº 3.214 de 07/06/78, sendo sua elaboração e implementação obrigatória por parte de todos os empregadores e instituições que admitam trabalhadores como empregados. Os parâmetros mínimos e diretrizes gerais a serem observados na execução do PCMSO são definidos pela própria Portaria, podendo ser ampliados mediante negociação. O planejamento e implementação do PCMSO terá como base os riscos à saúde dos trabalhadores em cada local de trabalho, especialmente os identificados nas avaliações previstas nas demais Normas Regulamentadoras. No desenvolvimento do PCMSO são norteadas questões incidentes não só sobre o indivíduo, mas também sobre a coletividade dos trabalhadores, privilegiando o instrumental clínico-epidemiológico na abordagem da relação entre sua saúde e o trabalho. Os dados relacionados ao coletivo de trabalhadores serão registrados no Relatório Anual do PCMSO, contemplando o atendimento aos itens 7.2.2 e 7.2.3 para direcionamento das ações de saúde.

A implementação do PCMSO produz uma série de benefícios para EMPRESAS e TRABALHADORES, contribuindo para a melhoria da Qualidade de Vida do trabalhador com reflexos positivos no aumento da produtividade, redução do absenteísmo por motivos médicos, aumento da eficácia dos processos empresariais, melhoria das relações de trabalho, aumento do comprometimento e satisfação dos trabalhadores e redução dos custos com despesas médicas.

O PCMSO é também de grande eficácia na prevenção e detecção precoce de doenças e agravos cuja origem possa estar relacionada com o ambiente laboral ou com as condições de trabalho.

2 - Objetivo

O PCMSO deverá ter caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao trabalho, inclusive de natureza subclínica, além da constatação da existência de casos de doenças profissionais ou possíveis danos irreversíveis à saúde dos trabalhadores.

As ações de promoção à saúde e prevenção de agravos a serem implementadas estarão relacionadas ao perfil de saúde da população de trabalhadores conforme descrito no Relatório Anual do PCMSO.

C.P.L.
Fls. 213

3 - Responsabilidades

Compete ao Empregador: garantir a elaboração e efetiva implementação do PCMSO, bem como zelar pela sua eficácia; custear sem ônus para o empregado todos os procedimentos relacionados ao PCMSO.

Compete ao empregado: realizar os exames médicos por ocasião da sua convocação.

Compete ao Médico Coordenador: realizar os exames médicos ou encarregar os mesmos a profissional médico familiarizado com os princípios da patologia ocupacional e suas causas, bem como com o ambiente, as condições de trabalho e os riscos a que está exposto cada trabalhador da empresa a ser examinado.

A familiarização com o ambiente, condições de trabalho e riscos ocupacionais pelo médico coordenador e/ou médico encarregado dos exames ocorrerá mediante uma ou mais das seguintes ações:

- Conhecimento dos programas existentes (PCMAT, PGR, PCMSO);
- Interações entre os técnicos das equipes de SST;
- Conhecimento das avaliações de riscos;
- Conhecimento dos indicadores e resultados de SST da empresa;
- Verificação do cumprimento do planejamento anual de atividades do PCMSO;
- Visita técnica.

3.1 - Delegação de competência

Conforme item 7.3.2 da NR 07, compete ao médico coordenador realizar os exames médicos previstos no item 7.4.1 ou encarregar os mesmos a profissional médico familiarizado com os princípios da patologia ocupacional e suas causas, bem como com o ambiente, as condições de trabalho e os riscos a que está ou será exposto cada trabalhador da empresa a ser examinado; encarregar dos exames complementares previstos nos itens, quadros e anexos da NR profissionais e/ou entidades devidamente capacitados, equipados e qualificados. O médico coordenador deste programa emitirá autorização ou delegação de competência aos médicos examinadores abaixo relacionados:

WILLIAM YUJIRO KUSUMOTO – Médico do Trabalho
CRM-SP: 139010
RQE: 51464
NIT: 13.242.510.770-03

C.P.L.
Fls. 214

4 - Desenvolvimento do Programa

O Programa de Controle Médico da Saúde Ocupacional contempla a definição dos exames ocupacionais obrigatórios com a emissão do respectivo Atestado de Saúde Ocupacional para monitoramento e controle da exposição aos riscos existentes.

Os exames ocupacionais devem incluir: avaliação clínica, abrangendo anamnese ocupacional e exame físico e mental; exames complementares, realizados, no mínimo, de acordo com os termos específicos na NR-7 e seus anexos. TIPOS DE EXAMES OCUPACIONAIS:

a) Admissional: deverá ser realizado antes que o trabalhador assuma suas atividades;

b) Periódico: deverá ser realizado de acordo com os intervalos mínimos de tempo abaixo discriminados:

Para trabalhadores expostos a riscos ou a situações de trabalho que impliquem o desencadeamento ou agravamento de doença ocupacional, ou, ainda, para aqueles que sejam portadores de doenças crônicas, os exames deverão ser repetidos:

- A cada ano ou a intervalos menores, a critério do médico encarregado, ou se notificado pelo médico agente da inspeção do trabalho, ou, ainda, como resultado de negociação coletiva de trabalho;

- De acordo com a periodicidade especificada no Anexo n.º 6 da NR 15, para os trabalhadores expostos a condições hiperbáricas;

Para os demais trabalhadores:

- Anual, quando menores de 18 (dezoito) anos e maiores de 45 (quarenta e cinco) anos de idade;

- A cada dois anos, para os trabalhadores entre 18 (dezoito) anos e 45 (quarenta e cinco) anos de idade.

c) Retorno ao trabalho: deverá ser realizado obrigatoriamente no primeiro dia da volta ao trabalho de trabalhador ausente por período igual ou superior a 30 (trinta) dias por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não, ou parto.

d) Mudança de função: será obrigatoriamente realizado antes da data da mudança da função, entendendo-se por mudança de função toda e qualquer alteração de atividade, posto de trabalho ou de setor que implique a exposição do trabalhador a risco diferente daquele a que estava exposto antes da mudança.

e) Demissional: será obrigatoriamente realizado até 10 (dez) dias contados a partir do término do contrato, desde que o último exame médico ocupacional tenha sido realizado há mais de: 135 (cento e trinta e cinco) dias para empresas de grau de risco 1 e 2, segundo o Quadro I da NR 4; 90 (noventa) dias para empresas de grau de risco 3 e 4, segundo o Quadro I da NR 4.

Os exames de auxílio diagnóstico devem ser solicitados de acordo com a correlação de Exposição ao Fator de Risco/Perigo.

C.P.L.
Fls. 215

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL:

Para cada exame médico realizado, o médico emitirá o Atestado de Saúde Ocupacional - ASO, em 3 (três) vias:

- A primeira via do ASO ficará arquivada no local de trabalho do trabalhador, inclusive frente de trabalho ou canteiro de obras, à disposição da fiscalização do trabalho;

- A segunda via do ASO será obrigatoriamente entregue ao trabalhador, mediante recibo na primeira via;

- A terceira via do ASO ficará arquivada no prontuário de saúde ocupacional do trabalhador.

RELATÓRIO ANUAL:

O relatório anual deverá ser apresentado e discutido na CIPA, quando existente na empresa, de acordo com a NR 5, sendo sua cópia anexada ao livro de atas daquela comissão. Contempla a abordagem clínico-epidemiológica conforme prevista nos itens 7.2.2 e 7.2.3. e deverá relacionar o perfil da população de trabalhadores da empresa, os indicadores de saúde e indicadores de afastamentos, quando houver.

5 - Procedimentos

Conforme previsto no item 7.2.4, os riscos existentes no ambiente de trabalho, caracterizados no PGR, norteiam as ações deste programa.

- Interpretação do PGR - "Avaliação Qualitativa dos Riscos"

Quando um determinado fator de risco estiver qualificado na tabela de priorização dos riscos do PGR nas categorias "BAIXO" ou "IRRELEVANTE", o mesmo deve ser interpretado como riscos aceitáveis, *não* sendo significativos para causar danos à saúde do trabalhador.

5.1 - Procedimentos - Nível de ação

Considerando que O PCMSO é parte integrante do conjunto mais amplo de iniciativas da empresa no campo da saúde dos trabalhadores e deve ser planejado e **implantado com base nos riscos** à saúde dos trabalhadores, especialmente os identificados nas avaliações previstas nas demais NR;

Considerando as definições contidas na OHSAS 18.001 acerca de **Perigo** (fonte, situação ou ato com potencial para provocar danos humanos em termos de lesão ou doença ou uma combinação desses) e também a definição da nova NR-1 que define Perigo ou fator de risco com uma fonte com o potencial para causar lesão ou problemas de saúde e o risco relacionado ao trabalho ou risco ocupacional como uma combinação da probabilidade de ocorrência de eventos ou

C.P.L.
Fls. 216

exposições perigosas a agentes nocivos relacionados aos trabalhos e da gravidade das lesões e problemas de saúde que podem ser causados pelo evento ou exposição.

Considerando que não existindo perigo, não haverá risco e que, existindo o perigo, este pode ser mitigado, controlado ou até mesmo eliminado;

Considerando que a NR-9, explicita nos itens 9.1.2, 9.1.2.1 e 9.1.5, as ações requeridas, o que fazer no caso da inexistência de riscos e quais riscos a considerar, esses em função de sua natureza, concentração/intensidade e tempo de exposição, capazes de causar danos à saúde do trabalhador;

Considerando que a NR9 em seu item 9.3.6.1 **define nível de ação como valor acima do qual devem ser iniciadas ações preventivas de forma a minimizar a probabilidade de que as exposições a agentes ambientais ultrapassem os limites de exposição. As ações devem incluir o monitoramento periódico da exposição,** a informação aos trabalhadores e o **controle médico** e que, para agentes químicos, considera-se a metade dos limites de exposição ocupacional considerados de acordo com a alínea "c" do subitem 9.3.5.1 e para o ruído, a dose de 0,5 (dose superior a 50%), conforme critério estabelecido na NR-15, Anexo I, item 6.

Ao mesmo tempo, a NR-7, em seu item 7.4.4.3, determina que o ASO deverá conter apenas, **os riscos** ocupacionais específicos existentes, ou a ausência deles, na atividade do empregado.

Considerando que os fatores de risco de acidente estão contidos nas demais NR e são identificados no mapeamento de fatores de risco de acidente/ mecânico;

Considerando que os fatores de risco ergonômico contidos na NR17 são levantados e avaliados na Análise Ergonômica do Trabalho;

Definimos que o monitoramento da saúde do trabalhador leva em conta as seguintes prerrogativas:

Fatores de risco Químico, Físico e Biológico, definidos na NR 9 e NR15 serão assim considerados:

- **Fatores de riscos Quantitativos** serão avaliados quantitativamente no PGR e somente os agentes que se encontram em acima do Nível de Ação e Superior ao Limite de Tolerância devem ser considerados riscos e, portanto, migrarão para o PCMSO, serão monitorados e migrarão para o ASO (atestado de saúde ocupacional), **exceção para o manganês, cuja orientação do Anexo 12 da NR15 preconiza o monitoramento biológico independente da quantificação identificada.**

- **Fatores de riscos Qualitativos** serão avaliados considerando a metodologia de criticidade dos riscos adotada que vai ao encontro no exposto na NR 9 e NR-7, levando em consideração que somente os agentes classificados como Médio, Alto e Crítico devem ser considerados riscos e, portanto, migrarão para o PCMSO, serão monitorados e migrarão para o ASO (atestado de saúde ocupacional).

- Obs.: Quando um determinado fator de risco estiver qualificado na tabela de priorização dos riscos do PGR nas categorias "BAIXO" ou "IRRELEVANTE", o mesmo deve ser interpretado como perigo mitigado, prevenido, analisado, mensurado e controlado, *não* sendo

significativos para causar danos à saúde do trabalhador, não migrando, portanto, para PCMSO, não sendo monitorados e não migrando para o ASO (atestado de saúde ocupacional)

- Os fatores de risco de Mecânicos/ Acidente são levantados pela equipe de segurança por meio da constatação no ambiente de trabalho, sendo que os dados constantes neste documento servem de base para as recomendações de melhorias a serem implementadas pela empresa. O conteúdo do documento não tem a pretensão de esgotar o assunto, visto que trata da constatação inicial dos riscos mecânicos/acidentes no processo produtivo de forma participativa junto da empresa, podendo ser complementada por meio do uso de outras ferramentas capazes de estabelecer uma sistemática para o desenvolvimento de matrizes de análise de riscos e de gestão dos mesmos. Ainda a respeito do conteúdo, estes são válidos enquanto permanecerem inalteradas as referências legais, os processos de trabalho adotados pela empresa e as condições ambientais avaliadas durante os levantamentos. As informações são referentes ao momento da inspeção, relatados por parte da empresa, trabalhadores e momento produtivo do período, sendo que a não identificação de possíveis riscos, são referentes ao reflexo desta condição.

- Fatores de risco Ergonômico são levantados por profissional habilitado através do documento Análise Ergonômica do Trabalho (AET), disponibilizado pela empresa para utilização e inserção dos mesmos no documento do PCMSO. A ausência dos mesmos no documento de PCMSO não é de responsabilidade do autor.

Cumpre informar que, as modificações no ambiente e/ou nos processos de trabalho da empresa serão sempre motivadores de novas análises ambientais e, portanto, nova mensuração de risco ou perigo. Consequentemente, darão origem a retificações nos documentos existentes, no caso, PCMSO, PGR e ASO, quando couber.

6 - Comunicação de Acidentes do Trabalho - CAT

Sendo constatada a ocorrência ou agravamento de doenças profissionais, através de exames médicos em que forem verificadas alterações que revelem qualquer tipo de disfunção de órgão ou sistema biológico, mesmo sem sintomatologia, caberá ao médico-coordenador ou encarregado:

- Solicitar à empresa a emissão da Comunicação de Acidente do Trabalho - CAT;
- Indicar, quando necessário, o afastamento do trabalhador da exposição ao risco, ou do trabalho;
- Encaminhar o trabalhador à Previdência Social para avaliação de incapacidade e definição da conduta previdenciária em relação ao trabalho;

Orientar o empregador quanto à necessidade de adoção de medidas de controle no ambiente de trabalho.

7 - Primeiros Socorros

Todo estabelecimento da empresa deverá estar equipado com material necessário à prestação dos primeiros socorros, considerando-se as características da atividade desenvolvida; manter esse material guardado em local adequado e aos cuidados de pessoa treinada para esse fim.

A empresa deverá manter, em local visível e de fácil acesso, lista com telefones e endereços de hospitais públicos para orientar a remoção do acidentado, se necessário.

C.P.L.
Fls. 218

TELEFONES DE EMERGÊNCIAS/URGÊNCIAS

BOMBEIROS/RESGATE: 193

SAMU: Serviço de Atendimento Móvel de Urgência: 192

Orientação para composição da Caixa de Primeiros Socorros:

- Acondicionar todo o material em caixa plástica tipo multiuso com divisórias.
- Reavaliar periodicamente a validade do material.
- Sempre reabastecer após o uso.

Conteúdo:

Material	Quantidade	Observações
Soro fisiológico	500ml	
Atadura de crepom	2 rolos	12x4cm e 20x4,5cm
Compressa de gaze (7,5x7,5cm)	5 pacotes	
Curativo adesivo embalagem individual	1 caixa	
Esparadrapo (10x4,5cm)	1 rolo	
Luva de procedimento cirúrgico (descartável)	2 pares	Tamanhos 7 ½ e 8 ½
Tesoura de ponta romba	1 unidade	

8 - Observações gerais

Este Documento Base será atualizado anualmente e todas as vezes que se fizer necessário, devendo ser arquivado por um período mínimo de 20 anos após o término de sua validade ou, conforme legislação específica, juntamente com o respectivo Relatório Anual.

C.P.L.
Fls. 219

Os Atestados de Saúde Ocupacional - ASO, deverão ser arquivados por um período mínimo de 20 anos após o desligamento do trabalhador ou conforme legislação específica.

De acordo com a necessidade observada no exame clínico, outros exames que não constam neste documento poderão ser solicitados;

A realização dos exames audiométricos deve ocorrer na admissão, 6 meses após a admissão e a seguir, anualmente.

GHE

GHE 01 - ESCRITORIO		
Total de trabalhadores expostos:	**11**	**Fase: ( ) Antecipação (X) Reconhecimento**
Setor / Ambiente	**Descrição do Setor**	
ESCRITORIO	Sala com paredes de alvenaria, piso em cerâmica, teto com forro de gesso, iluminação artificial por lâmpadas fluorescentes.	
Cargos	**Descrição das Atividades do Cargo**	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atender fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos. Atuar na concessão de microcrédito a microempresários, atendendo clientes em campo e nas agências, prospectando clientes nas comunidades.	
AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	Executar serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística: atender fornecedores e clientes. fornecendo e recebendo informacões sobre produtos e serviços; tratar de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos. Atuar na concessão de microcrédito a microempresários, atendendo clientes em campo e nas agências, prospectando clientes nas comunidades.	
AUXILIAR DE LIMPEZA	Executar trabalho rotineiro de limpeza em geral em edifícios, escritórios, fábricas, escolas, hospitais e residências e outros locais, espanando, varrendo, lavando ou encerando dependências, móveis, utensílios e instalações, para manter as condições de higiene e conservá-los.	
AUXILIAR DE PRÓTESE DENTÁRIA	Planejar o trabalho técnico-odontológico em consultórios, clínicas, laboratórios de prótese e em órgãos públicos de saúde. Prevenir doença bucal participando de programas de promoção à saúde, projetos educativos e de orientação de higiene bucal. Confeccionar e reparar próteses dentárias humanas, animais e artísticas. Executar procedimentos odontológicos sob supervisão do cirurgião dentista. Administrar pessoal e recursos financeiros e materiais. Mobilizar capacidades de comunicação em palestras, orientações e discussões. Técnicas e atividades são exercidas conforme normas e procedimentos técnicos e de biossegurança.	
OFFICE BOY	Transportar correspondencias, documentos, objetos e valores, dentro e fora das instituições, e efetuar serviços bancários e de correio, depositando ou apanhando o material e entregando-o aos destinatários; auxiliar na secretaria e nos serviços de copa; operar equipamentos de escritório; transmitir mensagens orais e escritas.	

C.P.L.
Fls. 220

PROTÉTICO DENTÁRIO	Planejar o trabalho técnico-odontológico em consultórios, clínicas, laboratórios de prótese e em órgãos públicos de saúde. Prevenir doença bucal participando de programas de promoção à saúde, projetos educativos e de orientação de higiene bucal. Confeccionar e reparar próteses dentárias humanas, animais e artísticas. Executar procedimentos odontológicos sob supervisão do cirurgião dentista. Administrar pessoal e recursos financeiros e materiais. Mobilizar capacidades de comunicação em palestras, orientações e discussões. Técnicas e atividades são exercidas conforme normas e procedimentos técnicos e de biossegurança.
RECEPCIONISTA	Recepcionar e prestar serviços de apoio a clientes, pacientes, hóspedes, visitantes passageiros; prestar atendimento telefônico e fornecer informações em escritórios, consultórios, hotéis, hospitais, bancos, aeroportos e outros estabelecimentos; marcar entrevistas ou consultas e receber clientes ou visitantes; averiguar suas necessidades e dirigir ao lugar ou a pessoa procurados; agendar serviços, reservar (hotéis e passagens) e indicar acomodações em hotéis e estabelecimentos similares; observar normas internas de segurança, conferindo documentos e idoneidade dos clientes e notificando seguranças sobre presenças estranhas; fechar contas e estadas de clientes. Organizar informações e planejar o trabalho do cotidiano.

AUXILIAR ADMINISTRATIVO							
Procedimentos	**Admissão**	**Periodicidade após admissão**	**Periodicidade**	**Retorno ao Trabalho**	**Mudança de Função**	**Demissão**	**Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)**
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

AUXILIAR DE ESCRITÓRIO							
Procedimentos	**Admissão**	**Periodicidade após admissão**	**Periodicidade**	**Retorno ao Trabalho**	**Mudança de Função**	**Demissão**	**Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)**
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

C.P.L. Fls. 221

AUXILIAR DE LIMPEZA							
Procedimentos	**Admissão**	**Periodicidade após admissão**	**Periodicidade**	**Retorno ao Trabalho**	**Mudança de Função**	**Demissão**	**Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)**
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

AUXILIAR DE PRÓTESE DENTÁRIA							
Procedimentos	**Admissão**	**Periodicidade após admissão**	**Periodicidade**	**Retorno ao Trabalho**	**Mudança de Função**	**Demissão**	**Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)**
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

OFFICE BOY							
Procedimentos	**Admissão**	**Periodicidade após admissão**	**Periodicidade**	**Retorno ao Trabalho**	**Mudança de Função**	**Demissão**	**Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)**
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

	EQUALIZE DENTS	

C.P.L.
Fls. 222

PROTÉTICO DENTÁRIO							
Procedimentos	**Admissão**	**Periodicidade após admissão**	**Periodicidade**	**Retorno ao Trabalho**	**Mudança de Função**	**Demissão**	**Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)**
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

RECEPCIONISTA							
Procedimentos	**Admissão**	**Periodicidade após admissão**	**Periodicidade**	**Retorno ao Trabalho**	**Mudança de Função**	**Demissão**	**Procedimento Diagnóstico (Tabela 27 e-Social)**
Consulta Ocupacional	x		12 meses		x	x	

Risco	Grupo
Queda da mesma altura	Acidente
Monotonia postural	Ergonomia

Planejamento de atividades do PCMSO

Atividade	Data Inicio	Data Fim	FEV 24	MAR 24	ABR 24	MAI 24	JUN 24	JUL 24	AGO 24	SET 24	OUT 24	NOV 24	DEZ 24	JAN 25
Elaboração do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO).	01/02/2024	08/02/2024												
Disponibilização dos Exames Médicos e dos Exames Complementares pertinentes.	01/02/2024	10/03/2024												
A PGS poderá participar das ações de saúde promovidas pela empresa, conforme acordo estabelecido, bem como oferecer ginástica laboral.	01/02/2024	31/01/2025												
Elaboração do Relatório Anual.	20/12/2024	15/01/2025												

C.P.L.
Fls. 223

9- Responsabilidade técnica

Médico Responsável do Documento	Assinatura
Nome: WILLIAM YUJIRO KUSUMOTO CRM-SP: 139010 – Médico do Trabalho	WILLIAM YUJIRO KUSUMOTO:22548381803 Assinado de forma digital por WILLIAM YUJIRO KUSUMOTO:22548381803 Dados: 2024.02.09 10:26:25 -03'00'

Responsável pela Empresa	Assinatura
Nome: Identificação: SÓCIO ADMINISTRADOR	

10 - Glossário Técnico, Normativo e Legal

ABNT	Associação Brasileira de Normas Técnicas.
ACGIH	American Conference of Governmental Industrial Hygienists - Instituição Norte Americana que define parâmetros quantitativos para avaliação de riscos contaminantes ocupacionais.
CA	Certificado de Aprovação.
CLT	Consolidação das Leis do Trabalho.
CREA	Conselho Regional de Engenharia e Arquitetura.
dB(A)	Decibel - é a Unidade Dimensional para "medir" o ruído. A escala "A" é indicada para avaliar a exposição a ruído ocupacional, pois é a que mais se aproxima da resposta do ouvido humano.
dB(C)	A escala "C" é indicada para avaliar a exposição a ruído de impacto ocupacional.
DOSE	Quantidade % (percentual) indicando se a exposição ao ruído ultrapassa o limite de tolerância. Dose superior a 1(um) significa superação do limite de tolerância.
DOU	Diário Oficial da União.
EPC	Equipamento de Proteção Coletiva.
	Equipamento de Proteção Individual. Ex.: Luva,

C.P.L.
Fls. 224

EPI	capacete, avental.
IBUTG	Índice de Bulbo Úmido e Termômetro de Globo.
LAVG	Nível equivalente - Traduz a "média" da exposição a ruído durante jornada de trabalho.
LT	Limite de Tolerância.
MTE	Ministério do Trabalho e Emprego.
NA	Nível de Ação - valor da intensidade do agente a partir do qual se fazem necessárias medidas preventivas.
NBR	Norma Brasileira.
NIOSH	National Institute for Occupational Safety and Health.
NR	Norma Regulamentadora do Ministério do Trabalho.
NRR	Nível de Atenuação do Protetor Auricular (testes com pessoas treinadas para usá-lo).
NRRsf	Nível de Atenuação do Protetor Auricular (testes com pessoas não treinadas para usá-lo).
Perigo/fator de risco não identificado	Significa que no processo de identificação de perigos/fatores de risco em uma determinada área de trabalho da empresa, utilizando-se a avaliação qualitativa e/ou quantitativa, não foi identificado nenhum perigo que pudesse expor os trabalhadores a danos.

C.P.L.
Fls. 225

Laudo Técnico das Condições Ambientais do Trabalho

LTCAT

2024

EQUALIZE DENTS LTDA.

EQUALIZE DENTS

FEVEREIRO 2024 – JANEIRO 2025

C.P.L.
Fls. 226

Índice:

I - CARACTERIZAÇÃO DA EMPRESA

II - OBJETIVOS

III - FUNDAMENTAÇÃO E TÉCNICA LEGAL

IV - AVALIAÇÃO QUALITATIVA / QUANTITATIVA – QUADRO DE MEDIÇÕES

V - NORMA REGULAMENTADORA Nº 15 ATIVIDADES E OPERAÇÕES INSALUBRES

VI - PROTEÇÃO COLETIVA – EPC

VII - PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI

VI - NORMAS/METODOLOGIA

IX - CONCLUSÕES

X - ENCERRAMENTO

C.P.L.
Fls. 227

I – CARACTERIZAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social:	EQUALIZE DENTS LTDA
Endereço:	AV C7 2401 QUADRA 68A LOTE 23, SALA 2/4/6, SETOR SUDOESTE, GOIANIA - GO
CNPJ:	44.668.016/0001-42
CNAE:	82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
Grau de Risco (MTE):	01
Número de Funcionários:	01
Horários de Trabalho:	SEGUNDA Á SEXTA: 08H00MIN ÀS 18H00MIN

C.P.L.
Fls. 228

II - OBJETIVOS

Este laudo objetiva avaliar as atividades exercidas pelo trabalhador no exercício de suas funções e/ou atividades, determinando se o mesmo esteve exposto a agentes nocivos, com potencialidade de causar danos à saúde ou a sua integridade física, em conformidade com os parâmetros estabelecidos na legislação vigente. A caracterização da exposição foi realizada em conformidade com os parâmetros estabelecidos na legislação trabalhista vigente (Normas Regulamentadoras – NR, da Portaria n. 3.214/78, do Ministério do Trabalho e Emprego), tendo sido realizada inspeção nos locais de trabalho do empregado. Deve manter-se atualizado, anualmente ou nos casos de alteração do ambiente de trabalho ou da exposição de agentes nocivos ao trabalhador.

