TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **ALINE MINUZZI**

CPF/CNPJ: **024.895.101-77**

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 11:32:00 do dia 07/01/2026, 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=1660:5

Código de controle da certidão: FFMX070126113200

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN MS 000.200.469
ENFERMEIRA

NOME CIVIL
ALINE MINUZZI

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
RIO BRILHANTE
MS
BRASILEIRA

PRESIDENTE

FILIAÇÃO
ARI SIMÃO MINUZZI
NELÍ INEZ MINUZZI

CPF
024.895.101-77

DATA DE EMISSÃO
02/05/2023

DATA DE NASCIMENTO
26/05/1989

DATA DE VALIDADE
02/05/2028

IDENTIDADE
04238965477

ÓRGÃO EXPEDIDOR
DETRAN-MS

ASSINATURA PROFISSIONAL

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
É TEMPO PÚBLICA (ART. 15 INCISO VII, LEI 5.905)
DECRETO 79.822 DE 17/06/77 E LEI 6.206 DE 07/05/75

X 34145513

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fones: (67) 3452-7134 / (67) 98437-1695 - Email: rbtabelionato@gmail.com

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: ALS84944-435-NOR
Rio Brilhante-MS, 05 de janeiro de 2026

Emolumentos: R$ 5,24. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,52. FUNADEP: R$ 0,31. FUNDE-PGE: R$ 1,
FEADMP: R$ 0,52. SELO: R$ 2,18 = R$ 8,98

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Marcus Vinícius Machado Roza
Tabelião Interino
Comarca de Rio Brilhante-MS

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL

CERTIFICADO DE ESPECIALISTA

Certificamos que

Aline Minuzzi

Carteira de Identidade nº 001.636.930 - MS, concluiu o Curso de Pós-Graduação lato sensu em

Gestão em Saúde

área de concentração em

Administração Pública

realizado de novembro de 2014 a maio de 2016, com duração de 420 horas, de acordo com a Resolução nº 1/2007, da Câmara de Educação Superior, do Conselho Nacional de Educação.

Campo Grande, 24 de março de 2022.

Especialista

Marcelo Augusto Santos Turine
Reitor

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Marcus Vinícius Machado Roza
Tabelião Interino
Comarca de Rio Brilhante-MS

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Dr. Bouvenura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 / (67) 99437-1695 - Email: rbtabelionato@gmail.com

AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: ALS84943-080-NOR
Rio Brilhante-MS, 05 de janeiro de 2026

Emolumentos: R$ 5,24. FUNJESC Lei 6183/93: R$ 0,62. FUNDEP: R$ 0,31. FUNDE-PGE: R$ 0,21
FEADMP: R$ 0,62. SELO: R$ 2,18 = R$ 8,98

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

EM BRANCO EM BRANCO EM BRANCO

Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
(Ato de criação: Lei nº 6.674/1979)

PROPP - Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação

Escola de Administração e Negócios

Curso de Especialização lato sensu em
Gestão em Saúde
Modalidade: a distância

área de concentração em
Administração Pública

Autorizado pelas Resoluções:
83, DE 23/07/2014 COPP E 50, DE 23/07/2014 COUN.

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL

SERED - Secretaria de Registro de Diplomas

CERTIFICADO

Registrado sob nº : 13964 **Livro nº :** 69-P.G.

Folha nº : 155 **Processo nº :** 23104.007895/2022-64

Campo Grande - MS, 24 de março de 2022

Nilton Santos Mattos
Secretário da Secretaria de Registro de Diplomas - Portaria nº 21/2021

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fones: (67) 3452-7134 / (67) 98437-1695 - Email: rbtabellionato@gmail.com

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: ALS84942-726-NOR
Rio Brilhante-MS, 05 de janeiro de 2026

Emolumentos: R$ 5,24. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 3,52. FUNADEP: R$ 0,31. FUNDE-PGE: R$ 0,52.
FEADMP: R$ 0,52. SELO: R$ 2,18 = R$ 8,98

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Marcus Vinícius Machado Roza
Tabelião Interino
Comarca de Rio Brilhante-MS

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Dr. Beaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fones: (67) 3452-7134 / (67) 98437-1695 - Email: rbtabelionato@gmail.com