III – FUNDAMENTACÃO TÉCNICA E LEGAL

Conforme a INSTRUÇÃO NORMATIVA INSS/DC N.º 99 DE 05/12/03, O LTCAT deve ser emitido quando houver **efetiva exposição** a agentes nocivos à saúde ou a integridade física do trabalhador, devendo ser expedido por Engenheiro de Segurança do Trabalho ou Médico do Trabalho, promovendo subsídios e informações necessárias para a elaboração do Programa de Gerenciamento de Riscos da empresa (PGR-NR. 09), Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO-NR. 07) e emissão do Perfil Profissiográfico Previdenciário (PPP) quando o trabalhador está exposto a agentes nocivos.

O LTCAT contém informações detalhadas, solicitadas pelo Art. 178 constantes na IN-DC-99 do INSS/MPAS:

> A empresa que não mantiver o Laudo Técnico atualizado com referência aos agentes nocivos, ou emitir documentos em desacordo com o respectivo Laudo, está sujeita a PENALIDADE prevista no Art. 133 da Lei n.º 8.213 de 1991.

C.P.L.
Fls. 229

Este Laudo Técnico das Condições Ambientais do Trabalho (LTCAT) contempla as análises de todas as funções existentes na empresa, mesmo daquelas em que não exista efetiva exposição a agentes nocivos, como um meio de assegurar atendimento a Legislação, e afirmar que o trabalhador não está exposto aos eventuais agentes nocivos existentes na empresa.

GHE	FUNÇÕES	QUANT.
ADMINISTRATIVO	Auxiliar Administrativo	00
ADMINISTRATIVO	Auxiliar de Escritório	00
ADMINISTRATIVO	Auxiliar de Limpeza	00
ADMINISTRATIVO	Auxiliar de Prótese Dentária	01
ADMINISTRATIVO	Office Boy	00
ADMINISTRATIVO	Protético Dentário	00
ADMINISTRATIVO	Recepcionista	00

A fundamentação legal acerca das conclusões deste Laudo foi embasada na Norma Regulamentadora NR-15 (atividades e Operações Insalubres), Portaria Nº 3.214/78 do Ministério do Trabalho e Emprego – MTE.

C.P.L.
Fls. 230

IV - A VALIAÇÃO QUALITATIVA / QUANTITATIVA – QUADRO DE MEDIÇÕES

Funções GHE:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO					
TIPO	**FATOR DE RISCO**	**INTENSIDADE / CONCENTRAÇÃO**	**TÉCNICA / METODOLOGIA**	**EPI (CA)**	**EPI EFICAZ**	**CLASSIFICAÇÃO DO RISCO**
Físico	Queda da própria altura	NA	Avaliação Pontual	NA	NA	Baixo
Ergonômico	Repetição de atividade	NA	Avaliação Pontual	NA	SIM	Baixo

Funções GHE:	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO					
TIPO	**FATOR DE RISCO**	**INTENSIDADE / CONCENTRAÇÃO**	**TÉCNICA / METODOLOGIA**	**EPI (CA)**	**EPI EFICAZ**	**CLASSIFICAÇÃO DO RISCO**
Físico	Queda da própria altura	NA	Avaliação Pontual	NA	NA	Baixo
Ergonômico	Repetição de atividade	NA	Avaliação Pontual	NA	SIM	Baixo

Funções GHE:	AUXILIAR DE LIMPEZA					
TIPO	**FATOR DE RISCO**	**INTENSIDADE / CONCENTRAÇÃO**	**TÉCNICA / METODOLOGIA**	**EPI (CA)**	**EPI EFICAZ**	**CLASSIFICAÇÃO DO RISCO**

C.P.L.
Fls. 231

Físico	Queda da própria altura	NA	**Avaliação Pontual**	**NA**	**NA**	**Baixo**
Ergonômico	**Repetição de atividade**	**NA**	**Avaliação Pontual**	**NA**	**SIM**	**Baixo**

Funções GHE:	AUXILIAR DE PRÓTESE DENTÁRIA					
TIPO	**FATOR DE RISCO**	**INTENSIDADE / CONCENTRAÇÃO**	**TÉCNICA / METODOLOGIA**	**EPI (CA)**	**EPI EFICAZ**	**CLASSIFICAÇÃO DO RISCO**
Físico	Queda da própria altura	NA	**Avaliação Pontual**	**NA**	**NA**	**Baixo**
Ergonômico	**Repetição de atividade**	**NA**	**Avaliação Pontual**	**NA**	**SIM**	**Baixo**

Funções GHE:	OFFICE BOY					
TIPO	**FATOR DE RISCO**	**INTENSIDADE / CONCENTRAÇÃO**	**TÉCNICA / METODOLOGIA**	**EPI (CA)**	**EPI EFICAZ**	**CLASSIFICAÇÃO DO RISCO**
Físico	Queda da própria altura	NA	**Avaliação Pontual**	**NA**	**NA**	**Baixo**
Ergonômico	**Repetição de atividade**	**NA**	**Avaliação Pontual**	**NA**	**SIM**	**Baixo**

Funções GHE:	PROTÉTICO DENTÁRIO

C.P.L.
Fls. 232

TIPO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE / CONCENTRAÇÃO	TÉCNICA / METODOLOGIA	EPI (CA)	EPI EFICAZ	CLASSIFICAÇÃO DO RISCO
Físico	Queda da própria altura	NA	Avaliação Pontual	NA	NA	Baixo
Ergonômico	Repetição de atividade	NA	Avaliação Pontual	NA	SIM	Baixo

Funções GHE:	RECEPCIONISTA					
TIPO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE / CONCENTRAÇÃO	TÉCNICA / METODOLOGIA	EPI (CA)	EPI EFICAZ	CLASSIFICAÇÃO DO RISCO
Físico	Queda da própria altura	NA	Avaliação Pontual	NA	NA	Baixo
Ergonômico	Repetição de atividade	NA	Avaliação Pontual	NA	SIM	Baixo

Setor: ADMINISTRATIVO

Máquinas/Equipamentos: Mesas, Computadores, Balcão, prateleiras.

Limites de Tolerância: Ruído 80 dB(a).

Características Físicas: Espaço com paredes de alvenaria, piso em cerâmica, teto com forro de gesso, iluminação artificial por lâmpadas fluorescentes.

C.P.L.
Fls. 233

V - NORMA REGULAMENTADORA Nº 15 ATIVIDADES E OPERAÇÕES INSALUBRES

São consideradas atividades ou operações insalubres as que se desenvolvem: Acima dos limites de tolerância previstos nos Anexos n.º 1, 2, 3, 5, 11 e 12; nas atividades mencionadas nos Anexos n.º 6, 13 e 14; comprovadas através de laudo de inspeção do local de trabalho, constantes dos Anexos n.º 7, 8, 9 e 10. Entende-se por "Limite de Tolerância", para os fins desta Norma, a concentração ou intensidade máxima ou mínima, relacionada com a natureza e o tempo de exposição ao agente, que não causará danos à saúde do trabalhador, durante a sua vida laboral. O exercício de trabalho em condições de insalubridade, de acordo com os subitens do item anterior, assegura ao trabalhador a percepção de adicional, incidente sobre o salário mínimo da região, equivalente a:

- 40% (quarenta por cento), para insalubridade de grau máximo;
- 20% (vinte por cento), para insalubridade de grau médio;
- 10% (dez por cento), para insalubridade de grau mínimo;

No caso de incidência de mais de um fator de insalubridade, será apenas considerado o de grau mais elevado, para efeito de acréscimo salarial, sendo vedada a percepção cumulativa.

VI- PROTEÇÃO COLETIVA - EPC

Os equipamentos de proteção coletivas que devem ser fornecidos pela empresa

VII – EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

Os equipamentos de proteção individuais que devem ser fornecidos pela empresa

ANÁLISE QUALITATIVA

4.1 - A função do trabalhador – esclarecer todos os tipos de tarefas que compõe a função do trabalhador;

C.P.L.
Fls. 234

4.2 – As etapas do processo – observando o desenrolar das atividades e/ou do movimento do maquinário, especificar as fases do método de trabalho, inclusive questionando o supervisor de turma e, sempre, um ou mais empregados.

4.3 – Dos possíveis riscos ocupacionais – avaliar a intensidade dos elementos de risco presentes no ambiente do trabalho ou nas etapas do processo laborativo, que pressupõe o levantamento em qualidade dos riscos a que se submete o trabalhador durante a jornada de trabalho.

4.4 – Do tempo de exposição ao risco – a análise do tempo de exposição traduz a quantidade de exposições em tempo (horas, minutos, segundos) a determinado risco operacional sem proteção, multiplicado pelo número de vezes que esta exposição ocorre ao longo da jornada de trabalho. Assim, se o trabalhador ficar exposto durante 5 minutos, por exemplo, a vapores de amônia, e esta exposição se repete por 5 ou 6 vezes durante a jornada de trabalho, então seu tempo de exposição é de 25 a 30 min./dia, o que traduz a eventualidade do fenômeno. Se, entretanto, ele se expõe ao mesmo agente durante 20 minutos e o ciclo se repete por 15 a 20 vezes, passa a exposição total a contar com 300 a 400 min. /dia de trabalho, o que caracteriza uma situação de intermitência. Se ainda, a exposição se processa durante todo o dia de trabalho, sem interrupção, diz que a exposição é de natureza continua.

AVALIAÇÃO QUANTITATIVA

ANÁLISE DO TEMPO DE EXPOSIÇÃO:

As atividades foram classificadas quanto ao tempo de exposição em 03 (três) situações distintas:

- Contínua
- Intermitente
- Eventual

C.P.L.
Fls. 235

Está classificação embasou-se na Portaria n.º 3.311 do MTE (Instrução para Elaboração de Laudo de Insalubridade e Periculosidade), onde extraímos o seguinte texto:

Portaria n.º 3.311 (de 29/11/89, em: "Instruções para Elaboração do Laudo de Insalubridade e Periculosidade" do MTE).

VIII - NORMAS / METODOLOGIA:

Foram observadas as Normas Regulamentadoras (Capítulo V do Título II, da Consolidação das Leis do Trabalho), aprovadas pela Portaria 3.214 de 08 de julho de 1978, considerando os limites de tolerância definidos nestas Normas, avaliações procedidas segundo as metodologias e procedimentos recomendados pelas Normas de Higiene Ocupacional – NHO da FUNDACENTRO.

APARELHAGEM: Foram utilizados aparelhos devidamente calibrados decibelímetro Instrutherm THDLA - 600, devidamente calibrados, operando na curva de compensação "A" e circuito de resposta lenta, medições procedidas à altura do ouvido do trabalhador em condições normais de trabalho, e equipamentos complementares.

As avaliações foram representativas das condições reais de exposição ocupacional de cada grupo de trabalhadores, cobrindo todas as condições operacionais e ambientais habituais, que envolvem os trabalhadores no exercício de suas funções, após a repetição de diversos ciclos de exposição durante a jornada de trabalho (os ciclos de trabalho foram determinados pela observação das atividades desenvolvidas, entrevistas com trabalhadores e informações da chefia / supervisão dos setores)

Antes de iniciar as medições, verificou – se a integridade eletromecânica e coerência das leituras dos instrumentos asseguraram – se a tensão recomendada para as baterias foram ajustados os parâmetros de medição e efetuada a calibração de acordo com as informações do fabricante com o respectivo calibrador acústico.

C.P.L.
Fls. 236

IX – CONCLUSÕES

A empresa deverá monitorar periodicamente os riscos ambientais e manter o fornecimento adequado dos Equipamentos de Proteções Individuais, promoverem treinamentos, substituí-los periodicamente e fiscalizar seu uso, sendo todos estes requisitos atendidos integralmente podemos então considerar as atividades.

GHE: **Administrativo** considerada **salubre**.

Colaboradores	CPF	CBO	ADMISSÃO
DANIEL PEREIRA VENANCIO DA COSTA	037.618.691-77	322420	15/02/2023

X – ENCERRAMENTO

Nada mais havendo, segue o presente laudo sendo todas as folhas impressas de um lado, numeradas e rubricadas, sendo esta datada e assinada.

Rafael Edson Cardozo Silva:03392398160

Assinado digitalmente por Rafael Edson Cardozo Silva:03392398160
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC Instituto Fenacon, OU=15286205000152, OU=PRESENCIAL, OU=0719771609, CN=Rafael Edson Cardozo Silva:03392398160
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

RAFAEL EDSON CARDOZO SILVA
CREA: 30194/D-DF
NIT: 1.661.825.233-0

Brasília - DF, 07 de fevereiro de 2024.

C.P.L. Fls. 237

Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei n° 6.496, de 7 de dezembro de 1977

CREA-GO

ART Obra ou serviço
1020230228172

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Goiás

1. Responsável Técnico

VINICIUS PEREIRA MARTINS RNP: **1019381590**

Título profissional: **Engenheiro Civil.** Registro: **1019381590D-GO**

2. Dados do Contrato

Contratante: **EQUALIZE DENTS LTDA** CPF/CNPJ: **44.668.016/0001-42**

Avenida C7, Nº 2401 Bairro: Setor Sudoeste CEP: 74305-080

Quadra: 68A Lote: 23 Complemento: Cidade: Goiania-GO

E-Mail: Fone: (62)994266599

Contrato: 001 Celebrado em: 11/09/2023 Valor Obra/Serviço R$: 2.000,00

Tipo de contratante: Pessoa Jurídica de Direito Privado

Ação institucional: Nenhuma/Não Aplicável

3. Dados da Obra/Serviço

Avenida C7, Nº 2401 Bairro: Setor Sudoeste CEP: 74305-080

Quadra: 68A Lote: 23 Complemento: Cidade: Goiania-GO

Data de Inicio: 10/02/2022 Previsão término: 10/03/2022 Coordenadas Geográficas: -16.6951263,-49.2933325

Finalidade: **Comercial**

Proprietário: **EQUALIZE DENTS LTDA** CPF/CNPJ: **44.668.016/0001-42**

E-Mail: Fone: (62) 994266599 Tipo de proprietário: Pessoa Jurídica de Direito Privado

4. Atividade Técnica

ATUACAO	Quantidade	Unidade
PROJETO INSTALACOES MOVEIS DE COMBATE A INCENDIO	61,00	METROS QUADRADOS
DESENHO TECNICO EDIFICIO DE ALVENARIA PARA FINS COMERCIAIS	61,00	METROS QUADRADOS

O registro da A.R.T. não obriga ao CREA-GO a emitir a Certidão de Acervo Técnico (C.A.T.), a confecção e emissão do documento apenas ocorrerá se as atividades declaradas na A.R.T. forem condizentes com as atribuições do Profissional. As informações constantes desta ART são de responsabilidade do(a) profissional. Este documento poderá, a qualquer tempo, ter seus dados, preenchimento e atribuições profissionais conferidos pelo CREA-GO.

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

PLANTA BAIXA E PROJETO DE PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO.

6. Declarações

Acessibilidade: Sim: Declaro atendimento às regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

7. Entidade de Classe

NENHUMA

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

_____ de _____ de _____

Local Eng. Civil Vinicius P. Martins Data

VINICIUS PEREIRA MARTINS - CPF: 029.390.171-66

EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

EQUALIZE DENTS LTDA - CPF/CNPJ: 44.668.016/0001-42

9. Informações

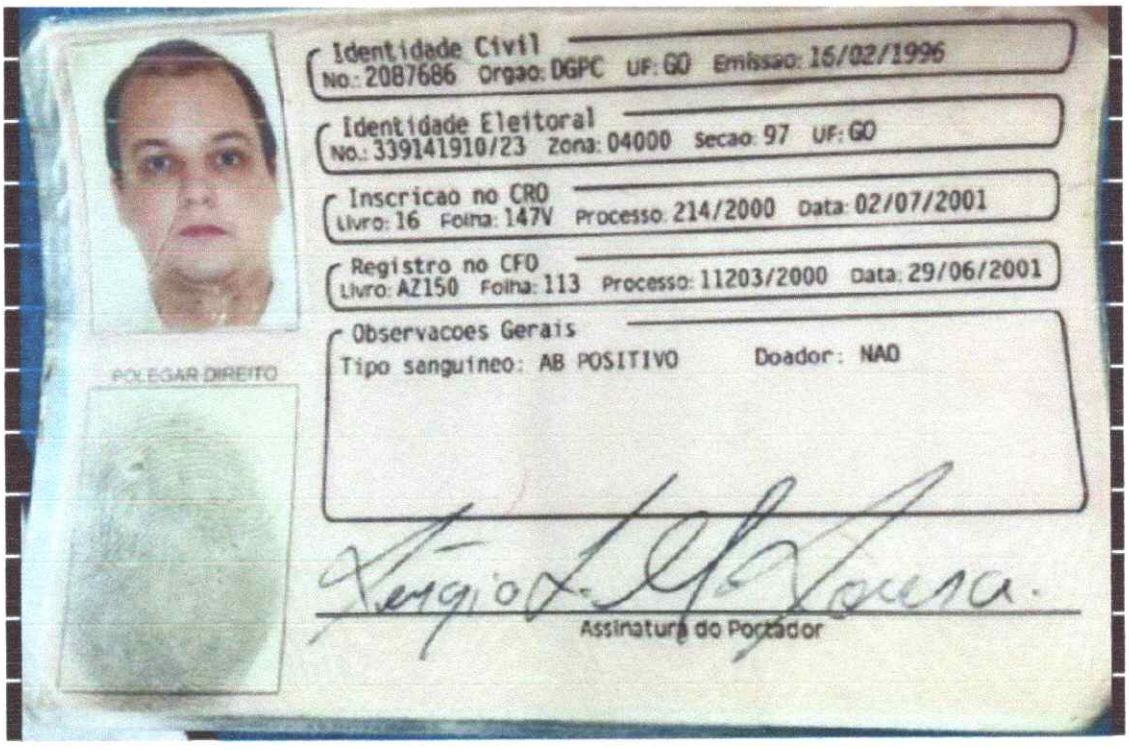
- A ART é válida somente após a conferência e o CREA-GO receber a informação do PAGAMENTO PELO BANCO.
- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.creago.org.br.
- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.
- Não é mais necessário enviar o documento original para o CREA-GO. O CREA-GO não mais afixará carimbo na nova ART.

www.creago.org.br atendimento@creago.org.br
Tel: (62) 3221-6200

CREA-GO Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Goiás

Valor da ART:	Registrada em	Valor Pago	Nosso Numero	Situação		Não possui Livro de Ordem	Não Possui CAT
96.62	11/09/2023	R$ 96.62	28320690123224366	Registrada/OK			

C.P.L.
Fls. 238



Identidade Civil
No.: 2087686 Orgao: DGPC UF: GO Emissao: 16/02/1996

Identidade Eleitoral
No.: 339141910/23 Zona: 04000 Secao: 97 UF: GO

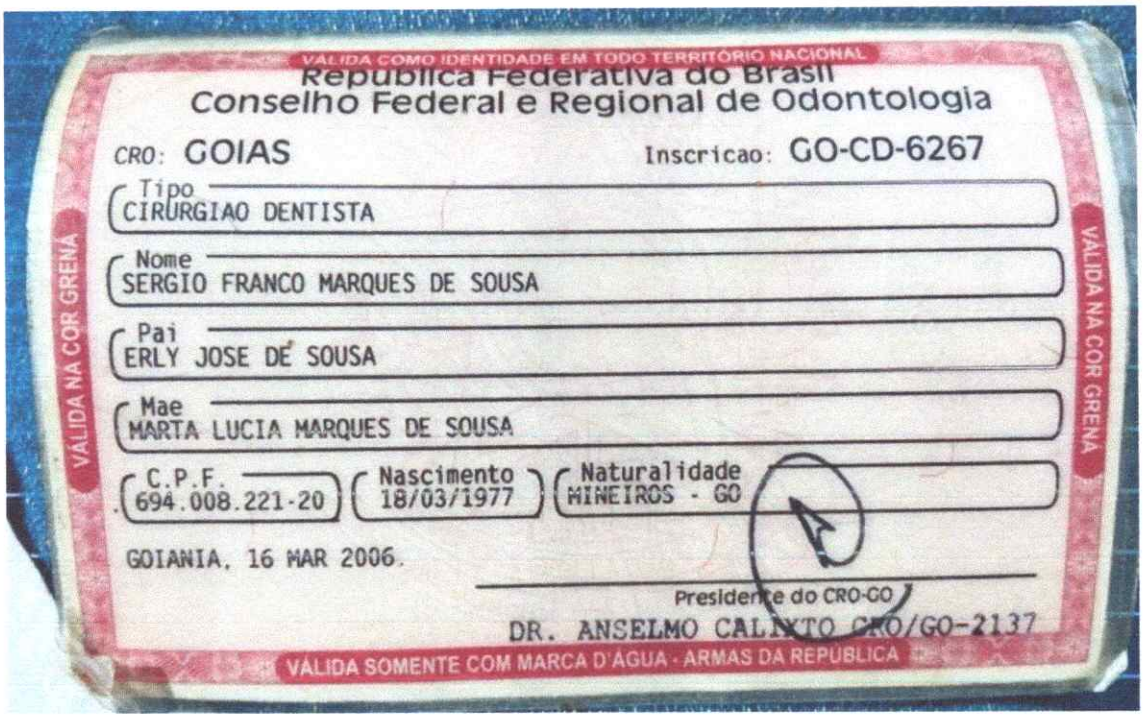
Inscricao no CRO
Livro: 16 Folha: 147V Processo: 214/2000 Data: 02/07/2001

Registro no CFO
Livro: AZ150 Folha: 113 Processo: 11203/2000 Data: 29/06/2001

Observacoes Gerais
Tipo sanguineo: AB POSITIVO Doador: NAO

POLEGAR DIREITO

Assinatura do Portador



VÁLIDA COMO IDENTIDADE EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

República Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: GOIAS Inscricao: GO-CD-6267

Tipo
CIRURGIAO DENTISTA

Nome
SERGIO FRANCO MARQUES DE SOUSA

Pai
ERLY JOSE DE SOUSA

Mae
MARTA LUCIA MARQUES DE SOUSA

C.P.F.
694.008.221-20

Nascimento
18/03/1977

Naturalidade
MINEIROS - GO

GOIANIA, 16 MAR 2006.

Presidente do CRO-GO
DR. ANSELMO CALIXTO CRO/GO-2137

VÁLIDA NA COR GRENA

VÁLIDA NA COR GRENA

VÁLIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - ARMAS DA REPÚBLICA

EqualizeDentes

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

C.P.L.
Fls. 239

São partes neste instrumento:

I. **EQUALIZE DENTS LTDA**, com sede na Av. C7, Qd. 68ª, Lt. 26, SALA 2/4/6, Setor Sudoeste, na cidade de Goiânia, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 44.668.016/0001-42, representada neste ato na forma de seu Contrato Social, doravante simplesmente denominada **CONTRATANTE**; e,

II. **SERGIO FRANCO MARQUES DE SOUSA**, brasileiro, casado, dentista, portador do RG nº 2087686 SSP GO, e inscrito no CRO/GO sob o nº GO-CD-6267 domiciliado na Rua T-65, Qd. 158,Lt. 24 , s/n, APART-600 EDIFICIO GRETA GARBO, Bairro Nova Suiça CEP: 74.230-120, Goiânia-GO doravante simplesmente denominado CONTRATADO.

As partes têm entre si, certo e ajustado, o presente Contrato de Prestação de Serviços Odontológicos, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO

1.1. O **CONTRATADO** prestará aos pacientes indicados **CONTRATANTE** por esta indicados, serviços odontológicos que compreendem a realização dos procedimentos dispostos nas Leis de nº 4.324, de 14.04.64 e n.º 5.081, de 24.08.66, no Decreto nº 68.704, de 03.06.71 e na Consolidação das Normas para Procedimentos nos Conselhos de Odontologia - Resolução CFO 185/93, de 26.04.93 (art. 4º, parágrafo primeiro), consistindo em tratamento odontológico com ênfase em **Seviços de prótese dentaria**, além de outros serviços correlatos à

C.P.L.
Fls. 240

profissão, mediante atendimentos individuais a serem previamente ajustados e aprovados, por escrito, pela **CONTRATANTE**.

1.2. O **CONTRATADO** prestará os serviços acima referidos, **EXCLUSIVAMENTE**, nas dependências do município de, Nerópolis - GO, ou em local estabelecido de comum acordo entre as partes, caso haja necessidade, devendo, para tanto, empregar na execução de seu trabalho as melhores técnicas aplicáveis.

1.2.1. É permitido ao **CONTRATADO** desenvolver, paralelamente, qualquer outra atividade odontológica ou correlata, inclusive para o serviço público, bem como para outras empresas ou em consultório particular.

1.2.2. O **CONTRATADO** não poderá atender pacientes particulares nas dependências indicadas pela **CONTRATANTE**, uma vez que os locais indicados serão de responsabilidade dos municípios supra citados, e tem por finalidade exclusiva o atendimento aos seus munícipes.

1.2.3. O **CONTRATADO** poderá utilizar as ferramentas, materiais e equipamentos fornecidos pela **CONTRATANTE** no atendimento aos pacientes selecionados, ficando a seu critério utilizar seu próprio instrumental, desde que isso nao interfira no resultado final.

CLÁUSULA 2ª - DO ATENDIMENTO

2.1. Os dias e horários da prestação de serviços ora contratados obedecerão à disponibilidade do **CONTRATADO** e à necessidade do atendimento dos pacientes indicados pela **CONTRATANTE** devendo o **CONTRATADO** realizar os atendimentos quinzenal (mínimo de 01 atendimento a cada 15 dias).

2.1.1. Os atendimentos serão realizados com horário previamente agendado junto ao **CONTRATADO**, sendo que este deverá comunicar à **CONTRATANTE**, por escrito e com antecedência de 30 (trinta) dias, os dias e horários em que não estará disponível para a prestação de serviços ora contratados.

C.P.L.
Fls. 241

2.1.2. Nos dias e horários da prestação de serviços ora contratados, o **CONTRATADO** poderá, face o caráter autônomo de sua prestação de serviços, se fazer substituir por outro profissional junto à **CONTRATANTE**, no entanto, o mesmo devera ser comunicado e por escrito e com antecedência de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA 3ª - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

3.1. Sem prejuízo de outras responsabilidades que a Lei e este contrato lhe atribuam, O **CONTRATADO** será ilimitado e integralmente responsável:

a) pelo pagamento de todos os tributos diretos e indiretos resultantes da prestação dos serviços prestados e sobre ela incidentes;

b) por todos os danos pessoais e materiais que venha a causar à CONTRATANTE ou a terceiros, por culpa ou dolo, ficando determinado que toda e qualquer intervenção odontológica e seus efeitos, serão da responsabilidade do **CONTRATADO** que a realizou, pautado no Capítulo III, Artigo IV, inciso V do Código de Ética Odontológica, e no item 2.2.1. supra;

c) por corrigir e/ou refazer, conforme o caso, por sua inteira conta e responsabilidade, os serviços em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução;

d) por todos os danos pessoais de qualquer natureza, que os pacientes por ele atendidos venham a sofrer;

e) por cumprir com esmero e excelência técnica o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.

3.2. Sem prejuízo de outras responsabilidades que a Lei e este contrato lhe atribuam, a **CONTRATANTE** será responsável:

C.P.L.
Fls. 242

a) por efetuar o pagamento dos honorários do **CONTRATADO**, de acordo com o estabelecido na cláusula sexta do presente contrato; e

b) por fornecer ao **CONTRATADO**, materiais e informações indispensáveis à prestação de serviços autônomos contratada.

CLÁUSULA 4ª - DOS HONORÁRIOS

4.1. O **CONTRATADO** se obriga a apresentar à **CONTRATANTE** cópia dos comprovantes de inscrição da condição de autônomo junto aos órgãos competentes, bem como a comprovação de recolhimento da contribuição previdenciária mensal (INSS) e imposto sobre serviços de qualquer natureza (ISS) anual.

4.2. O pagamento dos honorários será efetuado pela **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO** mensalmente, mediante o pagamento recebido pela CONTRATANTE pelo Municipio o qual estarão sendo executados a prestação de serviços supra citados, cujo valor será de R$1.000,00 (Um Mil Reais) por MÊS.

4.2.1. O abandono do procedimento acordado pelo **CONTRATADO** ensejará a retenção de 30% (trinta por cento) de todo e qualquer honorário devido a título de multa não compensatória, autorizada desde já a sua compensação com honorários eventualmente devidos pela **CONTRATANTE**.

4.3. O valor do honorários poderão ser reajustados de comum acordo entre as partes, pela superveniência de qualquer fator significativo que enseje desequilíbrio econômico-financeiro contratual.

CLÁUSULA 5ª - DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO DE EMPREGO

5.1. Não há vínculo de emprego entre as partes em razão da celebração do presente instrumento, razão pela qual o **CONTRATADO** não se subordina como empregado e não está sujeito ao poder diretivo da **CONTRATANTE**, podendo exercer livremente sua atividade, no momento em que o desejar, de acordo com sua conveniência, em qualquer horário, excetuando-se os

C.P.L.
Fls. 243

dias e horários que o **CONTRATADO** se prontificar ao atendimento dos pacientes indicados pela **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA 6ª - DO PRAZO, DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

6.1. O presente contrato vigora por prazo indeterminado, podendo ser denunciado a qualquer tempo, por qualquer das partes, sem que caiba qualquer direito a indenizações ou multas de qualquer natureza, mediante aviso prévio, por escrito, com o prazo mínimo de 15 (quinze) dias de antecedência.

6.2. A rescisão do presente instrumento se operará, de pleno direito, independente de qualquer notificação, nas seguintes hipóteses:

a) Cassação de qualquer licença expedida por órgão oficial, do CONTRATADO, que seja obrigatória para a prestação ou continuidade dos serviços ora contratados;

b) Falência ou recuperação judicial ou extrajudicial da CONTRATANTE;

c) No caso de força maior ou caso fortuito, devidamente comprovado e que impeça a execução dos serviços ora contratados;

d) Cessão ou transferência deste instrumento sem prévia anuência da outra parte;

e) Caso a parte que infringir qualquer das cláusulas contratuais ora firmadas, notificada para sanar ou cessar a irregularidade, não o faça no prazo assinalado na referida notificação, sem prejuizo de eventuais perdas e danos; e

f) Reincidência do inadimplemento.

C.P.L.
Fls. 244

6.3. A parte infratora, excluindo as hipóteses previstas nos itens "b" e "c" acima, incorrerá no pagamento de multa não compensatória no valor de 10% (dez por cento) sobre o valor total já pago ao CONTRATADO, além da devolução de eventuais valores antecipadamente pagos, devidamente corrigidos monetariamente.

CLÁUSULA 7ª - DA CONFIDENCIALIDADE

7.1. o **CONTRATADO** obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, pormenores, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos da **CONTRATANTE** que venha a ter conhecimento ou acesso, ou que venha a lhe ser confiado em razão da prestação de serviços autônomos contratados, sejam eles de interesse da **CONTRATANTE** ou de terceiros, não podendo, sob qualquer pretexto, divulgar, revelar, reproduzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros, estranhos ao presente instrumento, sob as penas da Lei.

CLÁUSULA 8ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL

8.1. O **CONTRATADO**, face à natureza dos serviços autônomos ora contratados, responsabiliza-se integralmente pela prestação dos serviços odontológicos junto ao paciente, com fulcro no parágrafo quarto, do art. 14, do Código de Defesa do Consumidor e do art. 186, do Código Civil.

8.2. O **CONTRATADO** responde, em caráter irrevogável, por todo e qualquer dano material/moral decorrente dos serviços ora contratados,

C.P.L.
Fls. 145

independente de culpa ou dolo, sem prejuízo do pagamento de custas e despesas processuais e honorários de advogado, podendo ser denunciada em qualquer ação que for proposta para indenizar seus autores, aplicando-se ao presente contrato o disposto no artigo 70, inciso III, do Código de Processo Civil Brasileiro.

CLÁUSULA 9ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1.A eventual aceitação, por uma das partes, do inadimplemento, pela outra, de quaisquer cláusulas ou condições deste contrato, a qualquer tempo, deverá ser interpretada como mera liberalidade, não implicando, portanto, em novação, dação, transação, compensação e/ou remissão, ou ainda, em desistência de exigir o cumprimento das obrigações acordadas ou do direito de pleitear a execução total de cada uma das obrigações ora pactuadas.

9.2.Na hipótese de qualquer cláusula deste contrato vir a ser julgada ilegal, inválida ou inexeqüível, as demais cláusulas permanecerão em vigor, devendo o presente ser interpretado como se referida cláusula nunca o tivesse integrado, desde que a intenção das partes contratantes não seja desvirtuada por referida ilegalidade, invalidade ou inexeqüibilidade.

9.3. É vedado ao **CONTRATADO** utilizar os logotipos e marcas da **EQUALIZE DENTS LTDA**, salvo autorização expressa em contrário, não se estabelecendo em decorrência dessa autorização, nenhum direito de licença de uso em favor do **CONTRATADO**, relativamente às marcas de propriedades da **CONTRATANTE**, devendo o **CONTRATADO**, ainda, avisar esta de qualquer uso indevido ou eventual contratação das referidas marcas por parte de terceiros, ocorridas no âmbito de sua região de atuação.

C.P.L.
Fls. 246

9.4. O presente instrumento obriga as partes e sucessores, a qualquer título, não podendo cedido ou transferido, total ou parcialmente, sem o prévio consentimento, por escrito, da outra parte, nem mesmo ser alterado ou modificado, salvo mediante documento escrito devidamente assinado pelas partes.

9.5. Este contrato só poderá ser alterado por adendo, aceito e assinado pelas partes.

9.6. As Partes não poderão assumir qualquer obrigação em nome da outra ou, por qualquer forma ou condição, obrigar a outra parte perante terceiros, exceto se para tal obtiver prévia e expressa autorização ou mandato da outra parte.

9.7. As Partes se obrigam a tomar todas as cautelas necessárias para a perfeita execução de todos os termos e condições aqui estabelecidos, responsabilizando-se a parte infratora por quaisquer perdas e danos, pessoais ou materiais que venha a causar, direta ou indiretamente à outra parte e a terceiros e que decorra de ato praticado por si, seus prepostos, empregados ou terceiros contratados.

9.8. Este Contrato prevalece sobre quaisquer acordos anteriores havidos entre as partes em relação à matéria aqui tratada e aplica-se a eventuais relações comerciais entre as partes anteriores a presente data.

CLÁUSULA 10 - DO FORO

10.1. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do contrato, as partes elegem o foro da Comarca de Goiania/GO, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

EqualizeDentes

C.P.L.
Fls. 247

E por estarem assim justos e contratados, firmam o presente contrato em 2 (duas) vias de igual teor para que produzam um só efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas que também o assinam.

Goiania, 01 de Setembro 2022.

EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142 Assinado de forma digital por EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142 Dados: 2022.09.15 10:33:23 -03'00'

SERGIO FRANCO MARQUES DE SOUSA

CRO/GO sob o nº GO-CD-6267

EQUALIZE DENTS LTDA

CNPJ: 44.668.016/0001-42

Testemunhas:

1- Jacqueline Gomes Peterson

Nome:

CPF: 055.070.841-48

2- Karla Larissa Alves Pereira

Nome:

CPF: 612.584.733-05

C.P.L.
Fls. 248

Sociedade Regional de Ensino e Saúde

São Leopoldo Mandic

ESCOLA BRASILIENSE DE ODONTOLOGIA

CERTIFICADO

O Presidente da Sociedade Regional de Ensino e Saúde, no uso de suas atribuições legais, certifica que

Carlus Vinicius Moraes

brasileiro, natural de Goiânia - GO, nascido a 13 de julho de 1981, RG nº 3724396-DGPC - GO, CRO – TO nº 1487,

concluiu o curso de Especialização em Prótese Dentária, realizado no período de 06.04.2009 a 11.03.2011, com carga horária total de 855 horas.

Campinas, 20 de setembro de 2011

Prof. Dr. Thomaz Wassall
Coordenador de Pós-Graduação

Prof. Dr. José Luiz Cintra Junqueira
Presidente

SOCIEDADE REGIONAL DE ENSINO E SAÚDE
Credenciada pela Portaria Ministerial nº 3.112, de 31/10/2003

FACULDADE DE ODONTOLOGIA - CENTRO DE PESQUISAS ODONTOLÓGICAS
SÃO LEOPOLDO MANDIC - SECRETARIA GERAL

Certificado registrado sob nº 238 Livro 03 Fls 82

Portaria CFO - SERESP – 532 de 20 de agosto de 2008
Coordenação: Prof. Renato César da Silva Trota

Carga Horária Total	855 Horas
Área de Concentração	636 Horas
Parte Prática	538 Horas
Parte Teórica	98 Horas
Área Correlata	114 Horas
Disciplinas Obrigatórias (c/Metodologia)	105 Horas

Monografia: "Considerações estéticas no planejamento de próteses sobre implantes", considerado aprovado.

Este certificado tem validade Profissional e Acadêmica em todo o território nacional conforme Resolução nº 1, de 3/4/2001 - Artigo 12, e Resolução nº 1, de 8/6/07, ambas do Conselho Nacional de Educação.

Brasília, 20 de setembro de 2011

Marilda Stella Trevisan
Responsável pelo registro

Silvia Lúcia De Lima
Secretária Geral

C.P.L. Fls 149

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Universidade de Marília
Diploma

O Reitor da Universidade de Marília – Unimar, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso Odontologia em 20 de dezembro de 2003, confere o título de Cirurgião-Dentista a

Carlus Vinicius Moraes

nacionalidade brasileira R.G. nº 3724596 – GO nascido(a) a 13 de julho de 1981, natural do Estado de Goiás outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Marília, 16 de janeiro de 2004.

Faculdade de Odontologia
Dr. Valdir Gouveia Garcia
Diretor – RG. 5.168.517

Diplomado

Dr. Márcio Mesquita Serva
Reitor - RG. 2.727.784-7

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

C.P.L.
Fls. 250



CATEGORIA
CIRURGIÃO-DENTISTA

NOME
CARLUS VINICIUS MORAES

CPF
901.568.971-72

RG
3724596-GO-08/02/1995

NASCIMENTO
13/07/1981

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

NATURALIDADE
GOIANIA/GO

VALIDADE
02/2025

Nº DA INSCRIÇÃO
GO-007900-T

DATA DE INSCRIÇÃO 03/02/2004

FILIAÇÃO
CARLOS ALBERTO MORAES

REGINA CELY MORAES

ESPECIALIDADE
PRÓTESE DENTÁRIA

HABILITAÇÃO
NÃO INFORMADO

Juliano do Vale
PRESIDENTE DO CFO

Renerson Gomes dos Santos
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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE GOIÁS

Escola de Educação Profissional Monte Sião
Jairo Pereira Marins Monte Sião - Eireli - ME
Av. Goiás Esq. com a Rua 01, nº 80, Setor Central, Goiânia - GO

Diploma

Conforme Lei n° 9394/96 de 20 de dezembro de 1996, Decreto n° 5154 de 23 de julho de 2004 -Parecer CNE/CEB n° 16/99 - Resolução n° CNE/CEB n° 04/99 e Resolução do CEE/CP n° 20 de 24 de Fevereiro de 2022, conferimos o título de TPD à, **ANTONIA NATYELY DA SILVA NUNES** filho (a) de **MANOEL NUNES FILHO** e **MARIA LINA DA SILVA NUNES**, nascido (a) aos **31 de dezembro de 1990**, em **IMPERATRIZ/MA**, por ter concluído no dia **30 de junho de 2022**, o Curso de HABILIDADE DE TECNICO EM PROTESE DENTARIA na área de saúde. O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas leis do País.

Paulo Humberto Marins Miranda
Secretário(a)

ANTONIA NATYELY DA SILVA NUNES
Concluinte

Rosirene Pereira Marinho
Diretor(a)

C.P.L. Fls. 251

GOIÂNIA/GOIAS, 13 de fevereiro de 2023

ESCOLA DE PRÓTESE DENTÁRIA Monte Sião

Registro (Unidade Escolar)	Conselho Regional de Odontologia

Rosirene Pereira Marinho
Diretora

Paulo Humberto Marinho Miranda
Secretário Geral

CÓDIGO REGISTRO SISTEC
Nº 35993/97950355Om
CNC/CEB Nº 30/08/2009
13/021/2023
ESCOLA DE ED. PROF. MONTE SIÃO

ESTADO DE GOIÁS
Escola de Educação Profissional Monte Siã
Conforme Lei nº 9394/96 e Resolução 258/98
Pelo parecer 16/99.
Declaro a autenticidade e regularidade do presente documento
Registro nº 1069 Livro nº 04 Fls. nº 56
Goiania 14/02/2023
Local e Data

C.P.L.
Fls. 252

EqualizeDentes

C.P.L.
Fls. 253

CURRICULUM PROFISSIONAL

ANTÔNIA NATYELY DA SILVA NUNES

Técnico em prótese dentário, responsável técnico do laboratório Equalize Dents, casada, mãe de três filhos, ingressando nesse mercado como estágio nos meados dos anos 2020, antes mesmo de concluir sua graduação na área em questão, já participava de congressos e workshops voltados para o segmento em questão: 8° Congresso Paulista de Técnicos em Prótese Dentária, agosto de 2020; em seguida concluiu o Curso de Técnico em Prótese Dentaria em 2021; logo concluiu o curso em Ombro Cerâmico ministrado pela Kota em junho de 2020; em julho 2019 participou do curso avançado de Cerabien de Alumia; em outubro do mesmo ano concluiu o Work Shop sobre Empress e Emax Ceran, este promovido pelo CRO-GO; Uma carreira com vasta experiência, anos de muita dedicação, ética e muito profissionalismo.

ANTONIA NATYELY DA SILVA NUNES
CPF: 054.922.693-13
CRO: GO – TDP - 01646



Identidade Civil
Nº: 3.588.415 Órgão: SSP UF: PI Data: 01/04/2011

Identidade Eleitoral
Nº: 037225971607 Zona: 134 Seção: 0041 UF: GO

Inscrição no CRO
Livro: CRODGO-01 Folha: 187 Processo: 00025/2023 Data: 09/03/2023

Inscrição no CFO
Livro: CFO-01 Folha: 2291 Processo: 022942/2023 Data: 09/03/2023

POLEGAR DIREITO

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

Assinatura do Portador

C.P.L.
Fls. 254



República Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: GOIÁS
Inscrição: GO-TPD-0164

Tipo
TECNICO EM PROTESE DENTARIA - PRINCIPAL

Nome
ANTONIA NATYELY DA SILVA NUNES

Nome social

Pai
MARIA LINA DA SILVA NUNES

Mãe
MANOEL NUNES FILHO

C.P.F
704.922.493-13

Nacionalidade
BRASILEIRA

Naturalidade
Imperatriz / MA

Goiânia-GO, 10 de [illegible] de 2023

Presidente do Conselho
FRANCINE DO COUTO LIMA MOREIRA

TECNICO EM PROTESE DENTARIA

CRO GO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS

C.P.L.
Fls. 255

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/GO N. 09852/2024.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **ANTONIA NATYELY DA SILVA NUNES**, portador do C.P.F. **054.922.693-13**, inscrito na categoria **TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA**, nascido(a) em **31/12/1990,** natural de **Imperatriz - MA**, filho(a) de **MARIA LINA DA SILVA NUNES** e **MANOEL NUNES FILHO**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS, sob o número **GO-TPD-01646,** no livro **CROGO-01**, folha **187** desde **09/03/2023**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.234 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:

- **Não Informado**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Goiânia, 04 de maio de 2024.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **03/06/2024**

Renerson Gomes dos Santos, CD

Presidente do CRO-GO

Chave de autenticidade: **32dc53b4-a0d0-4791-9a15-857091a82e09**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse: https://cro-go.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/

C.P.L.
Fls. 256

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

212.91122.86-0

9868771 | 0040 | GO

Antonia Natylde da Silva Nunes

TRABALHADOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

LEGENDA

03

ANTONIA NATYELY DA SILVA NUNES

FILIAÇÃO: MANOEL NUNES FILHO
MARIA LIMA DA SILVA NUNES

NASCIMENTO: 31/12/1990 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: IMPERATRIZ - MA

DOCUMENTO: C. I. 3588415 01/04/2011 SSP GO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 054 822 693-13 CNH:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/GO - 15/04/2015

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DE GOIÁS
CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA

AUTENTICAÇÃO

REQUERENTE - GYNARTE PROTESE DENTARIA LTDA / DAR
Certifico que a fotocópia confere com o documento original apresentado.
Goiânia/GO - 09/02/2024 09:03:59 - UF = 43
NR. SELO ELETRÔNICO - 05082402093258224330032

Em Testemunho _____ da verdade
Valdey Rosa da Silva

Av T9 nº2380, Jd. América, Goiânia-GO, CEP 74.255-220 Tel.: 62 3526.3755 WWW.CARTORIOJOAOTEIXEIRA.NOT.BR

1º TABELIONATO
CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA
Valdey Rosa da Silva
Escrevente
valdey@cartoriojoaoteixeira.not.br

C.P.L.
Fls. 257

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGUÍNEO FATOR RH | DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO | HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO

ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 87a, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO

NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO

NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO

NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: Ouro e Coelho Corretora de Seguros e Consultoria Ltda

ENDEREÇO: Av. T-9 Nº 1739 Sala 03 - Jd. América

CEP 74.255-220

MUNICÍPIO: GOIÂNIA -- GO

ESP. DO ESTABELECIMENTO:

CARGO: Auxiliar Administrativo

DATA DE ADMISSÃO: 16 março 2015

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: 788,00 (Setecentos e oitenta e oito reais)

Ouro e Coelho Corret. e Adm. de Seguros e Consr Ltda.
Oscair da Costa Ribeiro
Sócio - Administrador

DATA DE SAÍDA: 03 Novembro 2015

07

CONTRATO DE TRABALHO

EMP.: EQUALIZE DENTS LTDA
CNPJ: 44.668.016/0001.42
END.: AV C7 2401 QUADRA68 A LOTE 23 SALA 2/4/6 SET SUDOESTE
MUNIC.: GOIANIA UF:GO
ESP. ESTAB.: SERVIÇOS
CARGO: PROTÉTICO DENTÁRIO CBO: 322410

DATA DE ADMISSÃO: 22 de Setembro de 2022
REGISTRO Nº: 00 FLS. /FICHA: 34
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R$ 1.212,00
(um mil duzentos e doze reais)

EQUALIZE DENTS LTDA

DATA DE SAÍDA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:

CGC/CPF/CEI:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: UF:

ESP. DO ESTABELECIMENTO:

CARGO: CBO Nº:

DATA DE ADMISSÃO: DE: DE:

REGISTRO Nº: FLS. / FICHA: FLS. / FICHA:

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:

(

DATA DE SAÍDA: DE: DE:

(

CGC/CPF/CEI Nº:

BOLSA DA CONTA:

09

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DE GOIÁS
CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA 1º TABELIONATO DE NOTAS

AUTENTICAÇÃO

REQUERENTE - GYNARTE PROTESE DENTARIA LTDA / DAR
Certifico que a fotocópia confere com o documento original apresentado.
Goiânia/GO - 09/02/2024 09:03:59 - U = 43
NR. SELO ELETRÔNICO - 05082402093258224330031

Em Testemunho _____ da verdade
Valdey Rosa da Silva

1º TABELIONATO CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA Valdey Rosa da Silva Escrevente Autorizado

Av T9, nº2781, Jd. América, Goiânia-GO, CEP 74.255-220 Tel.: 62 3526 1515 WWW.CARTORIOJOAOTEIXEIRA.COM.BR

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS

CERTIFICADO DE REGISTRO E INSCRIÇÃO

Certifico que a entidade neste documento qualificada foi registrada no Conselho Federal de Odontologia em **030755/2022**, no livro **CFO-01**, a fls. **439** e, inscrita no Conselho Regional de Odontologia de Goiás, em **05/10/2022**, no livro **CROGO-01**, a fls. **19**, de acordo com o disposto na Lei nº. 5.965, de 10/12/1973, como **MATRIZ**.

Razão Social: EQUALIZE DENTS LTDA - 0162

Nome Fantasia: EQUALIZE DENTS

CNPJ: 44.668.016/0001-42

Endereço: AV C7, Nº 2401 - QD 68A LT 23 SLS 2/4/6 - SETOR SUDOESTE - GOIÂNIA - GO - CEP: 74305080

Responsável Técnico:
01646 - ANTONIA NATYELY DA SILVA NUNES

C.P.L.
Fls. 255

Goiânia, 10 de abril de 2023.

Chave de autenticidade: **905a9b96-2898-43ca-8449-5a2142c3748f**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
https://cro-go.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/

CONTIPLAN

CNES Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistência e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 07/03/2024

CNES: 4218086 Nome Fantasia: EQUALIZE DENTS CNPJ: 44.668.016/0001-42

Nome Empresarial: EQUALIZE DENTS LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: AVENDIA C 7 Número: 2401 Complemento: QD 68 LT 23 SL2 4 6

Bairro: SETOR SUDOESTE Município: 520870 - GOIANIA UF: GO

CEP: 74305-080 Telefone: (62)9232-0880 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: INES GARCIA CAMPOS E BRITO

Cadastrado em: 22/06/2023 Atualização na base local: 19/10/2023 Última atualização Nacional: 05/03/2024

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

C.P.L. Fls. 159

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	PARTICULAR

Fluxo de clientela
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE 001 - CONSULTA AMBULATORIAL

Grupo > Atividade Secundária
00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

016 - AMBULATORIO

Informações Gerais

C.P.L. Fls. 260

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos

Serviços de

Serviço	Característica
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO

Serviços especializados

			Ambulatorial		Hospitalar	
Código	Serviço	Característica	SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
123	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
157	SERVICO DE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
157 - 001	SERVICO DE LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA	LABORATORIO REGIONAL DE PROTESE DENTARIA	NÃO	NAO INFORMADO
123 - 007	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	OPM EM ODONTOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento

C.P.L.
Fls. 261

	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS
NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.



Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outra	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANTONIA NATYELY DA SILVA NUNES	703507009357280		322410	PROTETICO DENTARIO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	40	0	40
CARLUS VINICIUS MORAES	702908513909673		223256	CIRURGIAO DENTISTA PROTESISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
INES GARCIA CAMPOS E BRITO	700007191482804		131210	GERENTE DE SERVICOS DE SAUDE	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
WANDERSON DE ALMEIDA NASCIMENTO	705200463757479		322410	PROTETICO DENTARIO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	20	0	20

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

C.P.L.
Fls. 263

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

C.P.L. Fls. 264

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -- Motivo desativação: --

C.P.L. Fls. 165

CRO GO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS

C.P.L.
Fls. 266

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CRO/GO N. 09851/2024.