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé

Selo Digital: ALS84941-371-NOR

Rio Brilhante-MS, 05 de janeiro de 2026

Emolumentos: R$ 5,24. FUNJEC: Lei 6182/23: R$ 0,52. FUNADEP: R$ 0,31. FUNDE-POE: R$ 0,21.
FEADMP: R$ 0,52. SELO: R$ 2,18 = R$ 8,98

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Marcus Vinícius Machado Roza
Tabelião Interino
Comarca de Rio Brilhante-MS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ORDEM E PROGRESSO

Centro Universitário da Grande Dourados

UNIGRAN

A Reitora do Centro Universitário da Grande Dourados, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Enfermagem, em 14 de dezembro de 2010, confere o título de "Bacharel em Enfermagem" a:

Aline Minuzzi

portadora da Cédula de Identidade nº 001.636.930/SEJSP/MS., nascida em 26 de maio de 1989, natural do Estado de Mato Grosso do Sul, nacionalidade brasileira e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Dourados, 14 de Dezembro de 2010.

Diretora de Serviços Acadêmicos

Reitora

Diplomado(a)

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

Reitora: Rosa Maria D'Amato De Déa
Diretora de Serviços Acadêmicos: Nilse Marli Scheuer Candido

Curso de Enfermagem
Bacharelado
Rec. Portaria
N.o 508 de 15/07/2008
D.O.U. de 16/07/2008



UNIGRAN - CENTRO UNIVERSITÁRIO DA GRANDE DOURADOS

Diploma registrado sob nº 432, livro 03-ENF.
Fls. 016-v, Processo nº 313/2011
De acordo com os termos do § 4º do art. 2º do Dec. nº 5.786 de 24 de maio de 2006 - D.O.U. nº 99 seção I, de 25 de maio de 2006.
Em, 16/08/2011.

Setor de Registro de Diplomas

Reitora

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fones: (67) 3452-7134 / (67) 98437-1695 - Email: rbtabelionato@gmail.com

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: ALS84940-006-NOR
Rio Brilhante-MS, 05 de janeiro de 2026

Emolumentos: R$ 5,24. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,62. FUNADEP: R$ 0,31. FUNDE-PGE: R$ 0,31.
FEADMP: R$ 0,52. SELO: R$ 2,18 = R$ 8,98

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Marcus Vinícius Machado Roza
Tabelião Interino
Comarca de Rio Brilhante-MS

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
MS
NOME
ALINE MINUZZI
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/UF
1636930 SEJUSP MS
CPF
024.895.101-77
DATA NASCIMENTO
26/05/1989
FILIAÇÃO
ARI SIMAO MINUZZI
NELI INEZ MINUZZI
PERMISSÃO
ACC
CAT HAB
AB
Nº REGISTRO
04238965477
VALIDADE
25/05/2032
1ª HABILITAÇÃO
21/11/2007
OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;
ASSINATURA DO PORTADOR
LOCAL
CAMPO GRANDE, MS
DATA DE EMISSÃO
26/05/2022
RUDEL ESPÍNDOLA TRINDADE JUNIOR
DIRETOR-PRESIDENTE
58489709175
MS854354212
ASSINATURA DO EMISSOR
MATO GROSSO DO SUL
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
239677049
PROIBIDO PLASTIFICAR
239677049

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **ALINE MINUZZI**, n.º de matrícula **7096**, portadora da Carteira de Identidade RG **1636930 SEJUSP/MS** e do CPF n.º **024.895.101-77**, concluiu o Programa de Pós-Graduação *Lato Sensu ao nível de especialização em* **Saúde Pública e Saúde da Família,** com carga horária total de 420 horas, conforme o Projeto Pedagógico de Curso - PPC.

Declaramos ainda, que nossa instituição está recredenciada no Ministério da Educação, sob a portaria n.º 114, de 08 de fevereiro de 2024 e os cursos atendem conforme os termos da Resolução n.º 01, de 06 de abril de 2018.

Campo Grande–MS, 5 de janeiro de 2026.