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **EQUALIZE DENTS LTDA** inscrita no CNPJ **44.668.016/0001-42**, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS, sob número **GO-LB-0162** no livro **CROGO-01**, folha **19** desde **05/10/2022**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.234 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
ANTONIA NATYELY DA SILVA NUNES	01646	054.922.693-13

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Goiânia, 04 de maio de 2024.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **03/06/2024**

Renerson Gomes dos Santos

Presidente do CRO-GO

Chave de autenticidade: **ff196bee-31d4-4f53-ab9f-a1b49e81f729**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
https://cro-go.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA DE FINANCAS

D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO DE ARRECADACAO MUNICIPAL

CONTRIBUINTE
EQUALIZE DENTS LTDA

COD. DEBITO: 00006003168072100020024000

C.P.L. Fls. 267

INSCRICAO CADASTRAL	CPF/CNPJ
006.0031 6807	**44.668.016/0001-42**

ENDERECO

GOIANIA - GO CEP 74000-000

TRIBUTO
2100 - TAXA DE LICENCA PARA LOCALIZACAO (ESPONTANEO)

REFERENCIA	VENCIMENTO	EXERCICIO	PARCELA	EMISSAO
/	09/02/2024	2024	0	31/01/2024

INFORMACOES
PEDIDO : 53177
ASSUNTO : REQUERIMENTO DE ALVARA DE LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO

PEDIDO : 53177
ASSUNTO : REQUERIMENTO DE ALVARA DE LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO

VALIDADE	QUANTIDADE DE UFIR	VALOR A RECOLHER	TAXA DE EXPEDIENTE
09/02/2024	******,**	********297,41	*********90,96
MULTA	**JUROS**	**DESCONTOS**	**TOTAL A PAGAR**
*********0,00	**********0,00	*********0,00	**********388,37

MENSAGENS

TAXA DE LICENCA PARA LOCALIZACAO (ESPONTANEO)

VIA CONTRIBUINTE 86880000003-0 88370161209-0 22024020901-7 61000045300-0 31/01/24-WEB

INFORMACOES PARA USO EM PROCESSOS
CONTRIB. : EQUALIZE DENTS LTDA
INSCRICAO: 60031.680-7
RUBRICA : 2100 ANO : 2024 PARCELA : 0
ESPECIF.:
CNPJ/CPF: 44.668.016/0001-42
PEDIDO : 53177

********** 1 VIA DO DOCUMENTO **********

NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 24020901610000453
EMITIDO NO SISTEMA EM 31/01/2024 AS 16:25

VIA PROCESSO 86880000003-0 88370161209-0 22024020901-7 61000045300-0 31/01/24-09/02/24-WEB

cortar aqui cortar aqui

86880000003-0 88370161209-0 22024020901-7 61000045300-0

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA DE FINANCAS

D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO DE ARRECADACAO MUNICIPAL

CONTRIBUINTE
EQUALIZE DENTS LTDA

INSCRICAO CADASTRAL	RUBRICA	EXERCICIO	PARCELA
006.0031 6807	**2100**	**2024**	**0**
VALIDADE	**VENCIMENTO**	**QUANTIDADE DE UFIR**	**TOTAL A PAGAR**
09/02/2024	09/02/2024	******,**	**********388,37

VIA BANCO 31/01/24-WEB

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

31/01/2024 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO** 16:48:08

Cooperativa:	3246/SICOOB CREDSEGURO
Conta:	55778/INES GARCIA CAMPOS E BRITO
Convênio:	PREF GOIANIA TESOURO
Cód. de barras:	86880000003 88370161209 22024020901 61000045300
Núm. do agendamento:	5694536
NSU:	240310441099
Data do agendamento:	31/01/2024 16:48
Data do pagamento:	31/01/2024
Valor do documento:	388,37
Valor dos juros:	0,00
Valor da multa:	0,00
Outros encargos:	0,00
Valor do desconto:	0,00
Outras deduções:	0,00
Valor total:	388,37
Situação:	EFETIVADO
Observação:	Alvará de Localização
Autenticação:	298E913D-6842-47B3-9F50-058CE51AC39B

C.P.L.
Fls. 268

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

C.P.L.
Fls. 269

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO Nº 00516/2024

VALIDADE ATÉ : 01/02/2025

Tendo em vista o cumprimento das exigências do Código de Posturas do Município de Goiânia, é concedido o presente Alvará de Localizaçao e Funcionamento ao estabelecimento de acordo com as caracteristicas essenciais a seguir:

Razao Social EQUALIZE DENTS LTDA

Nome Fantasia EQUALIZE DENTS

CPF/CNPJ 44668016000142 **Inscrição Municipal** 5572681

Endereço AV C7 N. 2401 QD- 68A LT- 23 SALA 2/4/6 SET SUDOESTE

Atividade(s) Prestacional,

CNAE(s) 821130000 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
325070600 - Serviços de prótese dentária

Horario de Funcionamento Licenciado : Dias Úteis: 08:00:00 as 08:00:00
Sábados: 08:00:00 as 08:00:00
Domingos: 08:00:00 as 08:00:00
Feriados: 08:00:00 as 08:00:00

Area Total Ocupada para Atividade (em m^2) 61

Parâmetros Urbanísticos (Lei Complementar Nº 171 de 29/05/2007 e Lei Nº 8617 de 09/01/2008)

Area de Carga e Descarga Exigida : 0 m2

Quantidade de vagas de estacionamento exigida: 0 vagas

Documentos Exigidos para Validade deste Alvará Conforme Documentos de Informação de Uso do Solo :

- Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros nº: 2497824404;

- Licença Ambiental nº: 671/2023;

É Obrigatório

- Atender às regras previstas em Leis Municipais concernentes à acessibilidade e uso adequado por portadores deficientes (art. 113, par 5 - Lei Complementar 014 de 29/12/1992).
- Que os documentos elencados acima estejam dentro do prazo de validade, sendo que a não renovação acarretará na perda de validade deste Alvará.

Observações

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

C.P.L.
Fls. 270

A validade do Alvará de Localização e Funcionamento fica condicionada ao atendimento das regras previstas em Leis Municipais de Goiânia, concernentes à acessibilidade e uso adequado aos portadores de deficiências, conforme Lei Complementar nº 014/1992, Artigo 113 § 5º;

A descaracterização das informações contidas neste Alvará constadas em diligência fiscal acarretará na perda automática de sua validade e o estabelecimento estará sujeito às penalidades previstas em Lei (Art. 112, caput, L. C. Municipal nº 14 de 29/12/1992);

Este Alvará deverá permanecer no estabelecimento (Art. 113, Par 1º, da Lei Complementar nº 014 de 29/12/1992).

Código de Verificação: Y2JRoV2r

Emissão: **01/02/2024 08:00:33** Pedido : 53177 OS : 1106474

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA DE FINANCAS

D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO DE ARRECADACAO MUNICIPAL

C.P.L. Fls. 271

CONTRIBUINTE
EQUALIZE DENTS LTDA

COD. DEBITO: 00000055726813751202400O

INSCRICAO CADASTRAL	CPF/CNPJ
000.0557 2681	**44.668.016/0001-42**

ENDERECO
AV C7 QD. 68A LT. 23 NR. 2401
SET SUDOESTE GOIANIA - GO CEP 74000-000

TRIBUTO
3751 - TAXA DE INSPECAO SANITARIA

REFERENCIA	VENCIMENTO	EXERCICIO	PARCELA	EMISSAO
	02/04/2024	**2024**	**0**	**04/01/2024**

INFORMACOES
INIC.ATIV.: 23/12/2021

VALIDADE	QUANTIDADE DE UFIR	VALOR A RECOLHER	TAXA DE EXPEDIENTE
02/04/2024	******,**	********802,51	**********0,00
MULTA	**JUROS**	**DESCONTOS**	**TOTAL A PAGAR**
**********0,00	**********0,00	**********0,00	**********802,51

MENSAGENS
VALORES ORIGINAL E TOTAL EM REAL
TAXA DE INSPECAO SANITARIA

VIA CONTRIBUINTE 86830000008-1 02513762335-1 22024040237-2 62000318300-1 04/01/24-WEB

INFORMACOES PARA USO EM PROCESSOS
CONTRIB. : EQUALIZE DENTS LTDA
INSCRICAO : 557.268-1 CNPJ/CPF: 44.668.016/0001-42
RUBRICA : 3751 ANO : 2024 PARCELA : 0
ESPECIFICACAO: TAXA DE INSPECAO SANITARIA
TOTAL A PAGAR: 802,51

********** 1 VIA DO DOCUMENTO **********

NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 24040237620003183
EMITIDO NO SISTEMA EM 04/01/2024 AS 11:05

VIA PROCESSO 86830000008-1 02513762335-1 22024040237-2 62000318300-1 04/01/24-02/04/24-WEB

cortar aqui cortar aqui

86830000008-1 02513762335-1 22024040237-2 62000318300-1

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA DE FINANCAS

D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO DE ARRECADACAO MUNICIPAL

CONTRIBUINTE
EQUALIZE DENTS LTDA

INSCRICAO CADASTRAL	RUBRICA	EXERCICIO	PARCELA
000.0557 2681	**3751**	**2024**	**0**

VALIDADE	VENCIMENTO	QUANTIDADE DE UFIR	TOTAL A PAGAR
02/04/2024	**02/04/2024**	******,**	**********802,51**

VIA BANCO 04/01/24-WEB

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

04/01/2024 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO** 11:13:20

Cooperativa:	3246/SICOOB CREDSEGURO
Conta:	55778/INES GARCIA CAMPOS E BRITO
Convênio:	PREF GOIANIA FMS
Cód. de barras:	86830000008 02513762335 22024040237 62000318300
Núm. do agendamento:	5605554
NSU:	240040157876
Data do agendamento:	04/01/2024 11:13
Data do pagamento:	04/01/2024
Valor do documento:	802,51
Valor dos juros:	0,00
Valor da multa:	0,00
Outros encargos:	0,00
Valor do desconto:	0,00
Outras deduções:	0,00
Valor total:	802,51
Situação:	EFETIVADO
Observação:	Vigilância Sanitária Equalize
Autenticação:	96E45AAD-5BAF-4AD2-840F-61CAEC1CEF2C

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

C.P.L.
Fls. 272

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB – SISBR

04/01/2024 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO** 11:13:20

Cooperativa:	3246/SICOOB CREDSEGURO
Conta:	55778/INES GARCIA CAMPOS E BRITO
Convênio:	PREF GOIANIA FMS
Cód. de barras:	86830000008 02513762335 22024040237 62000318300
Núm. do agendamento:	5605554
NSU:	240040157876
Data do agendamento:	04/01/2024 11:13
Data do pagamento:	04/01/2024
Valor do documento:	802,51
Valor dos juros:	0,00
Valor da multa:	0,00
Outros encargos:	0,00
Valor do desconto:	0,00
Outras deduções:	0,00
Valor total:	802,51
Situação:	EFETIVADO
Observação:	Vigilância Sanitária Equalize
Autenticação:	96E45AAD-5BAF-4AD2-840F-61CAEC1CEF2C

C.P.L.
Fls. 2+3

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

C.P.L.
Fls. 274

Declaração de Inexigência Nº 334043

A Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental da Secretaria Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições e considerando conforme o disposto na Lei Federal 13.874/2019 e Portaria Municipal SMS 63/2023, ressalvado o previsto no §3° do Artigo 1° desta mesma Lei, DECLARA que o estabelecimento abaixo identificado está dispensado da exigência do Alvará de Autorização Sanitária para execução das atividades econômicas de baixo risco descritas:

Razão Social EQUALIZE DENTS LTDA
Denominação EQUALIZE DENTS
CPF/CNPJ 44668016000142 **Inscrição Municipal** 5572681
Endereço AV C7 N. 2401 QD- 68A LT- 23 SET SUDOESTE
Atividade(s) 3250706 - 1 - SERVIÇO DE PRÓTESE ODONTOLÓGICA.

Observações:

- A empresa poderá ser fiscalizada a qualquer tempo para verificar o cumprimento das normas sanitárias relativas à sua atividade;

- A empresa deve atender todas as exigências de segurança e boas práticas sanitárias, sob pena de aplicação de sanções, em caso de descumprimento;

- Esta Declaração perderá imediatamente a validade caso haja alterações de atividade econômica e/ou endereço, e ainda caso as atividades econômicas desempenhadas se tornem, por força de norma legal, sujeitas ao Alvará de Autorização Sanitária. As alterações devem ser informadas no sistema empresa fácil para obtenção de declaração atualizada;

- Esta Declaração foi emitida sem vistoria prévia e baseada em declarações do contribuinte. Se constatados que as informações declaradas sejam inverídicas ou divergentes do verificado em vistoria fiscal posterior, esta Declaração será considerada nula de ofício, estando o estabelecimento sujeito às medidas administrativas previstas na Portaria XXX. , sem prejuízo de eventuais penalidades civis e penais (art. 299 do Código Penal).

Esta Declaração deverá permanecer no estabelecimento.

Código de Verificação: Y3qwo87v Pedido : 125727

Goiânia, 5 de janeiro de 2024.

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL

C.P.L.
Fls. 275

JUCEG

Governo do Estado de Goiás
Secretaria de Estado de Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado de Goiás

Portal do empreendedor GOIANO

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: EQUALIZE DENTS LTDA **NIRE :** 52205434196 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			Protocolo: GOC2401809435
NIRE (Sede) 52205434196	**CNPJ** 44.668.818/0001-42	**Data de Ato Constitutivo** 23/12/2021	**Início de Atividade** 21/12/2021

Endereço Completo
Avenida C7, Nº 2401, QUADRA68 A LOTE 23 SALA 2/4/6, SET SUDOESTE - Goiânia/GO - CEP 74305-080

Objeto Social
SERVICOS DE PROTESE DENTARIA SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Capital Social	**Porte**	**Prazo de Duração**
R$ 100.000,00 (cem mil reais) **Capital Integralizado** R$ 100.000,00 (cem mil reais)	ME (Microempresa)	Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
INES GARCIA CAMPOS E BRITO	013.116.101-62	R$ 100.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
INES GARCIA CAMPOS E BRITO	013.116.101-62	Indeterminado

Último Arquivamento			
Data	**Número**	**Ato/eventos**	**Situação**
01/06/2022	20220866643	002 / 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 25/01/2024, às 16:44:03 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br**, com o código **QHUNOZE8**.

GOC2401809435

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
Secretário(a) Geral

C.P.L.
Fls. 276

JUCEG

Governo do Estado de Goiás
Secretaria de Estado de Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado de Goiás

Portal do empreendedor GOIANO

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: EQUALIZE DENTS LTDA **NIRE :** 52205434196 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** GOC2401809435
NIRE (Sede) 52205434196	**CNPJ** 44.008.010/0001-42	**Data de Ato Constitutivo** 23/12/2021	**Início de Atividade** 21/12/2021

Endereço Completo
Avenida C7, Nº 2401, QUADRA68 A LOTE 23 SALA 2/4/6, SET SUDOESTE - Goiânia/GO - CEP 74305-080

Objeto Social
SERVICOS DE PROTESE DENTARIA SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Capital Social	**Porte**	**Prazo de Duração**
R$ 100.000,00 (cem mil reais) **Capital Integralizado** R$ 100.000,00 (cem mil reais)	ME (Microempresa)	Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
INES GARCIA CAMPOS E BRITO	013.116.101-62	R$ 100.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
INES GARCIA CAMPOS E BRITO	013.116.101-62	Indeterminado

Último Arquivamento			
Data	**Número**	**Ato/eventos**	**Situação**
01/06/2022	20220866613	002 / 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 25/01/2024, às 16:44:03 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br**, com o código **QHUNOZE8**.

GOC2401809435

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
Secretário(a) Geral

Estado de Goiás
Poder Judiciário
COMARCA DE GOIÂNIA
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR CÍVEL
06 de março de 2024
Luis Silva
Escrivão

ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA

C.P.L.
Fls 277

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. **LUIS SILVA,** Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

CERTIDÃO NEGATIVA ESTADUAL

CERTIFICA a requerimento verbal da parte interessada que, revendo nesta serventia o seu banco de dados informatizado, os livros, fichas, papéis e demais assentamentos e também os sistemas e dados do Poder Judiciário Estadual, verificou dos mesmos **INEXISTIR**, em ANDAMENTO, CONTRA:

Identificação:

Requerente	: **EQUALIZE DENTS LTDA**
Profissão	: **PESSOA JURIDICA**
CPF/CGC	: **44.668.016/0001-42**
Domicílio	: **NESTA CAPITAL**

Quaisquer distribuições de ações cíveis em geral, especialmente ações de **Execução Patrimonial, Falência e Concordata,** até a presente data.

CERTIFICA mais que a presente certidão abrange todas as Comarcas do Estado de Goiás.

NADA MAIS. Era tudo o que foi pedido para certificar, do que se reporta e dá fé.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás aos seis dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e quatro **(06/03/2024).**

Cartório Distribuidor Cível
Bel. Luis Silva
Escrivão

Valor da certidão.....:51,65
Valor da Taxa Judiciária.....:18,29
Total.....:R$69,94
Data Receita.....:06/03/2024
Taxa Judiciária recolhida através da Guia de número: 217651666

00000242176516668486

Assinado digitalmente por: LUIS SILVA, ESCRIVÃO, em 06/03/2024 às 14:02:45
Para validar este documento informe o código 0000 0242 1765 1666 8486 no endereço http://cdcivel.com.br/validar-certidao

Esta Certidão tem valor Transitório - só é válido com o nome COMPLETO do(a) Certificado(a)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

C.P.L.
Fls. 278

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EQUALIZE DENTS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.668.016/0001-42
Certidão nº: 3557291/2024
Expedição: 15/01/2024, às 15:54:31
Validade: 13/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUALIZE DENTS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.668.016/0001-42, 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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
CADASTRO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS

DENOMINAÇÃO - LOCAL DAS ATIVIDADES INSCRIÇÃO	VALIDADE	SITUAÇÃO DO CADASTRO	PARALIZAÇÃO
5572681	**10/04/2025**	**ATIVO**	

NOME OU RAZÃO SOCIAL
EQUALIZE DENTS LTDA

NOME DE FANTASIA
EQUALIZE DENTS

ENDEREÇO
AV C7 NUM 2401 QD 68A LT 23 - SET SUDOESTE

INFORMAÇÕES GERAIS

NATUREZA JURÍDICA	ABERTURA	ÚLTIMO EVENTO	NATUREZA	ORIGEM	TRIBUTOS	ALVARA FUNCIONAMENTO
SOCIEDADE EMP. LIMITADA	23/12/2021	01/06/2022	ALTERACAO	CONTRIBUINTE	ISS/TX/TS	

ESCRITA CONTÁBIL	ESTIMATIVA	INCENTIVO/REGIME	ISENTO/IMUNE	SUBST. TRIBUTÁRIO
NAO	ENQ. SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	NAO	NÃO

IDENTIFICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO COMERCIAL	REGISTRO	NUM. SÓCIOS	NUM. EMPREGADOS
44.668.016/0001-42		220866643	JUCEG	2	

ATIVIDADES EXECUTADAS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
821130000	Servicos combinados de escritorio e apoio administrativo
325070600	Servicos de protese dentaria

PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PERANTE A PREFEITURA

NOME	CPF	ENDEREÇO
INES GARCIA CAMPOS E BRITO	01311610162	AV C7 NUM 2401 QD 0 LT 0 - QUADRA68A LOT - SET SUDOESTE

ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

DATA INCLUSÃO	ÚLTIMA ALTERAÇÃO	N. PROCESSO
23/12/2021	01/06/2022	

EM 01/06/2022 EFETUOU ALTERACAO

DOCUMENTO EMITIDO VIA INTERNET, CONFORME ATO NORMATIVO 003/2011 - GAB

DOCUMENTO NÃO VÁLIDO COMO ALVARÁ

C.P.L.
Fls. 279

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

C.P.L.
Fls. 2810

CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA
PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 344.431-4

Prazo de Validade: até 01/07/2024

CNPJ: 44.668.016/0001-42

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156 e 158, inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso I, e parágrafo 2º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO abrange todos os débitos de créditos de natureza tributária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 3 DE ABRIL DE 2024

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO *www.goiania.go.gov.br*. Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

C.P.L.
Fls. 281

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 43558818

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
44.668.016/0001-42

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

EMITIDA VIA INTERNET

VALIDADOR: 5.555.561.125.569

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 3 ABRIL DE 2024 **HORA:** 9:47:16:1

C.P.L.
Fls. 282

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **EQUALIZE DENTS LTDA**
CNPJ: 44.668.016/0001-42

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:00:47 do dia 05/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/07/2024.
Código de controle da certidão: **5D11.432E.9602.8862**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

C.P.L.
Fls. 883

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.668.016/0001-42
Razão Social: EQUALIZE DENTS LTDA
Endereço: AV C7 2401 Q 68 L 23 SALA 2 / SETOR SUDOESTE / GOIANIA / GO / 74305-050

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 Servico - 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: 17/04/2024 a 16/05/2024

Certificação Número: 2024041706521957215308

Informação obtida em 24/04/2024 14:45:33

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
44.668.016/0001-42 **MATRIZ**		**23/12/2021**

NOME EMPRESARIAL
EQUALIZE DENTS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
EQUALIZE DENTS	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.30-5-04 - Atividade odontológica

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV C7	**2401**	**QUADRA68 A LOTE 23 SALA 2/4/6**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
74.305-080	**SET SUDOESTE**	**GOIANIA**	**GO**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ADMINISTRATIVO@GYNARTE.COM.BR	**(62) 9232-0880**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**23/12/2021**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

C.P.L.
Fls. 284

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

Emitido no dia **23/03/2024** às **18:33:25** (data e hora de Brasília).

C.P.L.
Fls. 285

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

BR

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2519926723

2 e 1 NOME E SOBRENOME
INES GARCIA CAMPOS E BRITO

1ª HABILITAÇÃO
05/01/2008

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
22/05/1984, GOIANIA, GO

4a DATA EMISSÃO
06/01/2023

4b VALIDADE
04/01/2033

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF
4303356 DGPC GO

4d CPF
013.116.101-62

5 Nº REGISTRO
04494109020

9 CAT HAB
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
RENI VIEIRA CAMPOS

IVANILDA GARCIA CAMPOS

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A		04/01/2033	
A1			
B		04/01/2033	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
78932665835
GO16Z738188

LOCAL
GOIANIA, GO

GOIÁS

2519926723

7 e 1 - Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth. DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document – Issuing Authority / Documento de Identificación – Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA044941090<203<<<<<<<<<<<
8405221F3301041BRA<<<<<<<<<<<0
INES<<GARCIA<CAMPOS<E<BRITO<<<

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

CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

C.P.L.
Fls. 286

GEORGE SILVA E BRITO, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, empresário, natural de Goiânia – GO, nascido em 06/03/1976, portadora da carteira de identidade nº 3344842 SSP/GO, 620 CRO-TPD-GO e CPF sob nº 792.342.591-49, residente e domiciliada na Avenida C-7, Qd. 68-A, Lt. 23, Setor Sudoeste, Goiânia – GO, CEP: 74.305-080, filho de Teófilo de Sousa Brito e Ilda Maria de Jesus Silva e **Sr(a). INES GARCIA CAMPOS E BRITO,** brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, natural de Goiânia - GO, nascida em 22/05/1984, portadora da carteira de identidade nº 4303356 DGPC-GO e CPF sob nº 013.116.101-62, residente e domiciliada na Avenida C-7, número 2401, Qd. 68-A, Lt. 23, Setor Sudoeste, Goiânia – GO, CEP: 74.305-080, filha de Reni Vieira Campos e Ivanilda Garcia Campos, resolvem em comum acordo, constituir uma sociedade limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA

A sociedade adotará como nome empresarial: **EQUALIZE DENTS LTDA**, e tem como nome de fantasia a expressão: **EQUALIZE DENTS.**

CLAUSULA SEGUNDA

A sociedade tem sua sede e domicilio situada na **Avenida C-7, número 2401, Qd. 68-A, Lt. 23, Setor Sudoeste, Sala 2, 4 e 6, Goiânia – GO, CEP: 74.305-080.**

CLÁUSULA TERCEIRA

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: Serviços de prótese dentária, Serviços combinados de escritório e apoio administrativo.

E exercerá as seguintes atividades:

3250-7/06.00 – Serviços de prótese dentária

8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

CLÁUSULA QUARTA

A sociedade iniciará as suas atividades em 21 de dezembro de 2021 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA

O capital social é de R$ 100.000,00 (cem mil reais) dividido em 100.000 (cem mil) quotas de valor nominal R$ 1,00 (um real), totalmente integralizadas, em moeda corrente do País, dividido entre os sócios da seguinte forma:

Sócio	%	Nº de quotas	Valor em R$
GEORGE SILVA E BRITO	1	1.000	1.000,00
INES GARCIA CAMPOS E BRITO	99	99.000	99.000,00
TOTAL	**100,00**	**100.000**	**100.000,00**

CLAUSULA SEXTA

A administração da sociedade caberá aos sócios **GEORGE SILVA E BRITO e INES GARCIA CAMPOS E BRITO** com os poderes e atribuições de ADMINISTRADOR, com representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios, sendo a assinatura de forma sempre individual em documentos de interesse da sociedade.

C.P.L.
Fls. 287

CLAUSULA SÉTIMA

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 resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. (art. 1.065, CC/2002)

CLAUSULA OITAVA

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 encontrarem 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.

CLAUSULA NONA

Os sócios podem, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DÉCIMA

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a 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 seus sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

C.P.L.
Fls. 288

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA

Nos quatro meses seguintes ao termino do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA

Veda-se aos sócios o direito de usar a sociedade em atividades alheias ao seu objetivo social, tais como: avais, endossos, fianças, hipotecas, garantias em favor de terceiros, salvo se exclusivamente em interesse desta que neste caso assinarão todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA

Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, o enquadramento da empresa como Empresa de Pequeno Porte, onde a receita bruta anual da empresa não excederá ao limite fixado no inciso I do art. 3° da Lei Complementar n° 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4° do art. 3° da mencionada lei. Em atendimento ao disposto na Lei Complementar no 123/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA

Fica eleito o foro de GOIÂNIA - GO para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando os sócios justos e contratados, assinam o presente instrumento.

Goiânia-GO, 21 de dezembro de 2021.

aa) _____

INES GARCIA CAMPOS E BRITO

aa) _____

GEORGE SILVA E BRITO

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

C.P.L.
Fls. 889

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa EQUALIZE DENTS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
01311610162	INES GARCIA CAMPOS E BRITO
79234259149	GEORGE SILVA E BRITO

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/12/2021 10:15 SOB Nº 52205434196.
PROTOCOLO: 217067590 DE 21/12/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12109345019. CNPJ DA SEDE: 44868016000142.
NIRE: 52205434196. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 21/12/2021.
EQUALIZE DENTS LTDA

PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI
SECRETÁRIA-GERAL

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

2ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

EQUALIZE DENTS LTDA

CNPJ: 44.668.016/0001-42

C.P.L.
Fls. 290

Sr(a). INES GARCIA CAMPOS E BRITO, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, natural de Goiânia - GO, nascida em 22/05/1984, portadora da carteira de identidade nº 4303356 DGPC-GO e CPF sob nº 013.116.101-62, filha de Reni Vieira Campos e Ivanilda Garcia Campos residente e domiciliada na Avenida C-7, número 2401, Qd. 68-A, Lt. 23, Setor Sudoeste, Sala 2, 4 e 6, Goiânia – GO, CEP: 74.305-080, resolve alterar a sociedade limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA

A sociedade altera seu endereço de Avenida C-7, número 2413, Qd. 68-A, Lt. 24, Setor Sudoeste, Goiânia – GO, CEP: 74.305-080 para Avenida C-7, número 2401, Qd. 68-A, Lt. 23, Setor Sudoeste, Sala 2, 4 e 6, Goiânia – GO, CEP: 74.305-080.

CONTRATO SOCIAL SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL

EQUALIZE DENTS LTDA

CNPJ: 44.668.016/0001-42

Sra. **INES GARCIA CAMPOS E BRITO,** brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, natural de Goiânia - GO, nascida em 22/05/1984, portadora da carteira de identidade nº 4303356 DGPC-GO e CPF sob nº 013.116.101-62, filha de Reni Vieira Campos e Ivanilda Garcia Campos, residente e domiciliada na Avenida C-7, número 2401, Qd. 68-A, Lt. 23, Setor Sudoeste, Goiânia – GO, CEP: 74.305-080, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA

A sociedade adotará como nome empresarial: **EQUALIZE DENTS LTDA**, e tem como nome de fantasia a expressão: **EQUALIZE DENTS.**

CLAUSULA SEGUNDA

A sociedade tem sua sede e domicilio situada na **Avenida C-7, número 2401, Qd. 68-A, Lt. 23, Setor Sudoeste, Sala 2, 4 e 6, Goiânia – GO, CEP: 74.305-080.**

CLÁUSULA TERCEIRA

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: Serviços de prótese dentária, Serviços combinados de escritório e apoio administrativo.

E exercerá as seguintes atividades:

3250-7/06 – Serviços de prótese dentária

8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

C.P.L.
Fls. 291

CLÁUSULA QUARTA

A sociedade iniciará as suas atividades em 21 de dezembro de 2021 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA

O capital social é de R$ 100.000,00 (cem mil reais) dividido em 100.000 (cem mil) quotas de valor nominal R$ 1,00 (um real), totalmente integralizadas, em moeda corrente do País, dividido entre os sócios da seguinte forma:

Sócio	%	Nº de quotas	Valor em R$
INES GARCIA CAMPOS E BRITO	100	100.000	100.000,00
TOTAL	**100,00**	**100.000**	**100.000,00**

Parágrafo primeiro – Na hipótese dos sócios desejar ceder ou transferir parte ou totalidade de suas quotas, deverá notificar por escrito aos sócios remanescentes desse seu propósito, discriminando o preço, prazo e forma de pagamento, para que este exerça ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro do prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação, e sem que seja exercido o prazo de direito de preferência as quotas poderão ser livremente transferíveis. (Art. 1.056 e Art. 1.057, do Código Civil).
Parágrafo segundo - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem pela integralização do capital social.

CLAUSULA SEXTA

A administração da sociedade caberá a sócia **INES GARCIA CAMPOS E BRITO** com os poderes e atribuições de ADMINISTRADOR, com representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios, sendo a assinatura de forma sempre individual em documentos de interesse da sociedade.

CLAUSULA SÉTIMA

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 resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. (art. 1.065, CC/2002)

CLAUSULA OITAVA

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 encontrarem 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.

C.P.L.
Fls. 292

CLAUSULA NONA

Os sócios podem, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DÉCIMA

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a 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 seus sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA

Nos quatro meses seguintes ao termino do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA

Veda-se aos sócios o direito de usar a sociedade em atividades alheias ao seu objetivo social, tais como: avais, endossos, fianças, hipotecas, garantias em favor de terceiros, salvo se exclusivamente em interesse desta que neste caso assinarão todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA

As deliberações relativas à aprovação das contas dos administradores, aumento e ou redução do capital, designação e ou destituição de administradores, modo de remuneração, pedido de concordata, distribuição de lucros, alteração contratual e fusão, cisão e incorporação serão definidas nas reuniões entre sócios.

Parágrafo primeiro – As Reuniões dos sócios serão realizadas na sede social da empresa. Com data e horário definidos por comunicação formal. Dispensar-se-á a reunião quando todos decidirem por escrito sobre as matérias objeto da mesma, na forma do 3º art. 1.072 do Código Civil.

Parágrafo segundo – A reunião ordinária (anual) dos sócios, para tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o balanço patrimonial e o resultado econômico caberá aos sócios definição de data mediante parágrafo primeiro desta cláusula.

Parágrafo terceiro– As deliberações sociais sobre as matérias legais ou contratuais serão tomadas mediante aprovação dos sócios representando ¾ (três quartos) do capital.

C.P.L.
Fls. 293

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA

Os sócios serão obrigados a reposição dos lucros ou quantias retiradas, a qualquer título ainda que autorizados pelo contrato, quando tais lucros ou quantia se distribuírem com prejuízo do capital.

CLÁUSULA DÉCIMA SETIMA

Os casos omissos no presente Contrato Social, e das normas do código civil sobre as limitadas, a sociedade reger-se-á pelo que dispõe o código civil sobre as sociedades simples, e de outros dispositivos legais que lhe sejam aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA

Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, o enquadramento da empresa como Empresa de Pequeno Porte, onde a receita bruta anual da empresa não excederá ao limite fixado no inciso I do art. 3° da Lei Complementar n° 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4° do art. 3° da mencionada lei. Em atendimento ao disposto na Lei Complementar no 123/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA

Fica eleito o foro de GOIÂNIA - GO para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando os sócios justos e contratados, assinam o presente instrumento.

Goiânia-GO, 01 de junho de 2022.

aa) _____

INES GARCIA CAMPOS E BRITO

C.P.L.
Fls. 299

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa EQUALIZE DENTS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
01311610162	INES GARCIA CAMPOS E BRITO

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 01/06/2022 16:57 SOB Nº 20220866643.
PROTOCOLO: 220866643 DE 27/05/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12207011053. CNPJ DA SEDE: 44660016000142.
NIRE: 52205434196. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/06/2022.
EQUALIZE DENTS LTDA

PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI
SECRETÁRIA-GERAL

www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

C.P.L.
Fls. 195

3ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

EQUALIZE DENTS LTDA

CNPJ: 44.668.016/0001-42

Sr(a). INES GARCIA CAMPOS E BRITO, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, natural de Goiânia - GO, nascida em 22/05/1984, portadora da carteira de identidade nº 4303356 DGPC-GO e CPF sob nº 013.116.101-62, filha de Reni Vieira Campos e Ivanilda Garcia Campos residente e domiciliada na Avenida C-7, número 2401, Qd. 68-A, Lt. 23, Setor Sudoeste, Goiânia – GO, CEP: 74.305-080, única socia na empresa EQUALIZE DENTS LTDA inscrita no CNPJ: 44.668.016/0001-42 situada na Avenida C-7, número 2401, Qd. 68-A, Lt. 23, Setor Sudoeste. Sala 2. 4 e 6. Goiânia – GO. CEP: 74.305-080. registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o NIRE 52205434196, resolve alterar a sociedade empresária limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA

A sociedade altera seu objeto social e passa ao exercício das seguintes atividades econômicas: Serviços de prótese dentária e atividades odontológicas.

E exercerá as seguintes atividades:

3250-7/06 – Serviços de prótese dentária

8630-5/04 – Atividade odontológica

CONTRATO SOCIAL SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL

EQUALIZE DENTS LTDA

CNPJ: 44.668.016/0001-42

Sra. **INES GARCIA CAMPOS E BRITO,** brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, natural de Goiânia - GO, nascida em 22/05/1984, portadora da carteira de identidade nº 4303356 DGPC-GO e CPF sob nº 013.116.101-62, filha de Reni Vieira Campos e Ivanilda Garcia Campos, residente e domiciliada na Avenida C-7, número 2401, Qd. 68-A, Lt. 23, Setor Sudoeste, Goiânia – GO, CEP: 74.305-080, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA

A sociedade adota como nome empresarial: **EQUALIZE DENTS LTDA**, e tem como nome de fantasia a expressão: **EQUALIZE DENTS.**

CLAUSULA SEGUNDA

A sociedade tem sua sede e domicilio situada na **Avenida C-7, número 2401, Qd. 68-A, Lt. 23, Setor Sudoeste, Sala 2, 4 e 6, Goiânia – GO, CEP: 74.305-080.**

CLÁUSULA TERCEIRA

A sociedade tem por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas:
Serviços de prótese dentária e atividades odontológicas.

E exercerá as seguintes atividades:

C.P.L.
Fls. 296

3250-7/06 – Serviços de prótese dentária
8630-5/04 – Atividade odontológica

CLÁUSULA QUARTA

A sociedade iniciou as suas atividades em 21 de dezembro de 2021 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA

O capital social é de R$ 100.000,00 (cem mil reais) dividido em 100.000 (cem mil) quotas de valor nominal R$ 1,00 (um real), totalmente integralizadas, em moeda corrente do País, dividido entre os sócios da seguinte forma:

Sócio	%	Nº de quotas	Valor em R$
INES GARCIA CAMPOS E BRITO	100	100.000	100.000,00
TOTAL	**100,00**	**100.000**	**100.000,00**

CLAUSULA SEXTA

A administração da sociedade cabe a sócia única **INES GARCIA CAMPOS E BRITO** com os poderes e atribuições de ADMINISTRADOR, com representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios, sendo a assinatura de forma sempre individual em documentos de interesse da sociedade.

CLAUSULA SÉTIMA

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 resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. (art. 1.065, CC/2002)

CLAUSULA OITAVA

A administradora declara, sob as penas da lei, que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que 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.

CLAUSULA NONA

A sócia pode fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

C.P.L.
Fls. 997

CLAUSULA DÉCIMA

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses destes ou do, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, o enquadramento da empresa como Empresa de Pequeno Porte, onde a receita bruta anual da empresa não excederá ao limite fixado no inciso I do art. 3° da Lei Complementar n° 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4° do art. 3° da mencionada lei. Em atendimento ao disposto na Lei Complementar no 123/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA

Fica eleito o foro de GOIÂNIA - GO para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando os sócios justos e contratados, assinam o presente instrumento.

Goiânia-GO, 21 de março de 2023.

aa) _____

INES GARCIA CAMPOS E BRITO

ASSINATURA ELETRÔNICA

C.P.L.
Fls. 298

Certificamos que o ato da empresa EQUALIZE DENTS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
01311610162	INES GARCIA CAMPOS E BRITO

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 22/03/2024 10:48 SOB Nº 20240982576.
PROTOCOLO: 240982576 DE 21/03/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12404086406. CNPJ DA SEDE: 44668016000142.
NIRE: 52205434196. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 21/03/2024.
EQUALIZE DENTS LTDA

PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI
SECRETÁRIA-GERAL

www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

EqualizeDentes

C.P.L.
Fls. 299

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE TRIBUTAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 813/2024

A empresa EQUALIZE DENTS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 44.668.016/0001-42, com sede no endereço: Avenida C-7, Qd. 68-A, Lt. 23 SALAS 2/4/6, Setor Sudoeste, inclusive com telefone: (62) 4102-2989, na cidade de Goiânia, no estado de Goiás, por seu representante legal o(a) Sra. INÊS GARCIA CAMPOS E BRITO, portadora da Carteira de Identidade nº RG: 4303356 SSPGO, e do CPF nº 013.116.101-62, Declaroamos para todos os fins de direito, especificamente para participação de licitação na modalidade de Pregão, que estoamos sob o regime de ME/EPP, para efeito do disposto na LC 123/2006 e cumprimos os requisitos estabelecidos no artigo 3° da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observados os dispostos nos §§1º ao 3º do art. 4º da Lei nº 14.133/2021

Goiânia, 08 de Maio de 2024

EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142 Assinado de forma digital por EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

EQUALIZE DENTS LTDA
CNPJ: 44.668.016/0001-42
Inês Garcia Campos e Brito
RG 4303356 SSPGO
CPF: 013.116.101-62

EqualizeDentes

C.P.L.
Fls. 300

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME AO MARCO LEGAL ANTICORRUPÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 813/2024

A empresa EQUALIZE DENTS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 44.668.016/0001-42, com sede no endereço: Avenida C-7, Qd. 68-A, Lt. 23 SALAS 2/4/6, Setor Sudoeste, inclusive com telefone: (62) 4102-2989, na cidade de Goiânia, no estado de Goiás, por seu representante legal o(**a**) Sra. INÊS GARCIA CAMPOS E BRITO, portadora da Carteira de Identidade nº RG: 4303356 SSPGO, e do CPF nº 013.116.101-62, DECLARO, sob as penas da Lei,especialmente o artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que:

a) a proposta apresentada foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado ou discutido com qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório;

b) a intenção de apresentar a proposta não foi informada ou discutida com qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório;

c) o licitante não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório;

d) o conteúdo da proposta apresentada não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro licitante ou interessado, em

C.P.L.
Fls. 301

potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório antes da adjudicação do objeto;

e) o conteúdo da proposta apresentada não foi, no todo ou em parte, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante relacionado, direta ou indiretamente, ao órgão licitante antes da abertura oficial das propostas; e

f) o representante legal do licitante está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la. DECLARO, ainda, que a pessoa jurídica que represento conduz seus negócios de forma a coibir fraudes, corrupção e a prática de quaisquer outros atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira, em atendimento à Lei Federal nº 12.846/ 2013, tais como:

I – prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público, ou a terceira pessoa a ele relacionada;

II – comprovadamente, financiar, custear, patrocinar ou de qualquer modo subvencionar a prática dosatos ilícitos previstos em Lei;

III – comprovadamente, utilizar-se de interposta pessoa física ou jurídica para ocultar ou dissimular seus reais interesses ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados;

IV – no tocante a licitações e contratos:

a) frustrar ou fraudar, mediante ajuste, combinação ou qualquer outro expediente, o caráter competitivo de procedimento licitatório público; b) impedir, perturbar ou fraudar a realização de qualquer ato de procedimento licitatório público; c) afastar ou procurar afastar licitante, por meio de fraude ou oferecimento de vantagem de qualquer tipo;

d) fraudar licitação pública ou contrato dela decorrente; e) criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para participar de licitação pública ou celebrar contrato administrativo;

C.P.L.
Fls. 302

f) obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações de contratos celebrados com a administração pública, sem autorização em lei, no ato convocatório da licitação pública ou nos Respectivos instrumentos contratuais; ou

g) manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro dos contratos celebrados com a administração pública;

V – dificultar atividade de investigação ou fiscalização de órgãos, entidades ou agentes públicos, ou intervir em sua atuação, inclusive no âmbito das agências reguladoras e dos órgãos de fiscalização do sistema financeiro nacional.

Goiânia, 08 de Maio de 2024

EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

Assinado de forma digital por EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

EQUALIZE DENTS LTDA
CNPJ: 44.668.016/0001-42
Inês Garcia Campos e Brito
RG 4303356 SSPGO
CPF: 013.116.101-62

EqualizeDentes

C.P.L.
Fls. 303

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 813/2024

A empresa EQUALIZE DENTS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob n° 44.668.016/0001-42, com sede no endereço: Avenida C-7, Qd. 68-A, Lt. 23 SALAS 2/4/6, Setor Sudoeste, inclusive com telefone: (62) 4102-2989, na cidade de Goiânia, no estado de Goiás, por seu representante legal o(a) Sra. INÊS GARCIA CAMPOS E BRITO, portadora da Carteira de Identidade nº RG: 4303356 SSPGO, e do CPF nº 013.116.101-62, declara, para os devidos fins, que os serviços são prestados por empresas que comprovam cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendem às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021..

Goiânia, 08 de Maio de 2024

EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

Assinado de forma digital por EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

EQUALIZE DENTS LTDA
CNPJ: 44.668.016/0001-42
Inês Garcia Campos e Brito
RG 4303356 SSPGO
CPF: 013.116.101-62

EqualizeDentes

C.P.L.
Fls. 304

DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 813/2024

A empresa EQUALIZE DENTS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob n° 44.668.016/0001-42, com sede no endereço: Avenida C-7, Qd. 68-A, Lt. 23 SALAS 2/4/6, Setor Sudoeste, inclusive com telefone: (62) 4102-2989, na cidade de Goiânia, no estado de Goiás, por seu representante legal o(a) Sra. INÊS GARCIA CAMPOS E BRITO, portadora da Carteira de Identidade nº RG: 4303356 SSPGO, e do CPF nº 013.116.101-62, Declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Goiânia, 08 de Maio de 2024

EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142
Assinado de forma digital por EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

EQUALIZE DENTS LTDA
CNPJ: 44.668.016/0001-42
Inês Garcia Campos e Brito
RG 4303356 SSPGO
CPF: 013.116.101-62

EqualizeDentes

C.P.L.
Fls. 305

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 813/2024

A empresa EQUALIZE DENTS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob n° 44.668.016/0001-42, com sede no endereço: Avenida C-7, Qd. 68-A, Lt. 23 SALAS 2/4/6, Setor Sudoeste, inclusive com telefone: (62) 4102-2989, na cidade de Goiânia, no estado de Goiás, por seu representante legal o(a) Sra. INÊS GARCIA CAMPOS E BRITO, portadora da Carteira de Identidade nº RG: 4303356 SSPGO, e do CPF nº 013.116.101-62, declara, sob as penas da lei, que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Goiânia, 08 de Maio de 2024

EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

Assinado de forma digital por EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

EQUALIZE DENTS LTDA
CNPJ: 44.668.016/0001-42
Inês Garcia Campos e Brito
RG 4303356 SSPGO
CPF: 013.116.101-62

EqualizeDentes

C.P.L.
Fls. 306

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 813/2024

A empresa EQUALIZE DENTS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 44.668.016/0001-42, com sede no endereço: Avenida C-7, Qd. 68-A, Lt. 23 SALAS 2/4/6, Setor Sudoeste, inclusive com telefone: (62) 4102-2989, na cidade de Goiânia, no estado de Goiás, por seu representante legal o(a) Sra. INÊS GARCIA CAMPOS E BRITO, portadora da Carteira de Identidade nº RG: 4303356 SSPGO, e do CPF nº 013.116.101-62, Declaro que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância ao inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/2021

Goiânia, 08 de Maio de 2024

EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

Assinado de forma digital por EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

EQUALIZE DENTS LTDA
CNPJ: 44.668.016/0001-42
Inês Garcia Campos e Brito
RG 4303356 SSPGO
CPF: 013.116.101-62

EqualizeDentes

C.P.L.
Fls. 307

DECLARAÇÃO DE QUE INIDÔNEDADE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 813/2024

A empresa EQUALIZE DENTS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob n° 44.668.016/0001-42, com sede no endereço: Avenida C-7, Qd. 68-A, Lt. 23 SALAS 2/4/6, Setor Sudoeste, inclusive com telefone: (62) 4102-2989, na cidade de Goiânia, no estado de Goiás, por seu representante legal o(a) Sra. INÊS GARCIA CAMPOS E BRITO, portadora da Carteira de Identidade nº RG: 4303356 SSPGO, e do CPF nº 013.116.101-62, Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 001/2024 instaurada pela MUNICIPÍO DE PIUM - TO, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Goiânia, 08 de Maio de 2024

EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

Assinado de forma digital por EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

EQUALIZE DENTS LTDA
CNPJ: 44.668.016/0001-42
Inês Garcia Campos e Brito
RG 4303356 SSPGO
CPF: 013.116.101-62

EqualizeDentes

C.P.L.
Fls. 308

ANEXO XII

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO INTEGRA NOSSO CORPO SOCIAL, NEM NOSSO QUADRO FUNCIONAL EMPREGADOPÚBLICO OU MEMBRO COMISSIONADO DE ÓRGÃO DIRETO OU INDIRETO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 813/2024

A empresa EQUALIZE DENTS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob n° 44.668.016/0001-42, com sede no endereço: Avenida C-7, Qd. 68-A, Lt. 23 SALAS 2/4/6, Setor Sudoeste, inclusive com telefone: (62) 4102-2989, na cidade de Goiânia, no estado de Goiás, por seu representante legal o(a) Sra. INÊS GARCIA CAMPOS E BRITO, portadora da Carteira de Identidade nº RG: 4303356 SSPGO, e do CPF nº 013.116.101-62, Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade pregão eletrônico nº 001/2024, instaurada pelo Município de PIUM - TO– TO , não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Goiânia, 08 de Maio de 2024

EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142 Assinado de forma digital por EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142

EQUALIZE DENTS LTDA
CNPJ: 44.668.016/0001-42
Inês Garcia Campos e Brito
RG 4303356 SSPGO
CPF: 013.116.101-62

C.P.L.
Fls. 309

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS
TODAS AS COMARCAS

Nº : **104466521465**

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que NADA CONSTA **contra**:

Requerente : EQUALIZE DENTS LTDA

CNPJ : 44.668.016/0001-42

a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;
c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica;
d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : **104466521465**

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 6 de fevereiro de 2024, às 11:46:51
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012
Data da última atualização do banco de dados: 6 de fevereiro de 2024

SORRISO MAIS FACIL ODONTOLOGIA

C.P.L.
Fls. 360

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **EQUALIZE DENTS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 44.668.016/0001-42 com sede estabelecida na Avenida C 7, Qd. 68, Lt. 23,Sala 2/4/6, Setor Sudoeste, na cidade de Goiânia, no estado de Goiás, presta serviços à empresa **G F P NEVES DA MATA - ODONTOLOGIA**, inscrita no CNPJ sob o nº **37.201.242/0001-53**, com sede à Praça São Sebastião, Qd. 72, Lt. 03, na cidade de Palmeiras de Goiás no estado de Goiás, atendendo os pacientes com base territorial no município em suas necessidades de PRÓTESES DENTÁRIAS desde Outubro de 2022 até a presente data, distribuídas nas seguintes categorias e totalizando 1.100 peças, uma média de produção mensal de 91 mês:

Prótese Parcial Removível Metálica inferior e superior;
Prótese Total Acrílica inferior e superior;
Prótese Parcial Removível Acrílica inferior e superior.

Durante todo o período citado, tem executado seus serviços com excelência, sempre entregando os produtos nos prazos solicitados pela coordenação, com qualidade e competência, garantindo a satisfação tanto dos profissionais responsáveis quanto dos pacientes atendidos.

Goiânia, 04 de agosto de 2023.

6º TABELIONATO

GFP NEVES DA MATA - ODONTOLOGIA
CNPJ: 37.201.242/0001-53
Guilherme Francisco Pagali Neves da Mata
CPF: 215.685.528-58
CRO – GO CD 12336

6º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
Reconheço por semelhança a assinatura de GUILHERME FRANCISCO PALAGI NEVES DA MATA (26768a) analoga a de nosso arquivo, dou fé. Goiânia, 14 de novembro de 2023. Em Test da verdade - Kesley Soares da Silva - Escrevente
https://portal.extrajudicial.tjgo.jus.br/ 0103231113264522430022S : Consulte

PREFEITURA DE
COCALINHO
Crescendo juntos, fazendo agora.

C.P.L.
Fls. 311

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **EQUALIZE DENTS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 44.668.016/0001-42 com sede estabelecida na Avenida C 7, Qd. 68, Lt. 23, Sala 2/4/6, Setor Sudoeste, na cidade de Goiânia, no estado de Goiás, presta serviços ao **MUNICIPIO DE COCALINHO**, com sede na Avenida Araguaia, 676, Bairro Centro, na cidade de Cocalinho - MT, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.965.145/0001-27, atendendo os pacientes com base territorial no município em suas necessidades de PRÓTESES DENTÁRIAS desde Novembro de 2023 até a presente data, distribuídas nas seguintes categorias e totalizando 240 peças;

Prótese Parcial Removível Metálica inferior e superior;
Prótese Total Acrílica inferior e superior;

Durante todo o período citado, tem executado seus serviços com excelência, sempre entregando os produtos nos prazos solicitados pela coordenação, com qualidade e competência, garantindo a satisfação tanto dos profissionais responsáveis quanto dos pacientes atendidos.

Goiânia, 26 de fevereiro de 2024.

Caio Gonçalves Helriger
Cirurgião - Dentista
CRO-MT 8683

Caio Gonçalves Helriger
Coor. de Saúde Bucal de Cocalinho - MT

Termo de Abertura

C.P.L.
Fls. 312

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 1

O presente livro do tipo DIÁRIO contém registros numerados, do nº 01 ao nº 28, e servirá para a escrituração dos lançamentos próprios da empresa EQUALIZE DENTS LTDA, município Goiânia, CNPJ nº 44.668.016/0001-42, Número de Registro (NIRE) 52205434196.

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro(amos), sob as penas da Lei, que o livro apresentado para autenticação preenche todas as formalidades legais exigíveis, bem como que estou(amos) devidamente habilitado(s) para assinatura dos termos de abertura e de encerramento do livro.

Data do arquivamento dos atos constitutivos: 23/12/2021
Ato constitutivo: 52205434196

Goiânia, 01/01/2022

EQUALIZE DENTS LTDA
PESSOA JURÍDICA
CNPJ 44.668.016/0001-42

ARIZALDO CUSTODIO DA SILVA JUNIOR
CONTADOR
CRC/GO 027038

TERMO DE ABERTURA

Livro Diário

Número: 1 **Folha: 1**

Contém este livro 26 folhas numeradas do No. 1 ao 26 emitidas através de processamento eletronico de dados, que servirá de Livro Diário da empresa abaixo descrita.