Rodrigo Pereira
Diretor Geral

Ashley Lemos da Silva Moreira
Secretária Acadêmica

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3ad6448a4882837f940b48cfc25c09462f7afecdce59de3537026582271b8cbd
https://valida.ae/6a839d83b593c8b42d551b29a7c3187c46722148840453c99

Página de assinaturas

Ashley Moreira
NOVOESTE EDUCACIONAL LTDA
Signatário

Rodrigo Pereira
NOVOESTE EDUCACIONAL LTDA
Signatário

Aline Minuzzi
024.895.101-77
Recipiente

HISTÓRICO

05 jan 2026 18:34:37 — **Ashley Lemos da Silva Moreira** criou este documento. (Empresa: NOVOESTE EDUCACIONAL LTDA, Email: secretaria@novoeste.com.br, CPF: 082.344.461-93)

05 jan 2026 18:34:38 — **Ashley Lemos da Silva Moreira** *(Empresa: NOVOESTE EDUCACIONAL LTDA, Email: secretaria@novoeste.com.br, CPF: 082.344.461-93)* visualizou este documento por meio do IP 187.89.160.94 localizado em Campo Grande - Mato Grosso do Sul - Brazil

05 jan 2026 18:34:41 — **Ashley Lemos da Silva Moreira** *(Empresa: NOVOESTE EDUCACIONAL LTDA, Email: secretaria@novoeste.com.br, CPF: 082.344.461-93)* assinou este documento por meio do IP 187.89.160.94 localizado em Campo Grande - Mato Grosso do Sul - Brazil

05 jan 2026 18:45:58 — **Rodrigo Pereira** *(Empresa: NOVOESTE EDUCACIONAL LTDA, Email: direcaogeral@novoeste.com.br, CPF: 047.868.116-02)* visualizou este documento por meio do IP 187.89.160.94 localizado em Campo Grande - Mato Grosso do Sul - Brazil

05 jan 2026 18:46:00 — **Rodrigo Pereira** *(Empresa: NOVOESTE EDUCACIONAL LTDA, Email: direcaogeral@novoeste.com.br, CPF: 047.868.116-02)* assinou este documento por meio do IP 187.89.160.94 localizado em Campo Grande - Mato Grosso do Sul - Brazil

05 jan 2026 21:30:07 — **Aline Minuzzi** *(Email: alineminuzzienf@hotmail.com, CPF: 024.895.101-77)* visualizou este documento por meio do IP 177.184.154.43 localizado em Rio Brilhante - Mato Grosso do Sul - Brazil

05 jan 2026
21:43:43

Aline Minuzzi *(Email: alineminuzzienf@hotmail.com, CPF: 024.895.101-77)* acusou recebimento este documento por meio do IP 177.184.154.43 localizado em Rio Brilhante - Mato Grosso do Sul - Brazil

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO DO SUL

CERTIDÃO NEGATIVA
Impresso em: 04/01/2026 às 14:58

O Presidente do Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul, **Coren-MS**, CNPJ 24.630.212/0001-10, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por ALINE MINUZZI, inscrito(a) no CPF sob nº 024.895.101-77, **CERTIFICA** que o(a) profissional é inscrito nas seguintes categorias:

- **ENFERMEIRO** com inscrição definitiva principal **ATIVA**, registrada sob o nº 280469, desde 19/03/2012, estando apto(a) ao exercício da profissão nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de junho de 1986. Possui carteira de identificação profissional com validade até 02/05/2028 registrada sob tipográfico V3414551-3.

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético-disciplinar.

CERTIFICA, ainda, que o(a) profissional **ESTÁ QUITE** com a situação eleitoral perante o Coren-MS até a presente data.

CERTIFICA, ademais, que o(a) referido(a) profissional encontra-se em dia com suas obrigações financeiras para com este órgão, ressalvado o direito do Coren-MS de inscrever débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

CERTIFICA, finalmente, que o(a) profissional está ELEGÍVEL para a Comissão de Ética de Enfermagem na presente data (ressalta-se que prazo de validade de 30 dias da Certidão não se aplica para elegibilidade do CEE sendo passível de avaliação em caso de posterior envio).

Este documento foi expedido com base nos dados disponíveis até 04/01/2026 14:58 e é válido até 03/02/2026.