C.P.L.
Fls. 313

Nome da Empresa .....: EQUALIZE DENTS LTDA

Ramo .....: Serviços de prótese dentária

Endereço .....: Avenida AV C7, 2401

Complemento .....: QUADRA68 A LOTE 23 SALA 2/4/6

Bairro .....: SET SUDOESTE

Municipio .....: GOIANIA

Estado .....: GO

Inscrição no CNPJ .....: 44.668.016/0001-42

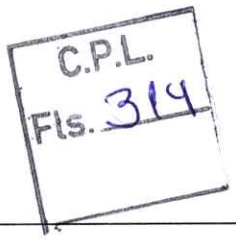
Inscrição Estadual.....:

Registro na junta.....:

Inscrição Municipal.....:

GOIANIA, 01/01/2022

Empresa: **EQUALIZE DENTS LTDA**
C.N.P.J.: 44.668.016/0001-42
Período: 01/01/2022 - 31/12/2022



Fo
Número Inic. 0001

DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
31/01/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 01/2022	18.881,41	
31/01/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 01/2022		18.881,41
31/01/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 01/2022	1.057,07	
31/01/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 01/2022		1.057,07
31/01/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 01/2022	6.393,34	
31/01/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 01/2022		6.393,34
31/01/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 01/2022	1.005,91	
31/01/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 01/2022		1.005,91
31/01/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	FGTS A RECOLHER DO MÊS 01/2022	1.030,64	
31/01/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 01/2022		1.030,64
31/01/2022	2.1.3.03.00005	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FGTS DO MÊS 01/2022	212,57	
31/01/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS DO MÊS 01/2022		212,57
31/01/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 01/2022	2.242,40	
31/01/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 01/2022		2.242,40
31/01/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 01/2022	1.136,39	
31/01/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 01/2022		1.136,39
31/01/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS DA FOLHA 01/2022	566,67	
31/01/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE DESCONTOS DA FOLHA 01/2022		566,67
31/01/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS AVISOS E INDENIZAÇOES RESCISAO 01/2022	2.556,86	
31/01/2022	3.2.3.01.00008	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO	REFERENTE DESCONTOS AVISOS E INDENIZAÇOES RESCISAO 01/2022		2.556,86
31/01/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 01/2022	176,21	
31/01/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 01/2022		176,21
31/01/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	REFERENTE FGTS RESCISÃO	160,34	
31/01/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS RESCISÃO		160,34
31/01/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 01/2022	14,94	
31/01/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 01/2022		14,94
31/01/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 01/2022	186,87	
31/01/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 01/2022		186,87
31/01/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE COMISSÕES RESCISAÕ 01/2022	328,60	
31/01/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE COMISSÕES RESCISAÕ 01/2022		328,60
			TOTAL DO DIA	35.950,22	35.950,22
			TOTAL DO MÊS	35.950,22	35.950,22
02/02/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 02/2022	486,62	
02/02/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 02/2022		486,62
02/02/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 02/2022	1.231,44	
02/02/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 02/2022		1.231,44
02/02/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS DA FOLHA 02/2022	1.877,70	
02/02/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE DESCONTOS DA FOLHA 02/2022		1.877,70
02/02/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 02/2022	12,94	
02/02/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 02/2022		12,94
02/02/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 02/2022	13,80	
02/02/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 02/2022		13,80
			TRANSPORTE	3.622,50	3.622,50

C.P.L. Fls. 315

DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	3.622,50	3.622,50
02/02/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 02/2022	172,58	
02/02/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 02/2022		172,58
			TOTAL DO DIA	3.795,08	3.795,08
05/02/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 01/2022	9.806,04	
05/02/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 01/2022		9.806,04
05/02/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 01/2022	2.733,19	
05/02/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 01/2022		2.733,19
			TOTAL DO DIA	12.539,23	12.539,23
07/02/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 01/2022	1.418,49	
07/02/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 01/2022		1.418,49
			TOTAL DO DIA	1.418,49	1.418,49
09/02/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	PAGAMENTO RESCISÃO LUCAS JEAN PEREIRA SANTOS 01/2022	594,52	
09/02/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO RESCISÃO LUCAS JEAN PEREIRA SANTOS 01/2022		594,52
			TOTAL DO DIA	594,52	594,52
15/02/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 02/2022	3.880,00	
15/02/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 02/2022		3.880,00
15/02/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 02/2022	3.880,00	
15/02/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 02/2022		3.880,00
			TOTAL DO DIA	7.760,00	7.760,00
18/02/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 01/2022	1.392,36	
18/02/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 01/2022		1.392,36
			TOTAL DO DIA	1.392,36	1.392,36
28/02/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 02/2022	25.014,59	
28/02/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 02/2022		25.014,59
28/02/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 02/2022	2.057,07	
28/02/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 02/2022		2.057,07
28/02/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 02/2022	133,34	
28/02/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 02/2022		133,34
28/02/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 02/2022	1.913,92	
28/02/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 02/2022		1.913,92
28/02/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	FGTS A RECOLHER DO MÊS 02/2022	1.900,37	
28/02/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 02/2022		1.900,37
28/02/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	IRRF A RECOLHER DO MÊS 02/2022	37,23	
28/02/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	IRRF A RECOLHER DO MÊS 02/2022		37,23
28/02/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 02/2022	3.880,00	
28/02/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 02/2022		3.880,00
			TOTAL DO DIA	34.936,52	34.936,52
			TOTAL DO MÊS	62.436,20	62.436,20
05/03/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 02/2022	21.107,17	
05/03/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 02/2022		21.107,17
			TOTAL DO DIA	21.107,17	21.107,17
07/03/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 02/2022	1.914,17	
			TRANSPORTE	1.914,17	

C.P.L.
Fls. 316

Empresa: **EQUALIZE DENTS LTDA**
C.N.P.J.: 44.668.016/0001-42
Período: 01/01/2022 - 31/12/2022

DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	1.914,17	
07/03/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 02/2022		1.914,17
			TOTAL DO DIA	1.914,17	1.914,17
14/03/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	PAGAMENTO FÉRIAS ELLUA MICHELLE CARDOSO PEREIRA 03/2022	1.031,91	
14/03/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FÉRIAS ELLUA MICHELLE CARDOSO PEREIRA 03/2022		1.031,91
14/03/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE A FÉRIAS DO MÊS 03/2022	1.058,36	
14/03/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	REFERENTE A FÉRIAS DO MÊS 03/2022		1.058,36
14/03/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FÉRIAS DO MÊS 03/2022	26,45	
14/03/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FÉRIAS DO MÊS 03/2022		26,45
			TOTAL DO DIA	2.116,72	2.116,72
15/03/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 03/2022	5.980,00	
15/03/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 03/2022		5.980,00
15/03/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 03/2022	5.980,00	
15/03/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 03/2022		5.980,00
			TOTAL DO DIA	11.960,00	11.960,00
18/03/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 02/2022	1.926,86	
18/03/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 02/2022		1.926,86
			TOTAL DO DIA	1.926,86	1.926,86
31/03/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO DE 2022	641,70	
31/03/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO DE 2022		641,70
31/03/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	REFERENTE AJUSTES ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO 2022	641,70	
31/03/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	REFERENTE AJUSTES ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO 2022		641,70
31/03/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	FGTS A RECOLHER DO MÊS 03/2022	51,33	
31/03/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 03/2022		51,33
31/03/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2022	26.448,41	
31/03/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2022		26.448,41
31/03/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2022	1.584,45	
31/03/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2022		1.584,45
31/03/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2022	203,34	
31/03/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2022		203,34
31/03/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 03/2022	1.865,65	
31/03/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 03/2022		1.865,65
31/03/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	FGTS A RECOLHER DO MÊS 03/2022	1.823,34	
31/03/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 03/2022		1.823,34
31/03/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	IRRF A RECOLHER DO MÊS 03/2022	121,07	
31/03/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	IRRF A RECOLHER DO MÊS 03/2022		121,07
31/03/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 03/2022	5.780,00	
31/03/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 03/2022		5.780,00
31/03/2022	2.1.3.03.00005	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FGTS DO MÊS 03/2022	28,22	
31/03/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS DO MÊS 03/2022		28,22
31/03/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2022	819,90	
			TRANSPORTE	40.009,11	39.189,21

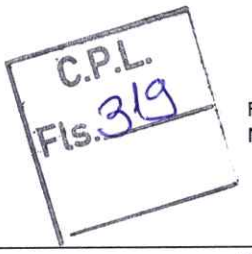
DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	40.009,11	39.189,21
31/03/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2022		819,90
31/03/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 03/2022	741,03	
31/03/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 03/2022		741,03
31/03/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 03/2022	76,34	
31/03/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 03/2022		76,34
31/03/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	REFERENTE FGTS RESCISÃO	65,59	
31/03/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS RESCISÃO		65,59
31/03/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 03/2022	15,84	
31/03/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 03/2022		15,84
31/03/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIO 03/2022	200,00	
31/03/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIO 03/2022		200,00
31/03/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 03/2022	198,10	
31/03/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 03/2022		198,10
			TOTAL DO DIA	41.306,01	41.306,01
			TOTAL DO MÊS	80.330,93	80.330,93
06/04/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 03/2022	20.062,80	
06/04/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 03/2022		20.062,80
			TOTAL DO DIA	20.062,80	20.062,80
07/04/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 03/2022	1.984,32	
07/04/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 03/2022		1.984,32
			TOTAL DO DIA	1.984,32	1.984,32
08/04/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	PAGAMENTO RESCISÃO SIRLENE CAMILO 03/2022	1.482,69	
08/04/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO RESCISÃO SIRLENE CAMILO 03/2022		1.482,69
			TOTAL DO DIA	1.482,69	1.482,69
14/04/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 04/2022	484,80	
14/04/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 04/2022		484,80
14/04/2022	3.2.3.01.00008	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO	REFERENTE INDENIZACOES FERIAS E AVISO RESCISAO 04/2022	754,13	
14/04/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE INDENIZACOES FERIAS E AVISO RESCISAO 04/2022		754,13
14/04/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 04/2022	36,36	
14/04/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 04/2022		36,36
14/04/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	REFERENTE FGTS RESCISÃO	54,29	
14/04/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS RESCISÃO		54,29
			TOTAL DO DIA	1.329,58	1.329,58
15/04/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 04/2022	7.620,00	
15/04/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 04/2022		7.620,00
15/04/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 04/2022	7.620,00	
15/04/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 04/2022		7.620,00
			TOTAL DO DIA	15.240,00	15.240,00
20/04/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 03/2022	37,23	
20/04/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 03/2022		37,23
20/04/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 03/2022	1.968,44	
			TRANSPORTE	2.005,67	37,23

C.P.L.
Fls. 318

DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	2.005,67	37,23
20/04/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 03/2022		1.968,44
			TOTAL DO DIA	2.005,67	2.005,67
22/04/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	PAGAMENTO RESCISÃO KEITHYELLEN VITORYA RODRIGUES MIRANDA 04/2022	1.202,57	
22/04/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO RESCISÃO KEITHYELLEN VITORYA RODRIGUES MIRANDA 04/2022		1.202,57
22/04/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 04/2022	54,29	
22/04/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 04/2022		54,29
			TOTAL DO DIA	1.256,86	1.256,86
29/04/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 04/2022	36.112,89	
29/04/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 04/2022		36.112,89
29/04/2022	3.2.3.01.00003	PRÊMIOS E GRATIFICAÇÕES	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 04/2022	320,33	
29/04/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 04/2022		320,33
29/04/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 04/2022	2.291,69	
29/04/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 04/2022		2.291,69
29/04/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 04/2022	809,07	
29/04/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 04/2022		809,07
29/04/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 04/2022	2.499,39	
29/04/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 04/2022		2.499,39
29/04/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	FGTS A RECOLHER DO MÊS 04/2022	2.466,94	
29/04/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 04/2022		2.466,94
29/04/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	IRRF A RECOLHER DO MÊS 04/2022	133,74	
29/04/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	IRRF A RECOLHER DO MÊS 04/2022		133,74
29/04/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 04/2022	7.620,00	
29/04/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 04/2022		7.620,00
			TOTAL DO DIA	52.254,05	52.254,05
			TOTAL DO MÊS	95.615,97	95.615,97
05/05/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 05/2022	234,27	
05/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 05/2022		234,27
05/05/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 05/2022	144,99	
05/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 05/2022		144,99
05/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS DA FOLHA 05/2022	40,40	
05/05/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE DESCONTOS DA FOLHA 05/2022		40,40
05/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS AVISOS E INDENIZAÇOES RESCISAO 05/2022	304,47	
05/05/2022	3.2.3.01.00008	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO	REFERENTE DESCONTOS AVISOS E INDENIZAÇOES RESCISAO 05/2022		304,47
05/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 05/2022	22,69	
05/05/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 05/2022		22,69
05/05/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	REFERENTE FGTS RESCISÃO	15,50	
05/05/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS RESCISÃO		15,50
05/05/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 05/2022	8,69	
05/05/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 05/2022		8,69
05/05/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 05/2022	108,74	
			TRANSPORTE	879,75	771,01



DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	879,75	771,01
05/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 05/2022		108,74
			TOTAL DO DIA	879,75	879,75
06/05/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 04/2022	27.662,71	
06/05/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 04/2022		27.662,71
06/05/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 04/2022	2.466,94	
06/05/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 04/2022		2.466,94
			TOTAL DO DIA	30.129,65	30.129,65
13/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	PAGAMENTO RESCISÃO KARINY BATISTA BARBOSA 05/2022	120,44	
13/05/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO RESCISÃO KARINY BATISTA BARBOSA 05/2022		120,44
			TOTAL DO DIA	120,44	120,44
14/05/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 05/2022	8.045,00	
14/05/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 05/2022		8.045,00
14/05/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 05/2022	8.045,00	
14/05/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 05/2022		8.045,00
			TOTAL DO DIA	16.090,00	16.090,00
20/05/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 04/2022	121,07	
20/05/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 04/2022		121,07
20/05/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 04/2022	2.535,75	
20/05/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 04/2022		2.535,75
			TOTAL DO DIA	2.656,82	2.656,82
31/05/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	COMPENSAÇÃO DE INSS NO MÊS 05/2022	56,47	
31/05/2022	1.1.3.08.00010	INSS A COMPENSAR	COMPENSAÇÃO DE INSS NO MÊS 05/2022		56,47
31/05/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 05/2022	41.422,10	
31/05/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 05/2022		41.422,10
31/05/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 05/2022	527,47	
31/05/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 05/2022		527,47
31/05/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 05/2022	2.425,75	
31/05/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 05/2022		2.425,75
31/05/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	FGTS A RECOLHER DO MÊS 05/2022	2.434,34	
31/05/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 05/2022		2.434,34
31/05/2022	3.2.3.01.00002	PRÓ-LABORE	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 05/2022	733,33	
31/05/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 05/2022		733,33
31/05/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	INSS A RECOLHER DO MÊS 05/2022	80,66	
31/05/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	INSS A RECOLHER DO MÊS 05/2022		80,66
31/05/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	IRRF A RECOLHER DO MÊS 05/2022	36,86	
31/05/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	IRRF A RECOLHER DO MÊS 05/2022		36,86
31/05/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 05/2022	7.745,00	
31/05/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 05/2022		7.745,00
31/05/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 05/2022	1.454,40	
31/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 05/2022		1.454,40
31/05/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 05/2022	134,67	
31/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 05/2022		134,67
31/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS DA FOLHA 05/2022	242,40	
31/05/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE DESCONTOS DA FOLHA 05/2022		242,40
			TRANSPORTE	57.293,45	57.293,45

C.P.L.
Fls. 320

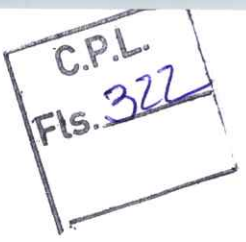
DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	57.293,45	57.293,45
31/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 05/2022	98,47	
31/05/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 05/2022		98,47
31/05/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	REFERENTE FGTS RESCISÃO	96,96	
31/05/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS RESCISÃO		96,96
31/05/2022	1.1.3.08.00010	INSS A COMPENSAR	REFERENTE SALÁRIO FAMILIA RESCISAO 05/2022	56,47	
31/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE SALÁRIO FAMILIA RESCISAO 05/2022		56,47
31/05/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 05/2022	8,08	
31/05/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 05/2022		8,08
31/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIO 05/2022	300,00	
31/05/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIO 05/2022		300,00
31/05/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 05/2022	101,00	
/05/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 05/2022		101,00
			TOTAL DO DIA	57.954,43	57.954,43
			TOTAL DO MÊS	107.831,09	107.831,09
01/06/2022	1.1.1.02.00001	BANCO	SALDO EM #	130.635,55	
01/06/2022	2.1.5.01.00001	MUTUO GYN ARTE	SALDO EM #		130.635,55
01/06/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	SALDO EM #	272,70	
01/06/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	SALDO EM #		272,70
			TOTAL DO DIA	130.908,25	130.908,25
06/06/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 05/2022	30.687,02	
06/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 05/2022		30.687,02
06/06/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	PAGAMENTO PRO LABORE 05/2022	652,67	
06/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO PRO LABORE 05/2022		652,67
			TOTAL DO DIA	31.339,69	31.339,69
07/06/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 05/2022	2.458,53	
07/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 05/2022		2.458,53
07/06/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 05/2022	105,04	
07/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 05/2022		105,04
			TOTAL DO DIA	2.563,57	2.563,57
09/06/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	PAGAMENTO RESCISÃO DANIELA CRISTINA SILVA DE MELO PEREIRA 05/2022	1.105,67	
09/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO RESCISÃO DANIELA CRISTINA SILVA DE MELO PEREIRA 05/2022		1.105,67
			TOTAL DO DIA	1.105,67	1.105,67
11/06/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2022	931,38	
11/06/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2022		931,38
11/06/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 06/2022	396,68	
11/06/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 06/2022		396,68
11/06/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 06/2022	72,28	
11/06/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 06/2022		72,28
11/06/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	REFERENTE FGTS RESCISÃO	53,31	
11/06/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS RESCISÃO		53,31
11/06/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO IRRF RESCISAO 06/2022	28,83	
11/06/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO IRRF RESCISAO 06/2022		28,83
			TRANSPORTE	1.482,48	1.482,48

C.P.L.
Fls. 321

DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	1.482,48	1.482,48
11/06/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 06/2022	23,80	
11/06/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 06/2022		23,80
11/06/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 06/2022	297,51	
11/06/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 06/2022		297,51
			TOTAL DO DIA	1.803,79	1.803,79
15/06/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 06/2022	7.895,00	
15/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 06/2022		7.895,00
15/06/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 06/2022	7.895,00	
15/06/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 06/2022		7.895,00
			TOTAL DO DIA	15.790,00	15.790,00
20/06/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	PAGAMENTO RESCISÃO BETANIA DA SILVA ROMEIRO 06/2022	1.524,46	
)/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO RESCISÃO BETANIA DA SILVA ROMEIRO 06/2022		1.524,46
20/06/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 05/2022	133,74	
20/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 05/2022		133,74
20/06/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 05/2022	2.571,10	
20/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 05/2022		2.571,10
20/06/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2022	303,00	
20/06/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2022		303,00
20/06/2022	3.2.3.01.00008	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO	REFERENTE INDENIZACOES FERIAS E AVISO RESCISAO 06/2022	189,07	
20/06/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE INDENIZACOES FERIAS E AVISO RESCISAO 06/2022		189,07
20/06/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 06/2022	22,72	
20/06/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 06/2022		22,72
20/06/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	REFERENTE FGTS RESCISÃO	33,94	
20/06/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS RESCISÃO		33,94
			TOTAL DO DIA	4.778,03	4.778,03
21/06/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 06/2022	77,11	
21/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 06/2022		77,11
			TOTAL DO DIA	77,11	77,11
24/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NESTA DATA	25.000,00	
24/06/2022	3.1.1.02.00001	SERVIÇOS PRESTADOS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NESTA DATA		25.000,00
			TOTAL DO DIA	25.000,00	25.000,00
29/06/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	PAGAMENTO RESCISÃO FRANCISCA GABRIELA FERREIRA MARTINS 06/2022	469,35	
29/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO RESCISÃO FRANCISCA GABRIELA FERREIRA MARTINS 06/2022		469,35
			TOTAL DO DIA	469,35	469,35
30/06/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO DE 2022	2.361,10	
30/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO DE 2022		2.361,10
30/06/2022	3.1.2.03.00008	(-) SIMPLES NACIONAL	VALOR A RECOLHER	1.500,00	
30/06/2022	2.1.2.01.00015	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	VALOR A RECOLHER		1.500,00
30/06/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 06/2022	33,94	
30/06/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 06/2022		33,94
30/06/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	REFERENTE AJUSTES ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO 2022	2.361,10	
30/06/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	REFERENTE AJUSTES ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO 2022		2.361,10
			TRANSPORTE	6.256,14	6.256,14



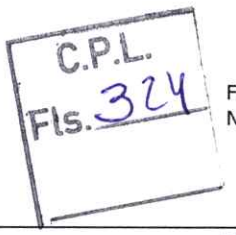
DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	6.256,14	6.256,14
30/06/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	FGTS A RECOLHER DO MÊS 06/2022	188,88	
30/06/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 06/2022		188,88
30/06/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2022	41.060,60	
30/06/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2022		41.060,60
30/06/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2022	789,54	
30/06/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2022		789,54
30/06/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 06/2022	2.365,68	
30/06/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 06/2022		2.365,68
30/06/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	FGTS A RECOLHER DO MÊS 06/2022	2.377,59	
30/06/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 06/2022		2.377,59
30/06/2022	3.2.3.01.00002	PRÓ-LABORE	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 06/2022	2.000,00	
30/06/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 06/2022		2.000,00
30/06/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	INSS A RECOLHER DO MÊS 06/2022	220,00	
30/06/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	INSS A RECOLHER DO MÊS 06/2022		220,00
30/06/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	IRRF A RECOLHER DO MÊS 06/2022	18,43	
30/06/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	IRRF A RECOLHER DO MÊS 06/2022		18,43
30/06/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 06/2022	7.895,00	
30/06/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 06/2022		7.895,00
			TOTAL DO DIA	63.171,86	63.171,86
			TOTAL DO MÊS	277.007,32	277.007,32
04/07/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 07/2022	333,33	
04/07/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 07/2022		333,33
04/07/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 07/2022	895,85	
04/07/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 07/2022		895,85
04/07/2022	3.2.3.01.00008	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO	REFERENTE INDENIZACOES FERIAS E AVISO RESCISAO 07/2022	244,52	
04/07/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE INDENIZACOES FERIAS E AVISO RESCISAO 07/2022		244,52
04/07/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 07/2022	110,97	
04/07/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 07/2022		110,97
04/07/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	REFERENTE FGTS RESCISÃO	1.325,66	
04/07/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS RESCISÃO		1.325,66
04/07/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO IRRF RESCISAO 07/2022	10,74	
04/07/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO IRRF RESCISAO 07/2022		10,74
04/07/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 07/2022	94,46	
04/07/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 07/2022		94,46
04/07/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 07/2022	1.180,77	
04/07/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 07/2022		1.180,77
			TOTAL DO DIA	4.196,30	4.196,30
06/07/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 06/2022	29.991,95	
06/07/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 06/2022		29.991,95
06/07/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	PAGAMENTO PRO LABORE 06/2022	1.780,00	
06/07/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO PRO LABORE 06/2022		1.780,00
			TOTAL DO DIA	31.771,95	31.771,95
07/07/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 06/2022	2.566,47	
			TRANSPORTE	2.566,47	

C.P.L.
Fls. 323

DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	2.566,47	
07/07/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 06/2022		2.566,47
			TOTAL DO DIA	2.566,47	2.566,47
13/07/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	PAGAMENTO RESCISÃO HUGO RENAN SILVA ASSUNÇÃO 07/2022	2.532,76	
13/07/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO RESCISÃO HUGO RENAN SILVA ASSUNÇÃO 07/2022		2.532,76
13/07/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 07/2022	1.420,12	
13/07/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 07/2022		1.420,12
			TOTAL DO DIA	3.952,88	3.952,88
15/07/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 07/2022	8.670,00	
15/07/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 07/2022		8.670,00
15/07/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 07/2022	8.670,00	
15/07/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 07/2022		8.670,00
			TOTAL DO DIA	17.340,00	17.340,00
20/07/2022	2.1.2.01.00015	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	PAGAMENTO	1.500,00	
20/07/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO		1.500,00
20/07/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 06/2022	65,69	
20/07/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 06/2022		65,69
20/07/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 06/2022	2.680,68	
20/07/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 06/2022		2.680,68
			TOTAL DO DIA	4.246,37	4.246,37
30/07/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO DE 2022	2.056,76	
30/07/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO DE 2022		2.056,76
30/07/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	REFERENTE AJUSTES ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO 2022	2.056,76	
30/07/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	REFERENTE AJUSTES ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO 2022		2.056,76
30/07/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	FGTS A RECOLHER DO MÊS 07/2022	164,53	
30/07/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 07/2022		164,53
30/07/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 07/2022	40.990,59	
30/07/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 07/2022		40.990,59
30/07/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 07/2022	320,01	
30/07/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 07/2022		320,01
30/07/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 07/2022	2.366,21	
30/07/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 07/2022		2.366,21
30/07/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	FGTS A RECOLHER DO MÊS 07/2022	2.385,44	
30/07/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 07/2022		2.385,44
30/07/2022	3.2.3.01.00002	PRÓ-LABORE	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 07/2022	2.000,00	
30/07/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 07/2022		2.000,00
30/07/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	INSS A RECOLHER DO MÊS 07/2022	220,00	
30/07/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	INSS A RECOLHER DO MÊS 07/2022		220,00
30/07/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	IRRF A RECOLHER DO MÊS 07/2022	18,43	
30/07/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	IRRF A RECOLHER DO MÊS 07/2022		18,43
30/07/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 07/2022	8.670,00	
			TRANSPORTE	61.248,73	52.578,73



DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	61.248,73	52.578,73
30/07/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 07/2022		8.670,00
			TOTAL DO DIA	61.248,73	61.248,73
			TOTAL DO MÊS	125.322,70	125.322,70
05/08/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 07/2022	29.615,94	
05/08/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 07/2022		29.615,94
05/08/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	PAGAMENTO PRO LABORE 07/2022	1.780,00	
05/08/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO PRO LABORE 07/2022		1.780,00
05/08/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	PAGAMENTO FÉRIAS VANIO AMORIM DE OLIVEIRA 08/2022	1.153,18	
05/08/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FÉRIAS VANIO AMORIM DE OLIVEIRA 08/2022		1.153,18
05/08/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 07/2022	2.549,97	
05/08/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 07/2022		2.549,97
05/08/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE A FÉRIAS DO MÊS 08/2022	1.247,25	
05/08/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	REFERENTE A FÉRIAS DO MÊS 08/2022		1.247,25
05/08/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FÉRIAS DO MÊS 08/2022	94,07	
05/08/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FÉRIAS DO MÊS 08/2022		94,07
			TOTAL DO DIA	36.440,41	36.440,41
15/08/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 08/2022	10.370,00	
15/08/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 08/2022		10.370,00
15/08/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 08/2022	10.370,00	
15/08/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 08/2022		10.370,00
			TOTAL DO DIA	20.740,00	20.740,00
19/08/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 07/2022	29,17	
19/08/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 07/2022		29,17
19/08/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 07/2022	2.697,18	
19/08/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 07/2022		2.697,18
			TOTAL DO DIA	2.726,35	2.726,35
24/08/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 08/2022	1.638,78	
24/08/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 08/2022		1.638,78
24/08/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 08/2022	1.514,16	
24/08/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 08/2022		1.514,16
24/08/2022	3.2.3.01.00008	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO	REFERENTE INDENIZACOES FERIAS E AVISO RESCISAO 08/2022	3.014,10	
24/08/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE INDENIZACOES FERIAS E AVISO RESCISAO 08/2022		3.014,10
24/08/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 08/2022	264,99	
24/08/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 08/2022		264,99
24/08/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	REFERENTE FGTS RESCISÃO	1.107,51	
24/08/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS RESCISÃO		1.107,51
24/08/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 08/2022	6,03	
24/08/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 08/2022		6,03
24/08/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIO 08/2022	2.333,33	
24/08/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIO 08/2022		2.333,33
24/08/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 08/2022	1.825,13	
24/08/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 08/2022		1.825,13
24/08/2022	2.1.3.03.00005	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FGTS SOBRE FÉRIAS RESCISÃO 08/2022	99,78	
			TRANSPORTE	11.803,81	11.704,03



DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	11.803,81	11.704,03
24/08/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS SOBRE FÉRIAS RESCISÃO 08/2022		99,78
24/08/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS DE 13º SALÁRIO DO MÊS 08/2022	416,39	
24/08/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS DE 13º SALÁRIO DO MÊS 08/2022		416,39
			TOTAL DO DIA	12.220,20	12.220,20
30/08/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	PAGAMENTO FÉRIAS SANDRO DA SILVA 09/2022	2.389,32	
30/08/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FÉRIAS SANDRO DA SILVA 09/2022		2.389,32
30/08/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE A FÉRIAS DO MÊS 09/2022	2.656,43	
30/08/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	REFERENTE A FÉRIAS DO MÊS 09/2022		2.656,43
30/08/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FÉRIAS DO MÊS 09/2022	227,76	
30/08/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FÉRIAS DO MÊS 09/2022		227,76
30/08/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	REFERENTE IRRF SOBRE FÉRIAS 09/2022	39,35	
30/08/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	REFERENTE IRRF SOBRE FÉRIAS 09/2022		39,35
			TOTAL DO DIA	5.312,86	5.312,86
31/08/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO DE 2022	1.749,72	
31/08/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO DE 2022		1.749,72
31/08/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	REFERENTE AJUSTES ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO 2022	1.749,72	
31/08/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	REFERENTE AJUSTES ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO 2022		1.749,72
31/08/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	FGTS A RECOLHER DO MÊS 08/2022	139,97	
31/08/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 08/2022		139,97
31/08/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 08/2022	39.128,39	
31/08/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 08/2022		39.128,39
31/08/2022	3.2.3.01.00003	PRÊMIOS E GRATIFICAÇÕES	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 08/2022	2.200,00	
31/08/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 08/2022		2.200,00
31/08/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 08/2022	996,68	
31/08/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 08/2022		996,68
31/08/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 08/2022	2.444,26	
31/08/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 08/2022		2.444,26
31/08/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	FGTS A RECOLHER DO MÊS 08/2022	2.447,43	
31/08/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 08/2022		2.447,43
31/08/2022	3.2.3.01.00002	PRÓ-LABORE	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 08/2022	2.000,00	
31/08/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 08/2022		2.000,00
31/08/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	INSS A RECOLHER DO MÊS 08/2022	220,00	
31/08/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	INSS A RECOLHER DO MÊS 08/2022		220,00
31/08/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 08/2022	9.370,00	
31/08/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 08/2022		9.370,00
			TOTAL DO DIA	62.446,17	62.446,17
			TOTAL DO MÊS	139.885,99	139.885,99
02/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	PAGAMENTO RESCISÃO VANIO AMORIM DE OLIVEIRA 08/2022	4.977,46	
02/09/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO RESCISÃO VANIO AMORIM DE OLIVEIRA 08/2022		4.977,46
02/09/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 08/2022	1.353,29	
			TRANSPORTE	6.330,75	4.977,46

C.P.L.
Fls. 326

DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	6.330,75	4.977,46
02/09/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 08/2022		1.353,29
02/09/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09/2022	93,33	
02/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09/2022		93,33
02/09/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 09/2022	2.696,41	
02/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 09/2022		2.696,41
02/09/2022	3.2.3.01.00008	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO	REFERENTE INDENIZACOES FERIAS E AVISO RESCISAO 09/2022	2.133,12	
02/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE INDENIZACOES FERIAS E AVISO RESCISAO 09/2022		2.133,12
02/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS DA FOLHA 09/2022	93,33	
02/09/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE DESCONTOS DA FOLHA 09/2022		93,33
02/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 09/2022	95,36	
02/09/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 09/2022		95,36
02/09/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	REFERENTE FGTS RESCISÃO	829,26	
02/09/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS RESCISÃO		829,26
02/09/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 09/2022	31,05	
02/09/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 09/2022		31,05
02/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIO 09/2022	606,00	
02/09/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIO 09/2022		606,00
02/09/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 09/2022	1.121,40	
02/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 09/2022		1.121,40
02/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS DE 13º SALÁRIO DO MÊS 09/2022	127,26	
02/09/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS DE 13º SALÁRIO DO MÊS 09/2022		127,26
			TOTAL DO DIA	14.157,27	14.157,27
06/09/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 08/2022	28.517,45	
06/09/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 08/2022		28.517,45
06/09/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	PAGAMENTO PRO LABORE 08/2022	1.780,00	
06/09/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO PRO LABORE 08/2022		1.780,00
06/09/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 08/2022	2.447,43	
06/09/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 08/2022		2.447,43
			TOTAL DO DIA	32.744,88	32.744,88
08/09/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09/2022	1.158,10	
08/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09/2022		1.158,10
08/09/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 09/2022	666,29	
08/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 09/2022		666,29
08/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS DA FOLHA 09/2022	100,00	
08/09/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE DESCONTOS DA FOLHA 09/2022		100,00
08/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS AVISOS E INDENIZAÇOES RESCISAO 09/2022	1.873,96	
08/09/2022	3.2.3.01.00008	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO	REFERENTE DESCONTOS AVISOS E INDENIZAÇOES RESCISAO 09/2022		1.873,96
08/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 09/2022	75,08	
08/09/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 09/2022		75,08
08/09/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	REFERENTE FGTS RESCISÃO	30,12	
08/09/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS RESCISÃO		30,12
08/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO VALE TRANSPORTE RESCISAO 09/2022	200,00	
08/09/2022	3.2.3.01.00010	VALE TRANSPORTE	REFERENTE DESCONTO VALE TRANSPORTE RESCISAO 09/2022		200,00
			TRANSPORTE	4.103,55	4.103,55

Empresa: **EQUALIZE DENTS LTDA**
C.N.P.J.: 44.668.016/0001-42
Período: 01/01/2022 - 31/12/2022

C.P.L. Fls. 327

DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	4.103,55	4.103,55
08/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO ALIMENTAÇÃO RESCISÃO 09/2022	200,00	
08/09/2022	3.2.3.01.00012	DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EMPREGADOS	REFERENTE DESCONTO ALIMENTAÇÃO RESCISÃO 09/2022		200,00
08/09/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 09/2022	49,97	
08/09/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 09/2022		49,97
08/09/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 09/2022	624,65	
08/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 09/2022		624,65
			TOTAL DO DIA	4.978,17	4.978,17
09/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	PAGAMENTO RESCISÃO MIRIAN DE OLIVEIRA 09/2022	5.122,31	
09/09/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO RESCISÃO MIRIAN DE OLIVEIRA 09/2022		5.122,31
09/09/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 09/2022	860,31	
09/09/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO GRRF DO MÊS 09/2022		860,31
			TOTAL DO DIA	5.982,62	5.982,62
15/09/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 09/2022	6.820,00	
15/09/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 09/2022		6.820,00
15/09/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 09/2022	6.820,00	
15/09/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 09/2022		6.820,00
			TOTAL DO DIA	13.640,00	13.640,00
17/09/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NESTA DATA	30.000,00	
17/09/2022	3.1.1.02.00001	SERVIÇOS PRESTADOS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NESTA DATA		30.000,00
			TOTAL DO DIA	30.000,00	30.000,00
20/09/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 08/2022	57,78	
20/09/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 08/2022		57,78
20/09/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 08/2022	3.023,32	
20/09/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 08/2022		3.023,32
			TOTAL DO DIA	3.081,10	3.081,10
27/09/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	PAGAMENTO FÉRIAS LUIS MARIO BORGES DE OLIVEIRA 10/2022	3.319,97	
27/09/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FÉRIAS LUIS MARIO BORGES DE OLIVEIRA 10/2022		3.319,97
27/09/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE A FÉRIAS DO MÊS 10/2022	3.557,95	
27/09/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	REFERENTE A FÉRIAS DO MÊS 10/2022		3.557,95
27/09/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FÉRIAS DO MÊS 10/2022	195,29	
27/09/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FÉRIAS DO MÊS 10/2022		195,29
27/09/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	REFERENTE IRRF SOBRE FÉRIAS 10/2022	42,69	
27/09/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	REFERENTE IRRF SOBRE FÉRIAS 10/2022		42,69
			TOTAL DO DIA	7.115,90	7.115,90
30/09/2022	3.1.2.03.00008	(-) SIMPLES NACIONAL	VALOR A RECOLHER	1.800,00	
30/09/2022	2.1.2.01.00015	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	VALOR A RECOLHER		1.800,00
30/09/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	COMPENSAÇÃO DE INSS NO MÊS 09/2022	45,18	
30/09/2022	1.1.3.08.00010	INSS A COMPENSAR	COMPENSAÇÃO DE INSS NO MÊS 09/2022		45,18
30/09/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09/2022	34.674,29	
30/09/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09/2022		34.674,29
30/09/2022	3.2.3.01.00003	PRÊMIOS E GRATIFICAÇÕES	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09/2022	2.100,00	
30/09/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09/2022		2.100,00
			TRANSPORTE	38.619,47	38.619,47

C.P.L.
Fls. 328

DIÁRIO

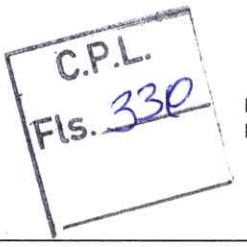
Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	38.619,47	38.619,47
30/09/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09/2022	560,00	
30/09/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09/2022		560,00
30/09/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 09/2022	2.191,71	
30/09/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 09/2022		2.191,71
30/09/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	FGTS A RECOLHER DO MÊS 09/2022	2.203,94	
30/09/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 09/2022		2.203,94
30/09/2022	3.2.3.01.00002	PRÓ-LABORE	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 09/2022	2.000,00	
30/09/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 09/2022		2.000,00
30/09/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	INSS A RECOLHER DO MÊS 09/2022	220,00	
30/09/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	INSS A RECOLHER DO MÊS 09/2022		220,00
30/09/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	IRRF A RECOLHER DO MÊS 09/2022	31,82	
30/09/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	IRRF A RECOLHER DO MÊS 09/2022		31,82
30/09/2022	1.1.3.08.00010	INSS A COMPENSAR	REFERENTE A SALÁRIO FAMÍLIA DO MÊS 09/2022	45,18	
0/09/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE A SALÁRIO FAMÍLIA DO MÊS 09/2022		45,18
30/09/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 09/2022	6.820,00	
30/09/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 09/2022		6.820,00
30/09/2022	2.1.3.03.00005	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FGTS DO MÊS 09/2022	212,51	
30/09/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS DO MÊS 09/2022		212,51
30/09/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09/2022	2.539,40	
30/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09/2022		2.539,40
30/09/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 09/2022	422,49	
30/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE FERIAS EM RESCISAO 09/2022		422,49
30/09/2022	3.2.3.01.00003	PRÊMIOS E GRATIFICAÇÕES	REFERENTE PREMIOS E GRATIF. EM RESCISAO 09/2022	200,00	
30/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE PREMIOS E GRATIF. EM RESCISAO 09/2022		200,00
30/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 09/2022	199,36	
30/09/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTO INSS RESCISAO 09/2022		199,36
30/09/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	REFERENTE FGTS RESCISÃO	169,79	
30/09/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS RESCISÃO		169,79
0/09/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 09/2022	28,29	
30/09/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS 13º SALARIO RESCISAO 09/2022		28,29
30/09/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 09/2022	353,74	
30/09/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	REFERENTE 13º SALARIO RESCISAO 09/2022		353,74
			TOTAL DO DIA	56.817,70	56.817,70
			TOTAL DO MÊS	168.517,64	168.517,64
06/10/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 09/2022	27.215,94	
06/10/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 09/2022		27.215,94
06/10/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	PAGAMENTO PRO LABORE 09/2022	1.780,00	
06/10/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO PRO LABORE 09/2022		1.780,00
			TOTAL DO DIA	28.995,94	28.995,94
07/10/2022	2.1.3.01.00005	RESCISÕES A PAGAR	PAGAMENTO RESCISÃO APARECIDO AUGUSTO DA SILVA 09/2022	3.316,27	
07/10/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO RESCISÃO APARECIDO AUGUSTO DA SILVA 09/2022		3.316,27
07/10/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 09/2022	2.694,62	
			TRANSPORTE	6.010,89	3.316,27

C.P.L.
Fls. 329

Empresa: **EQUALIZE DENTS LTDA**
C.N.P.J.: 44.668.016/0001-42
Período: 01/01/2022 - 31/12/2022

DIÁRIO

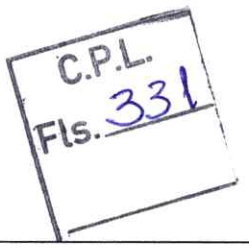
Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	6.010,89	3.316,27
07/10/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 09/2022		2.694,62
			TOTAL DO DIA	6.010,89	6.010,89
15/10/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 10/2022	9.600,00	
15/10/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 10/2022		9.600,00
15/10/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 10/2022	9.600,00	
15/10/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 10/2022		9.600,00
			TOTAL DO DIA	19.200,00	19.200,00
20/10/2022	2.1.2.01.00015	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	PAGAMENTO	1.800,00	
20/10/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO		1.800,00
20/10/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 09/2022	42,69	
20/10/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 09/2022		42,69
20/10/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 09/2022	2.964,09	
20/10/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 09/2022		2.964,09
			TOTAL DO DIA	4.806,78	4.806,78
31/10/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	COMPENSAÇÃO DE INSS NO MÊS 10/2022	5,65	
31/10/2022	1.1.3.08.00010	INSS A COMPENSAR	COMPENSAÇÃO DE INSS NO MÊS 10/2022		5,65
31/10/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 10/2022	43.620,94	
31/10/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 10/2022		43.620,94
31/10/2022	3.2.3.01.00003	PRÊMIOS E GRATIFICAÇÕES	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 10/2022	3.100,00	
31/10/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 10/2022		3.100,00
31/10/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 10/2022	2.754,08	
31/10/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 10/2022		2.754,08
31/10/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	FGTS A RECOLHER DO MÊS 10/2022	2.714,59	
31/10/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 10/2022		2.714,59
31/10/2022	3.2.3.01.00002	PRÓ-LABORE	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 10/2022	2.000,00	
31/10/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 10/2022		2.000,00
31/10/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	INSS A RECOLHER DO MÊS 10/2022	220,00	
31/10/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	INSS A RECOLHER DO MÊS 10/2022		220,00
31/10/2022	1.1.3.08.00010	INSS A COMPENSAR	REFERENTE A SALÁRIO FAMÍLIA DO MÊS 10/2022	5,65	
[illegible]/10/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE A SALÁRIO FAMÍLIA DO MÊS 10/2022		5,65
31/10/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 10/2022	9.600,00	
31/10/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 10/2022		9.600,00
31/10/2022	2.1.3.03.00005	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FGTS DO MÊS 10/2022	189,75	
31/10/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS DO MÊS 10/2022		189,75
			TOTAL DO DIA	64.210,66	64.210,66
			TOTAL DO MÊS	123.224,27	123.224,27
07/11/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 10/2022	34.372,51	
07/11/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 10/2022		34.372,51
07/11/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	PAGAMENTO PRO LABORE 10/2022	1.780,00	
07/11/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO PRO LABORE 10/2022		1.780,00
07/11/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 10/2022	2.904,34	
07/11/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 10/2022		2.904,34
			TOTAL DO DIA	39.056,85	39.056,85
14/11/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 11/2022	5.250,00	
14/11/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 11/2022		5.250,00
			TRANSPORTE	5.250,00	5.250,00



DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	5.250,00	5.250,00
14/11/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 11/2022	5.250,00	
14/11/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 11/2022		5.250,00
			TOTAL DO DIA	10.500,00	10.500,00
18/11/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 10/2022	31,82	
18/11/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO IRRF DO MÊS 10/2022		31,82
18/11/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 10/2022	3.163,72	
18/11/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 10/2022		3.163,72
			TOTAL DO DIA	3.195,54	3.195,54
30/11/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO DE 2022	6.117,38	
30/11/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO DE 2022		6.117,38
30/11/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	COMPENSAÇÃO DE INSS NO MÊS 11/2022	56,47	
30/11/2022	1.1.3.08.00010	INSS A COMPENSAR	COMPENSAÇÃO DE INSS NO MÊS 11/2022		56,47
30/11/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	FGTS A RECOLHER DO MÊS 11/2022	622,66	
30/11/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 11/2022		622,66
30/11/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 11/2022	45.472,30	
30/11/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 11/2022		45.472,30
30/11/2022	3.2.3.01.00003	PRÊMIOS E GRATIFICAÇÕES	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 11/2022	2.700,00	
30/11/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 11/2022		2.700,00
30/11/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 11/2022	1.099,18	
30/11/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 11/2022		1.099,18
30/11/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 11/2022	2.737,85	
30/11/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 11/2022		2.737,85
30/11/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	FGTS A RECOLHER DO MÊS 11/2022	2.839,57	
30/11/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 11/2022		2.839,57
30/11/2022	3.2.3.01.00002	PRÓ-LABORE	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 11/2022	2.000,00	
30/11/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 11/2022		2.000,00
30/11/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	INSS A RECOLHER DO MÊS 11/2022	220,00	
30/11/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	INSS A RECOLHER DO MÊS 11/2022		220,00
30/11/2022	1.1.3.08.00010	INSS A COMPENSAR	REFERENTE A SALÁRIO FAMÍLIA DO MÊS 11/2022	56,47	
30/11/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE A SALÁRIO FAMÍLIA DO MÊS 11/2022		56,47
30/11/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 11/2022	5.250,00	
30/11/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 11/2022		5.250,00
			TOTAL DO DIA	69.171,88	69.171,88
			TOTAL DO MÊS	121.924,27	121.924,27
01/12/2022	3.1.2.03.00008	(-) SIMPLES NACIONAL	SALDO EM #	22.800,00	
01/12/2022	2.1.2.01.00015	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	SALDO EM #		22.800,00
01/12/2022	2.1.2.01.00015	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	SALDO EM #	22.800,00	
01/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	SALDO EM #		22.800,00
01/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	SALDO EM #	130.635,55	
01/12/2022	1.1.1.02.00001	BANCO	SALDO EM #		130.635,55
01/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	SALDO EM #	180.000,00	
01/12/2022	3.1.1.02.00001	SERVIÇOS PRESTADOS	SALDO EM #		180.000,00
			TOTAL DO DIA	356.235,55	356.235,55

TRANSPORTE



DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
06/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 11/2022	39.141,74	
06/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FOLHA MENSAL 11/2022		39.141,74
06/12/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	PAGAMENTO PRO LABORE 11/2022	1.780,00	
06/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO PRO LABORE 11/2022		1.780,00
			TOTAL DO DIA	40.921,74	40.921,74
07/12/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 11/2022	3.462,23	
07/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FGTS DO MÊS 11/2022		3.462,23
			TOTAL DO DIA	3.462,23	3.462,23
15/12/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 12/2022	2.450,00	
15/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO ADIANTAMENTO 12/2022		2.450,00
15/12/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 12/2022	2.450,00	
15/12/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 12/2022		2.450,00
			TOTAL DO DIA	4.900,00	4.900,00
20/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	PAGAMENTO 13º SALÁRIO INTEGRAL DE 2022	11.252,26	
20/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO 13º SALÁRIO INTEGRAL DE 2022		11.252,26
20/12/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	PAGAMENTO FÉRIAS CLEOBERTO ATAIDE DE OLIVEIRA 12/2022	1.182,04	
20/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FÉRIAS CLEOBERTO ATAIDE DE OLIVEIRA 12/2022		1.182,04
20/12/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	PAGAMENTO FÉRIAS WANDERSON DE ALMEIDA NASCIMENTO 12/2022	1.386,86	
20/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FÉRIAS WANDERSON DE ALMEIDA NASCIMENTO 12/2022		1.386,86
20/12/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	PAGAMENTO FÉRIAS DARCY ELIAS JUNIOR 12/2022	1.053,16	
20/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FÉRIAS DARCY ELIAS JUNIOR 12/2022		1.053,16
20/12/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	PAGAMENTO FÉRIAS KARLA LARISSA ALVES PEREIRA 12/2022	959,86	
20/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO FÉRIAS KARLA LARISSA ALVES PEREIRA 12/2022		959,86
20/12/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 11/2022	2.901,38	
20/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO INSS Mensal DO MÊS 11/2022		2.901,38
20/12/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	PAGAMENTO INSS 13º DO MÊS 12/2022	1.999,59	
20/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	PAGAMENTO INSS 13º DO MÊS 12/2022		1.999,59
20/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	IRRF A RECOLHER DO MÊS 12/2022	18,08	
20/12/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	IRRF A RECOLHER DO MÊS 12/2022		18,08
20/12/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE A 13º SALÁRIO DO MÊS 12/2022	25.380,24	
20/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE A 13º SALÁRIO DO MÊS 12/2022		25.380,24
20/12/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	FGTS A RECOLHER DO MÊS 12/2022	1.061,50	
20/12/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 12/2022		1.061,50
20/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	INSS A RECOLHER DO MÊS 12/2022	1.999,59	
20/12/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	INSS A RECOLHER DO MÊS 12/2022		1.999,59
20/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS DE 13º SALÁRIO DO MÊS 12/2022	12.110,31	
20/12/2022	1.1.3.06.00002	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS DE 13º SALÁRIO DO MÊS 12/2022		12.110,31
20/12/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE A FÉRIAS DO MÊS 12/2022	4.959,23	
20/12/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	REFERENTE A FÉRIAS DO MÊS 12/2022		4.959,23
20/12/2022	2.1.3.01.00004	FÉRIAS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FÉRIAS DO MÊS 12/2022	377,31	
20/12/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FÉRIAS DO MÊS 12/2022		377,31
			TOTAL DO DIA	66.641,41	66.641,41
30/12/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	COMPENSAÇÃO DE INSS NO MÊS 12/2022	56,47	
30/12/2022	1.1.3.08.00010	INSS A COMPENSAR	COMPENSAÇÃO DE INSS NO MÊS 12/2022		56,47
			TRANSPORTE	56,47	56,47

C.P.L. Fls. 332

DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
			TRANSPORTE	56,47	56,47
30/12/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 12/2022	44.416,99	
30/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 12/2022		44.416,99
30/12/2022	3.2.3.01.00003	PRÊMIOS E GRATIFICAÇÕES	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 12/2022	2.700,00	
30/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 12/2022		2.700,00
30/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 12/2022	2.059,45	
30/12/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 12/2022		2.059,45
30/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 12/2022	2.651,69	
30/12/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	REFERENTE DESCONTOS INSS SOBRE FOLHA 12/2022		2.651,69
30/12/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	FGTS A RECOLHER DO MÊS 12/2022	2.628,60	
30/12/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 12/2022		2.628,60
30/12/2022	3.2.3.01.00002	PRÓ-LABORE	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 12/2022	2.000,00	
/12/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	REFERENTE A PRÓ-LABORE DO MÊS 12/2022		2.000,00
30/12/2022	2.1.3.01.00002	PRÓ-LABORE A PAGAR	INSS A RECOLHER DO MÊS 12/2022	220,00	
30/12/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	INSS A RECOLHER DO MÊS 12/2022		220,00
30/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	IRRF A RECOLHER DO MÊS 12/2022	2,52	
30/12/2022	2.1.2.01.00008	IRRF A RECOLHER	IRRF A RECOLHER DO MÊS 12/2022		2,52
30/12/2022	1.1.3.08.00010	INSS A COMPENSAR	REFERENTE A SALÁRIO FAMÍLIA DO MÊS 12/2022	56,47	
30/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE A SALÁRIO FAMÍLIA DO MÊS 12/2022		56,47
30/12/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	REFERENTE A 13º SALÁRIO DO MÊS 12/2022	147,97	
30/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE A 13º SALÁRIO DO MÊS 12/2022		147,97
30/12/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	FGTS A RECOLHER DO MÊS 12/2022	11,75	
30/12/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	FGTS A RECOLHER DO MÊS 12/2022		11,75
30/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	INSS A RECOLHER DO MÊS 12/2022	12,78	
30/12/2022	2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	INSS A RECOLHER DO MÊS 12/2022		12,78
30/12/2022	2.1.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 12/2022	510,67	
30/12/2022	1.1.3.06.00001	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	REFERENTE DESCONTOS ADIANTAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS 12/2022		510,67
30/12/2022	2.1.3.03.00005	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS	REFERENTE FGTS DO MÊS 12/2022	264,48	
30/12/2022	2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	REFERENTE FGTS DO MÊS 12/2022		264,48
			TOTAL DO DIA	57.739,84	57.739,84
31/12/2022	3.2.3.01.00005	FÉRIAS	SALDO EM #	31.698,70	
31/12/2022	2.1.3.03.00002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	SALDO EM #		31.698,70
31/12/2022	3.2.3.01.00004	13º SALÁRIO	SALDO EM #	26.116,97	
31/12/2022	2.1.3.03.00001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	SALDO EM #		26.116,97
31/12/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	SALDO EM #	1.007,31	
31/12/2022	2.1.3.03.00005	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS	SALDO EM #		1.007,31
31/12/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	PAGAMENTO	2.535,57	
31/12/2022	2.1.3.03.00006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	PAGAMENTO		2.535,57
31/12/2022	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	SALDO EM #	380.000,00	
31/12/2022	3.1.1.02.00001	SERVIÇOS PRESTADOS	SALDO EM #		380.000,00
31/12/2022	5.1.1.01.00001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022	440.742,87	
31/12/2022	3.2.3.01.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	ZERAMENTO EM 31/12/2022		440.742,87
31/12/2022	5.1.1.01.00001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022	14.733,33	
31/12/2022	3.2.3.01.00002	PRÓ-LABORE	ZERAMENTO EM 31/12/2022		14.733,33
31/12/2022	5.1.1.01.00001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022	13.320,33	
31/12/2022	3.2.3.01.00003	PRÊMIOS E GRATIFICAÇÕES	ZERAMENTO EM 31/12/2022		13.320,33
31/12/2022	5.1.1.01.00001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022	26.116,97	
31/12/2022	3.2.3.01.00004	13º SALÁRIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022		26.116,97
			TRANSPORTE	936.272,05	936.272,05

C.P.L.
Fls. 383

DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico		Débito	Crédito
			TRANSPORTE		936.272,05	936.272,05
31/12/2022	5.1.1.01.00001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022		31.698,70	
31/12/2022	3.2.3.01.00005	FÉRIAS	ZERAMENTO EM 31/12/2022			31.698,70
31/12/2022	5.1.1.01.00001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022		34.737,94	
31/12/2022	3.2.3.01.00007	FGTS	ZERAMENTO EM 31/12/2022			34.737,94
31/12/2022	5.1.1.01.00001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022		1.599,65	
31/12/2022	3.2.3.01.00008	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022			1.599,65
31/12/2022	3.1.1.02.00001	SERVIÇOS PRESTADOS	ZERAMENTO EM 31/12/2022		615.000,00	
31/12/2022	5.1.1.01.00001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022			615.000,00
31/12/2022	5.1.1.01.00001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022		26.100,00	
31/12/2022	3.1.2.03.00008	(-) SIMPLES NACIONAL	ZERAMENTO EM 31/12/2022			26.100,00
31/12/2022	3.2.3.01.00010	VALE TRANSPORTE	ZERAMENTO EM 31/12/2022		200,00	
31/12/2022	5.1.1.01.00001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022			200,00
31/12/2022	3.2.3.01.00012	DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EMPREGADOS	ZERAMENTO EM 31/12/2022		200,00	
31/12/2022	5.1.1.01.00001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022			200,00
31/12/2022	5.1.1.01.00001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022		26.350,21	
/12/2022	2.3.3.01.00004	LUCRO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022			26.350,21
31/12/2022	2.3.3.01.00004	LUCRO DO EXERCÍCIO	ZERAMENTO EM 31/12/2022		26.350,21	
31/12/2022	2.3.3.01.00001	LUCROS ACUMULADOS	ZERAMENTO EM 31/12/2022			26.350,21
				TOTAL DO DIA	1.698.508,76	1.698.508,76
				TOTAL DO MÊS	2.228.409,53	2.228.409,53