Campo Grande, 4 de janeiro de 2026

Esse documento possui mecanismos para validação de autenticidade. Para confirmar a veracidade dessas informações, acesse: https://autenticidade-documentos-rt-re-ms.coren-sp.gov.br e utilize o código de acesso: EE31125512 e a data do documento: 04/01/2026
Código de segurança: 30386666373431373337663138653663646438623039343636386431366432 39

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

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

Nome: ALINE MINUZZI
CPF: 024.895.101-77

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:29:19 do dia 04/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/07/2026.
Código de controle da certidão: **87AD.3D6C.AE8B.2B07**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Data: 08/01/2026 18h28min

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRILHANTE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
171	07/02/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

Aline Minuzzi CPF: 024.***.***-77

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à | **Finalidade**

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 12117 - Aline Minuzzi
Endereço: Rua Fernando Corra da Costa, 469 - Bairro PROGRESSO - CEP 79.130-000

Código de Controle

CWAUJTNLVP0UGD21

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
http://www.riobrilhante.ms.gov.br

Rio Brilhante (MS), 08 de Janeiro de 2026

Data: 05/01/2026 22h01min

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRILHANTE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
53	04/02/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

Aline Minuzzi CPF: 024.***.***-77

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativo ao imóvel com a localização abaixo descrita.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Imóvel: 6834 - Inscrição: 07B.00202.00005.1 - Quadra: 202 - Lote: 5 - Matrícula: --

Endereço: Rua GOV. FERNANDO CORREA DA COSTA, 469 - Bairro PROGRESSO - Compl. 469 - CEP 79.130-000

Código de Controle

CWHZL3EP7KBQSAV1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
http://www.riobrilhante.ms.gov.br

Rio Brilhante (MS), 05 de Janeiro de 2026

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO MATO GROSSO DO SUL

Comarca de Tribunal de Justiça - Setor da Distribuição

CERTIDÃO
AÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 2487570 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://esaj.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis da Comarca de Tribunal de Justiça, em toda a nossa base até a data de 07/01/2026, verifiquei NADA CONSTAR contra:

ALINE MINUZZI, portador do RG: 1636930, CPF: 024.895.101-77, filha de Ari Simao Minuzzi e Neli Inez Minuzzi, nascida aos 26/05/1989. ******** **********

CERTIFICA-SE, tendo como origem os PROCESSOS CÍVEIS em trâmite na 2ª Instância, de competência originária, disponíveis na base de dados do TRIBUNAL DE JUSTIÇA e TURMAS RECURSAIS DOS JUIZADOS ESPECIAIS DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL.

OBS.:

A presente certidão é expedida em consonância com as disposições da Lei Compl. n. 64, de 18/05/1990, com as alterações introduzidas pela Lei Compl. n. 135, de 7/06/2010, e nos termos do caput do art. 8º da Res. nº 121/2010, do CNJ.

a) Os dados de identificação informados são de inteira responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

b) A autenticidade deste documento deverá ser confirmada, no prazo máximo de 30 dias a partir da sua emissão, no endereço https://esaj.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do

Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.

Tribunal de Justiça, quinta-feira, 8 de janeiro de 2026.

P O D E R J U D I C I Á R I O

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO MATO GROSSO DO SUL

Comarca de Tribunal de Justiça - Setor da Distribuição

C E R T I D Ã O
AÇÕES CRIMINAIS

CERTIDÃO Nº: 2486379 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://esaj.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos criminais da Comarca de Tribunal de Justiça, em toda a nossa base até a data de 04/01/2026, verifiquei NADA CONSTAR contra:

ALINE MINUZZI, portador do RG: 1636930, CPF: 024.895.101-77, filha de Ari Simao Minuzzi e Neli Inez Minuzzi, nascida aos 26/05/1989. ******** **********

CERTIFICA-SE, tendo como origem os PROCESSOS CRIMINAIS e MILITARES em trâmite na 2ª Instância, de competência originária, disponíveis na base de dados do TRIBUNAL DE JUSTIÇA e TURMAS RECURSAIS DOS JUIZADOS ESPECIAIS DO ESTADO DE MS.

OBS.:

A presente certidão é expedida em consonância com as disposições da Lei Compl. n. 64, de 18/05/1990, com as alterações introduzidas pela Lei Compl. n. 135, de 7/06/2010, e nos termos do caput do art. 8º da Res. nº 121/2010, do CNJ.

a) Os dados de identificação informados são de inteira responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

b) A autenticidade deste documento deverá ser confirmada, no prazo máximo de 30 dias a partir da sua emissão, no endereço www.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do.

Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.

Tribunal de Justiça, segunda-feira, 5 de janeiro de 2026.

EMPRESA DE SANEAMENTO DE MATO GROSSO DO SUL S.A.

CNPJ/MF 03.982.931/0001-20 - INSC. EST. 28.104.248-9

CONTA MENSAL DE SERVICOS DE AGUA E/OU ESGOTO

Nota Fiscal: 581518 Serie: A02 Documento: 213772463

CPF/CNPJ: 024.***.**1-*7 CFOP: 5101

Data Emissao: 24/12/2025 Data Impressao: 26/12/2025 11:13

Nº MATRÍCULA	INSCRIÇÃO	IDENT.DÉB.AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA
20770014	20.720.00.004.044.0244.000-3	20.770014.1	12/2025

ALINE MINUZZI

004 010 0330

FERNANDO C COSTA, GOV, R 00465 Q.202 L.05
RIO BRILHANTE CEP 79130000

LACRE
5146668

HIDRÔMETRO: A21G678787
DATA DA INSTALAÇÃO: 06/08/2021

UNIDADE CONSUMO

RES.	COM.	IND.	PUB.
001	000	000	000

LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA	LEITURA ATUAL	DATA LEITURA	PER. PRÓX. LEITURA	CONSUMO DO MÊS	MÉDIA
000986	25/11	001009	26/12	24 A 29/01	000023	000018

CATEGORIA	FAIXAS DE CONSUMO (m³)	VOL. POR UNID. CONS (m³)	NÚMERO DE UNID. CONSUMO	VOLUME TOTAL (m³)	ÁGUA PREÇO (m³) R$	ÁGUA VALOR NA FAIXA R$	ESGOTO PREÇO (m³) R$	ESGOTO VALOR NA FAIXA R$
RES	01 - 10	10	1	10	5,85	58,50		
	11 - 15	05	1	05	6,91	34,55		
	16 - 20	05	1	05	7,97	39,85		
	21 - 25	03	1	03	9,22	27,66		

ULTIMOS CONSUMOS FATURADOS

OUT 2025	NOV 2025	SET 2025	AGO 2025	JUL 2025	JUN 2025	MAI 2025	ABR 2025	MAR 2025	FEV 2025	JAN 2025
00020	00020	00018	00018	00013	00018	00018	00019	00019	00019	00022

VALOR DE AGUA	160,56
VALOR DA TARIFA FIXA	15,35
PM RIO BRILHANTE - CONTRIB SERVICOS DE LIXO	21,18

PIS/PASEP 1,65% e COFINS 7,60%

Reservado para o Fisco:109aeffa41ac885d8205b66e9c14247681c58bf
Emitido conforme Regime Especial - NÂº 11/043542/2011, de 04/10/2011

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR R$
05/01/2026	197,09

MENSAGEM Sr. Caixa, autorizamos o recebimento desta fatura após o vencimento.

SE VOCE QUER PARAR DE BEBER, QUEREMOS E PODEMOS AJUDAR. LIGUE (67)99835-0260

---- INFORMACOES SOBRE A QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA - 10/2025 ----

PARAMETRO	AM.REAL	AM.CONF	AM.DESCONF	MEDIA MEN	VALOR PERM.
TURBIDEZ	32	32	0	0,19	5,0 uT4
COR	32	32	0	0,00	15,0 uH5
CLORO		32	0	0,99	5,0 mg/L
C.TOT	32	32	0	0,00	AusÃªncia
PH	0	0	0		NAÂ
E.COLI	32	32	0	0,00	AusÃªncia

Certidão de Contagem de Tempo

21/02/2024

Certificamos, a pedido da parte interessada, que revendo os arquivos desta repartição, e a vista documentos de despesa, deles verificamos constar que a Servidora abaixo é empregada deste Órgão, no(s) período(s) e cargo(s) abaixo discriminado(s).

Servidor.....: ALINE MINUZZI

CPF.....: 02489510177

PIS.....: 20320254865

RG.....: 001.636.930 - SEJUSP/MS

Mãe.....: NELI INEZ MINUZZI

Pai.....: ARI SIMÃO MINUZZI

Órgão de Lotação..: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ALVORADA DO SUL

Total de Dias Corridos

Período	Descrição	Cargo Ocupado	Anos	Meses	Dias
16/01/2017 - 01/06/2017	TEMPORÁRIOS - CONTRATOS	ENFERMEIRO - 40H	0	4	17
02/06/2017 - 21/02/2024	SERVIDOR PÚBLICO EFETIVO	ENFERMEIRO - 40H	6	8	26

Total de Anos:	7
Total de Meses:	1
Total de Dias:	13

Total de Dias Deduzidos

Descrição	Início	Fim	Anos	Meses	Dias
LICENÇA PARA ACOMPANHAMENTO	05/12/2023	05/12/2023	0	0	1
Total Deduzido:			0	0	1

Total de Dias Líquidos

Total de Anos:	7
Total de Meses:	1
Total de Dias:	12

NOVA ALVORADA DO SUL - MS, 21 de fevereiro de 2024

Iliamara Freire Azambuja Cruz
Coordenadora de Recursos Humanos
Decreto nº 09/2021

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Bravenhura, 900 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK79069-350-NOR
Rio Brilhante-MS, 13 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 5,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,50. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDE-PGE: R$ 0,20
FEADMP: R$ 0,50 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias

05/01/2026 21:51:09

Identificação do Filiado

NIT: 203.20254.86-5 **CPF:** 024.895.101-77 **Nome:** ALINE MINUZZI
Data de nascimento: 26/05/1989 **Nome da mãe:** NELI INEZ MINUZZI

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	203.20254.86-5	04.989.382/0001-89	REGINA SOUTO DA CUNHA LTDA	Empregado ou Agente Público		01/10/2011	21/01/2012	01/2012	
2	203.20254.86-5	13.259.349/0001-94	SMO - SERVICOS DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA	Empregado ou Agente Público		01/02/2012	07/01/2013	01/2013	
3	203.20254.86-5	03.681.582/0001-07	MUNICIPIO DE RIO BRILHANTE	Empregado ou Agente Público		02/01/2013	20/12/2013	12/2013	
4	203.20254.86-5		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES/COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/01/2014	31/12/2014		IREM-INDPEND
5	203.20254.86-5	03.681.582/0001-07	MUNICIPIO DE RIO BRILHANTE	Empregado ou Agente Público		06/01/2014		02/2015	PEXT
6	203.20254.86-5		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES/COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/03/2015	30/11/2015		
7	203.20254.86-5		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES/COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/05/2016	31/10/2016		
8	203.20254.86-5	37.212.719/0001-04	MUNICIPIO DE NOVA ALVORADA DO SUL	Empregado ou Agente Público		16/01/2017	01/06/2017	05/2017	
9	203.20254.86-5	37.212.719	MUNICIPIO DE NOVA ALVORADA DO SUL	Empregado ou Agente Público		01/06/2017	14/06/2024	06/2024	IVIN-JORN-DIFERENCIADA, PRPPS
10	203.20254.86-5	12.237.028	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RIO BRILHANTE MS	Empregado ou Agente Público		17/06/2024		12/2025	IVIN-JORN-DIFERENCIADA, IREM-INDPEND

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts.19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art.195 da CF/1988 e art.29 da EC 103/2019.

PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias

05/01/2026 21:51:09

Identificação do Filiado

NIT: 203.20254.86-5 **CPF:** 024.895.101-77 **Nome:** ALINE MINUZZI
Data de nascimento: 26/05/1989 **Nome da mãe:** NELI INEZ MINUZZI

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências	IVIN-JORN-DIFERENCIADA	Vínculo possui regime de jornada diferenciada
PEXT	Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação	PRPPS	Vínculo de empregado com informações de Regime Próprio (Servidor Público)

Você pode conferir a autenticidade do documento em
https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade
com o código 260105W2IJX55SRS3KJQ00

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts.19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art.195 da CF/1988 e art.29 da EC 103/2019.

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego

Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

Dados Pessoais

Nome Civil: **ALINE MINUZZI**
CPF: **024.895.101-77**
Data de Nascimento: **26/05/1989**

Contratos de Trabalho

- 17/06/2024 - Aberto

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