BALANCETE

Código	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1	**ATIVO**	**97.552,89D**	**1.049.387,28**	**838.897,85**	**308.042,32D**
2	**ATIVO CIRCULANTE**	**97.552,89D**	**1.049.387,28**	**838.897,85**	**308.042,32D**
3	**DISPONÍVEL**	**97.552,89D**	**876.271,10**	**665.781,67**	**308.042,32D**
4	**CAIXA**	**97.552,89D**	**745.635,55**	**535.146,12**	**308.042,32D**
5	CAIXA GERAL	97.552,89D	745.635,55	535.146,12	308.042,32D
7	**BANCOS CONTA MOVIMENTO**	**0,00**	**130.635,55**	**130.635,55**	**0,00**
8	BANCO	0,00	130.635,55	130.635,55	0,00
18	**OUTROS CRÉDITOS**	**0,00**	**173.116,18**	**173.116,18**	**0,00**
24	**ADIANTAMENTO A EMPREGADOS**	**0,00**	**172.895,94**	**172.895,94**	**0,00**
25	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	0,00	153.160,00	153.160,00	0,00
26	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	0,00	19.735,94	19.735,94	0,00
28	**TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR**	**0,00**	**220,24**	**220,24**	**0,00**
38	INSS A COMPENSAR	0,00	220,24	220,24	0,00
149	**PASSIVO**	**97.552,89C**	**675.671,85**	**886.161,28**	**308.042,32C**
150	**PASSIVO CIRCULANTE**	**2.447,11D**	**649.321,64**	**833.460,86**	**181.692,11C**
169	**OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS**	**0,00**	**26.619,19**	**26.639,79**	**20,60C**
170	**IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER**	**0,00**	**26.619,19**	**26.639,79**	**20,60C**
178	IRRF A RECOLHER	0,00	519,19	539,79	20,60C
479	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	0,00	26.100,00	26.100,00	0,00
185	**OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA**	**2.447,11D**	**622.702,45**	**676.185,52**	**51.035,96C**
186	**OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL**	**0,00**	**503.184,93**	**547.049,25**	**43.864,32C**
187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	0,00	440.961,77	483.046,09	42.084,32C
188	PRÓ-LABORE A PAGAR	0,00	12.953,33	14.733,33	1.780,00C
166	FÉRIAS A PAGAR	0,00	13.479,22	13.479,22	0,00
167	RESCISÕES A PAGAR	0,00	35.790,61	35.790,61	0,00
190	**OBRIGAÇÕES SOCIAIS**	**210,24C**	**60.816,32**	**67.777,72**	**7.171,64C**
191	INSS A RECOLHER	210,24C	30.044,71	33.039,78	3.205,31C
192	FGTS A RECOLHER	0,00	30.771,61	34.737,94	3.966,33C
193	**PROVISÕES**	**2.657,35D**	**58.701,20**	**61.358,55**	**0,00**
194	PROVISÕES PARA FÉRIAS	2.657,35D	23.459,62	26.116,97	0,00
195	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	0,00	31.698,70	31.698,70	0,00
198	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS	0,00	1.007,31	1.007,31	0,00
199	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	0,00	2.535,57	2.535,57	0,00
382	**EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS**	**0,00**	**0,00**	**130.635,55**	**130.635,55C**
151	**EMPRÉSTIMOS**	**0,00**	**0,00**	**130.635,55**	**130.635,55C**
152	MUTUO GYN ARTE	0,00	0,00	130.635,55	130.635,55C
242	**PATRIMÔNIO LÍQUIDO**	**100.000,00C**	**26.350,21**	**52.700,42**	**126.350,21C**
243	**CAPITAL SOCIAL**	**100.000,00C**	**0,00**	**0,00**	**100.000,00C**
244	**CAPITAL SUBSCRITO**	**100.000,00C**	**0,00**	**0,00**	**100.000,00C**
245	INES GARCIA CAMPOS E BRITO	100.000,00C	0,00	0,00	100.000,00C
264	**LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS**	**0,00**	**26.350,21**	**52.700,42**	**26.350,21C**
265	**LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS**	**0,00**	**26.350,21**	**52.700,42**	**26.350,21C**
266	LUCROS ACUMULADOS	0,00	0,00	26.350,21	26.350,21C
522	LUCRO DO EXERCÍCIO	0,00	26.350,21	26.350,21	0,00
402	**RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO ANTES DO IRPJ, CSLL E PARTICIP.**	**0,00**	**1.225.997,00**	**1.225.997,00**	**0,00**
403	**RESULTADO BRUTO DO PERÍODO**	**0,00**	**641.100,00**	**641.100,00**	**0,00**
404	**RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVIÇOS**	**0,00**	**615.000,00**	**615.000,00**	**0,00**
410	**RECEITA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**	**0,00**	**615.000,00**	**615.000,00**	**0,00**
411	SERVIÇOS PRESTADOS	0,00	615.000,00	615.000,00	0,00
413	**(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA**	**0,00**	**26.100,00**	**26.100,00**	**0,00**
424	**(-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVIÇOS**	**0,00**	**26.100,00**	**26.100,00**	**0,00**
480	(-) SIMPLES NACIONAL	0,00	26.100,00	26.100,00	0,00
295	**DESPESAS OPERACIONAIS**	**0,00**	**584.897,00**	**584.897,00**	**0,00**
329	**DESPESAS ADMINISTRATIVAS**	**0,00**	**584.897,00**	**584.897,00**	**0,00**
330	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**584.897,00**	**584.897,00**	**0,00**
331	SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	457.554,79	457.554,79	0,00
332	PRÓ-LABORE	0,00	14.733,33	14.733,33	0,00
333	PRÊMIOS E GRATIFICAÇÕES	0,00	13.320,33	13.320,33	0,00
334	13º SALÁRIO	0,00	26.116,97	26.116,97	0,00
335	FÉRIAS	0,00	31.698,70	31.698,70	0,00
337	FGTS	0,00	34.737,94	34.737,94	0,00
338	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO	0,00	6.334,94	6.334,94	0,00
492	VALE TRANSPORTE	0,00	200,00	200,00	0,00
521	DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EMPREGADOS	0,00	200,00	200,00	0,00
460	**CONTAS DE APURAÇÃO**	**0,00**	**615.400,00**	**615.400,00**	**0,00**
461	**CUSTOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS VENDIDOS**	**0,00**	**615.400,00**	**615.400,00**	**0,00**

C.P.L.
Fls. 335

BALANCETE

Código	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
471	**APURAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO**	**0,00**	**615.400,00**	**615.400,00**	**0,00**
472	**APURAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO**	**0,00**	**615.400,00**	**615.400,00**	**0,00**
473	RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	615.400,00	615.400,00	0,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	Saldo Atual
ATIVO	**308.042,32D**
ATIVO CIRCULANTE	**308.042,32D**
DISPONÍVEL	**308.042,32D**
CAIXA	**308.042,32D**
CAIXA GERAL	308.042,32D
PASSIVO	**308.042,32C**
PASSIVO CIRCULANTE	**181.692,11C**
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	**20,60C**
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	**20,60C**
IRRF A RECOLHER	20,60C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	**51.035,96C**
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	**43.864,32C**
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	42.084,32C
PRÓ-LABORE A PAGAR	1.780,00C
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	**7.171,64C**
INSS A RECOLHER	3.205,31C
FGTS A RECOLHER	3.966,33C
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	**130.635,55C**
EMPRÉSTIMOS	**130.635,55C**
MUTUO GYN ARTE	130.635,55C
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	**126.350,21C**
CAPITAL SOCIAL	**100.000,00C**
CAPITAL SUBSCRITO	**100.000,00C**
INES GARCIA CAMPOS E BRITO	100.000,00C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	**26.350,21C**
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	**26.350,21C**
LUCROS ACUMULADOS	26.350,21C

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2022

Descrição		Saldo Atual
RECEITA BRUTA		**615.000,00**
SERVIÇOS PRESTADOS	615.000,00	
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		**(26.100,00)**
(-) SIMPLES NACIONAL	(26.100,00)	
= RECEITA LÍQUIDA		**588.900,00**
= LUCRO BRUTO		**588.900,00**
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		**(562.549,79)**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS		**(562.549,79)**
SALÁRIOS E ORDENADOS	(440.742,87)	
PRÓ-LABORE	(14.733,33)	
PRÊMIOS E GRATIFICAÇÕES	(13.320,33)	
13º SALÁRIO	(26.116,97)	
FÉRIAS	(31.698,70)	
FGTS	(34.737,94)	
INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO	(1.599,65)	
VALE TRANSPORTE	200,00	
DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EMPREGADOS	200,00	
= LUCRO OU PREJUÍZO OPERACIONAL		**26.350,21**
= RESULTADO DO EXERCÍCIO ANTES DO IR E CSLL		**26.350,21**
= LUCRO LÍQUIDO ANTES DAS PARTICIPAÇÕES		**26.350,21**
= LUCRO OU PREJUÍZO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		**26.350,21**
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		**26.350,21**

TERMO DE ENCERRAMENTO

Livro Diário

Número: 1 **Folha: 26**

Contém este livro 26 folhas numeradas do No. 1 ao 26 emitidas através de processamento eletronico de dados, que serviu de Livro Diário da empresa abaixo descrita.

C.P.L.
Fls. 338

Nome da Empresa .....: EQUALIZE DENTS LTDA

Ramo .....: Serviços de prótese dentária

Endereço .....: Avenida AV C7, 2401

Complemento .....: QUADRA68 A LOTE 23 SALA 2/4/6

Bairro .....: SET SUDOESTE

Municipio .....: GOIANIA

Estado .....: GO

Inscrição no CNPJ .....: 44.668.016/0001-42

Inscrição Estadual.....:

Registro na junta.....:

Inscrição Municipal.....:

GOIANIA, 31/12/2022

Termo de Encerramento

C.P.L.
Fls. 339

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 1

O presente livro do tipo DIÁRIO contém páginas numeradas, do nº 01 ao nº 28, e serviu para escrituração no período de 01/01/2022 a 31/12/2022, da empresa EQUALIZE DENTS LTDA.

Goiânia, 31/12/2022

EQUALIZE DENTS LTDA
PESSOA JURÍDICA
CNPJ 44.668.016/0001-42

ARIZALDO CUSTODIO DA SILVA JUNIOR
CONTADOR
CRC/GO 027038

C.P.L.
Fls. 340

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa EQUALIZE DENTS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
44668016000142	EQUALIZE DENTS LTDA
70222088168	ARIZALDO CUSTODIO DA SILVA JUNIOR

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CONFORME ART. 10 DA IN DREI 82/2021,
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 11/09/2023 09:31 SOB Nº 20232618895.
PROTOCOLO: 232618895 DE 06/09/2023. NIRE: 52205434196.
EQUALIZE DENTS LTDA

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
GOIÂNIA, 11/09/2023
portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

INDICES DE LIQUIDEZ 2022

ATIVO		
ATIVO CIRCULANTE		
Caixa	R$	308.042,32
OUTROS CREDITOS		
Banco SICOOB	R$	-
Aplicações financeiras	R$	-
TOTAL CIRCULANTE	**R$**	**308.042,32**
REALIZAVEL A LONGO PRAZO		
Adiantamento a Socios	R$	-
Créditos judiciais	R$	-
TOTAL REALIZAVEL LONGO PRAZO	**R$**	**-**
ATIVO PERMANENTE		
Máquinas e equipamentos	R$	-
TOTAL PERMANENTE	**R$**	**-**
TOTAL ATIVO	**R$**	**308.042,32**

PASSIVO		
PASSIVO CIRCULANTE		
Obrigações trabalhistas	R$	43.864,32
Impostos e contribuições	R$	7.192,24
TOTAL CIRCULANTE	**R$**	**51.056,56**
EXIGIVEL A LONGO PRAZO		
Emprestimos	R$	130.635,55
PATRIMONIO LIQUIDO		
Capital	R$	100.000,00
Lucros acumulados	R$	26.350,21
TOTAL PATRIMÔNIO LÍQUIDO	**R$**	**126.350,21**
TOTAL PASSIVO	**R$**	**308.042,32**

Índices de Liquidez

$ILG = \frac{\text{(ativo circulante+realizável a longo prazo)}}{\text{(passivo circulante + exigível a longo prazo)}}$	Índice de liquidez geral	**1,70**
$ILC = \frac{\text{ativo circulante}}{\text{passivo circulante}}$	Índice de liquidez corrente	**6,03**
$ILSG = \frac{\text{ativo } total}{passivo\ circulante + exigivel\ a\ longo\ prazo}$	Índice de solvência geral	**1,70**
$IEG = \frac{passivo\ circulante + exigivel\ a\ longo\ prazo}{ATIVO\ TOTAL}$	Índice de endividamento geral	**0,589828404**

C.P.L.
Fls. 341

Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

C.P.L.
Fls 342

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro autenticados automaticamente os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, em conformidade com o Art. 10 da IN DREI 82/2021 e com base nas informações prestadas pelo solicitante, sob a autenticidade nº 12313320459 em 11/09/2023, protocolo 232618895. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	EQUALIZE DENTS LTDA
Número de Registro:	52205434196
CNPJ:	44668016000142
Munícipio:	Goiânia

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	1
Período de Escrituração:	01/01/2022 - 31/12/2022

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
44668016000142	EQUALIZE DENTS LTDA	
70222088168	ARIZALDO CUSTODIO DA SILVA JUNIOR	GO027038

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CONFORME ART. 10 DA IN DREI 82/2021,
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 11/09/2023 09:32 SOB Nº 20232618895.
PROTOCOLO: 232618895 DE 06/09/2023. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12313320459. NIRE: 52205434196.
EQUALIZE DENTS LTDA

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
GOIÂNIA, 11/09/2023
portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

CRO GO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS

C.P.L.
Fls. 343

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/GO N. 03164/2024.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **CARLUS VINICIUS MORAES**, portador do C.P.F. **901.568.971-72**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **13/07/1981,** natural de **Goiânia - GO**, filho(a) de **CARLOS ALBERTO MORAES** e **REGINA CELY MORAES**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS, sob o número **GO-CD-7900,** no livro **AZ8**, folha **121** desde **03/02/2004**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.234 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:

- **Prótese Dentária**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Goiânia, 05 de fevereiro de 2024.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **06/03/2024**

Renerson Gomes dos Santos, CD

Presidente do CRO-GO

Chave de autenticidade: **1820a3ca-8a33-432e-91db-502097f6d9f7**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse: https://cro-go.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/

EqualizeDentes

C.P.L.
Fls.344

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

São partes neste instrumento:

I. **EQUALIZE DENTS LTDA,** com sede na Av. C7, Qd. 68ª, Lt. 23,Salas 2/4/6 Setor Sudoeste, na cidade de Goiânia, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 44.668.016/0001-42, representada neste ato na forma de seu Contrato Social, doravante simplesmente denominada **CONTRATANTE**; e,

II. **CARLUS VINICIUS MORAES** , brasileiro, solteiro, cirurgião dentista, protesista, portador do RG nº 3724596-GO, e inscrito no CRO/GO sob o nº GO-007900-T, domiciliado na Rua Rua 89, 191 setor sul, Goiania GO 74093-140, doravante simplesmente denominado **CONTRATADO.**

As partes têm entre si, certo e ajustado, o presente Contrato de Prestação de Serviços Odontológicos, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO

1.1. O CONTRATADO prestará aos pacientes indicados pela CONTRATANTE, serviços odontológicos que compreendem a realização dos procedimentos dispostos nas Leis de nº 4.324, de 14.04.64 e n.º 5.081, de 24.08.66, no Decreto nº 68.704, de 03.06.71 e na Consolidação das Normas para Procedimentos nos Conselhos de Odontologia - Resolução CFO 185/93, de 26.04.93 (art. 4º, parágrafo primeiro), consistindo em tratamento odontológico com ênfase em serviços de prótese dentaria, além de outros serviços correlatos à profissão, mediante atendimentos individuais a ser previamente ajustados e aprovados, por escrito, pela CONTRATANTE.

1.2. A **CONTRATADA** prestará os serviços acima referido em local estabelecido de comum acordo entre as partes, caso haja necessidade,

C.P.L.
Fls.345

devendo, para tanto, empregar na execução de seu trabalho as melhores técnicas aplicáveis.

1.2.1. É permitido AO **CONTRATADO** desenvolver, paralelamente, qualquer outra atividade odontológica ou correlata, inclusive para o serviço público, bem como para outras empresas ou em consultório particular.

1.2.2. O **CONTRATAO** não poderá atender pacientes particulares nas dependências indicadas pela **CONTRATANTE**, uma vez que os locais indicados serão de responsabilidade dos municípios supra citados, e tem por finalidade exclusiva o atendimento aos seus munícipes.

1.2.3. O **CONTRATADO** poderá utilizar as ferramentas, materiais e equipamentos fornecidos pela **CONTRATANTE** no atendimento aos pacientes selecionados, ficando a seu critério utilizar seu próprio instrumental, desde que isso não interfira no resultado final.

CLÁUSULA 2ª - DO ATENDIMENTO

2.1. Os dias e horários da prestação de serviços ora contratados obedecerão à disponibilidade do **CONTRATADO** e à necessidade do atendimento dos pacientes indicados pela **CONTRATANTE.**

2.1.1. Os atendimentos serão realizados com horário previamente agendado junto ao **CONTRATADO**, sendo que este deverá comunicar à **CONTRATANTE**, por escrito e com antecedência de 30 (trinta) dias, os dias e horários em que não estará disponível para a prestação de serviços ora contratados.

2.1.2. Nos dias e horários da prestação de serviços ora contratados, o **CONTRATADO** poderá, face o caráter autônomo de sua prestação de serviços, se fazer substituir por outro profissional junto à **CONTRATANTE**, no entanto, o mesmo devera ser comunicado e por escrito e com antecedência de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA 3ª - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

C.P.L.
Fls. 346

3.1. Sem prejuízo de outras responsabilidades que a Lei e este contrato lhe atribuam, O **CONTRATADO** será ilimitado e integralmente responsável:

a) pelo pagamento de todos os tributos diretos e indiretos resultantes da prestação dos serviços prestados e sobre ela incidentes;

b) por todos os danos pessoais e materiais que venha a causar à **CONTRATANTE** ou a terceiros, por culpa ou dolo, ficando determinado que toda e qualquer intervenção odontológica e seus efeitos, serão da responsabilidade do **CONTRATADO** que a realizou, pautado no Capítulo III, Artigo IV, inciso V do Código de Ética Odontológica, e no item 2.2.1. supra;

C) por todos os danos pessoais de qualquer natureza, que os pacientes por ele atendidos venham a sofrer;

D) por cumprir com esmero e excelência técnica o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.

3.2. Sem prejuízo de outras responsabilidades que a Lei e este contrato lhe atribuam, a **CONTRATANTE** será responsável:

a) por efetuar o pagamento dos honorários do **CONTRATADO**, de acordo com o estabelecido na cláusula sexta do presente contrato; e

b) por fornecer ao **CONTRATADO**, materiais e informações indispensáveis à prestação de serviços autônomos contratada.

CLÁUSULA 4ª - DOS HONORÁRIOS

4.2. O pagamento dos honorários será efetuado pela **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**, cujo valor será de **R$1.000,00** (Um Mil Reais) por contrato fechado nos municípios (anual).

4.2.1. O abandono do procedimento acordado pelo **CONTRATADO** ensejará a retenção de 30% (trinta por cento) de todo e qualquer honorário devido a título de multa não compensatória, autorizada desde já a sua compensação com honorários eventualmente devidos pela **CONTRATANTE**.

C.P.L.
Fls. 347

4.3. O valor dos honorários poderão ser reajustados de comum acordo entre as partes, pela superveniência de qualquer fator significativo que enseje desequilíbrio econômico-financeiro contratual.

CLÁUSULA 5ª - DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO DE EMPREGO

5.1. Não há vínculo de emprego entre as partes em razão da celebração do presente instrumento, razão pela qual o **CONTRATADO** não se subordina como empregado e não está sujeito ao poder diretivo da **CONTRATANTE**, podendo exercer livremente sua atividade, no momento em que o desejar, de acordo com sua conveniência, em qualquer horário, excetuando-se os dias e horários que o **CONTRATADO** se prontificar ao atendimento dos pacientes indicados pela **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA 6ª - DO PRAZO, DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

6.1. O presente contrato vigora por prazo indeterminado, podendo ser denunciado a qualquer tempo, por qualquer das partes, sem que caiba qualquer direito a indenizações ou multas de qualquer natureza, mediante aviso prévio, por escrito, com o prazo mínimo de 15 (quinze) dias de antecedência.

6.2. A rescisão do presente instrumento se operará, de pleno direito, independente de qualquer notificação, nas seguintes hipóteses:

a) Cassação de qualquer licença expedida por órgão oficial, do CONTRATADO, que seja obrigatória para a prestação ou continuidade dos serviços ora contratados;

b) Falência ou recuperação judicial ou extrajudicial da CONTRATANTE;

c) No caso de força maior ou caso fortuito, devidamente comprovado e que impeça a execução dos serviços ora contratados;

d) Cessão ou transferência deste instrumento sem prévia anuência da outra parte;

e) Caso a parte que infringir qualquer das cláusulas contratuais ora firmadas, notificada para sanar ou cessar a irregularidade, não o faça no prazo assinalado na referida notificação, sem prejuízo de eventuais perdas e danos; e

C.P.L.
Fls.348

f) Reincidência do inadimplemento.

6.3. A parte infratora, excluindo as hipóteses previstas nos itens "b" e "c" acima, incorrerá no pagamento de multa não compensatória no valor de 10% (dez por cento) sobre o valor total já pago ao CONTRATADO, além da devolução de eventuais valores antecipadamente pagos, devidamente corrigidos monetariamente.

CLÁUSULA 7ª - DA CONFIDENCIALIDADE

7.1. O **CONTRATADO** obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, pormenores, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos da **CONTRATANTE** que venha a ter conhecimento ou acesso, ou que venha a lhe ser confiado em razão da prestação de serviços autônomos contratados, sejam eles de interesse da **CONTRATANTE** ou de terceiros, não podendo, sob qualquer pretexto, divulgar, revelar, reproduzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros, estranhos ao presente instrumento, sob as penas da Lei.

CLÁUSULA 8ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL

8.1. O **CONTRATADO,** face à natureza dos serviços autônomos ora contratados, responsabiliza-se integralmente pela prestação dos serviços odontológicos junto ao paciente, com fulcro no parágrafo quarto, do art. 14, do Código de Defesa do Consumidor e do art. 186, do Código Civil.

8.2. O **CONTRATADO** responde, em caráter irrevogável, por todo e qualquer dano material/moral decorrente dos serviços ora contratados, independente de culpa ou dolo, sem prejuízo do pagamento de custas e despesas processuais e honorários de advogado, podendo ser denunciada em qualquer ação que for proposta para indenizar seus autores, aplicando-se ao presente contrato o disposto no artigo 70, inciso III, do Código de Processo Civil Brasileiro.

CLÁUSULA 9ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. A eventual aceitação, por uma das partes, do inadimplemento, pela outra, de quaisquer cláusulas ou condições deste contrato, a qualquer

C.P.L.
Fls. 349

tempo, deverá ser interpretada como mera liberalidade, não implicando, portanto, em novação, dação, transação, compensação e/ou remissão, ou ainda, em desistência de exigir o cumprimento das obrigações acordadas ou do direito de pleitear a execução total de cada uma das obrigações ora pactuadas.

9.2. Na hipótese de qualquer cláusula deste contrato vir a ser julgada ilegal, inválida ou inexeqüível, as demais cláusulas permanecerão em vigor, devendo o presente ser interpretado como se referida cláusula nunca o tivesse integrado, desde que a intenção das partes contratantes não seja desvirtuada por referida ilegalidade, invalidade ou inexeqüibilidade.

9.3. É vedado ao **CONTRATADO** utilizar os logotipos e marcas da **EQUALIZE DENTS LTDA**, salvo autorização expressa em contrário, não se estabelecendo em decorrência dessa autorização, nenhum direito de licença de uso em favor do **CONTRATADO**, relativamente às marcas de propriedades da **CONTRATANTE**, devendo O **CONTRATADO**, ainda, avisar esta de qualquer uso indevido ou eventual contratação das referidas marcas por parte de terceiros, ocorridas no âmbito de sua região de atuação.

9.4. O presente instrumento obriga as partes e sucessores, a qualquer título, não podendo cedido ou transferido, total ou parcialmente, sem o prévio consentimento, por escrito, da outra parte, nem mesmo ser alterado ou modificado, salvo mediante documento escrito devidamente assinado pelas partes.

9.5. Este contrato só poderá ser alterado por adendo, aceito e assinado pelas partes.

9.6. As Partes não poderão assumir qualquer obrigação em nome da outra ou, por qualquer forma ou condição, obrigar a outra parte perante terceiros, exceto se para tal obtiver prévia e expressa autorização ou mandato da outra parte.

9.7. As Partes se obrigam a tomar todas as cautelas necessárias para a perfeita execução de todos os termos e condições aqui estabelecidos, responsabilizando-se a parte infratora por quaisquer perdas e danos,

C.P.L.
Fls. 350

pessoais ou materiais que venha a causar, direta ou indiretamente à outra parte e a terceiros e que decorra de ato praticado por si, seus prepostos, empregados ou terceiros contratados.

9.8. Este Contrato prevalece sobre quaisquer acordos anteriores havidos entre as partes em relação à matéria aqui tratada e aplica-se a eventuais relações comerciais entre as partes anteriores a presente data.

CLÁUSULA 10 - DO FORO

10.1. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do contrato, as partes elegem o foro da Comarca de Goiania/GO, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justos e contratados, firmam o presente contrato em 2 (duas) vias de igual teor para que produzam um só efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas que também o assinam.

Goiania, 02 de Fevereiro de 2024.

CARLUS VINICIUS MORAES
CRO/GO sob o nº GO-007900-T

EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142
Assinado de forma digital por EQUALIZE DENTS LTDA:44668016000142
Dados: 2024.02.05 14:07:31 -03'00'

EQUALIZE DENTS LTDA
CNPJ: 44.668.016/0001-42

Testemunhas:

1-_____

Nome:
CPF:

2- _____

Nome:
CPF: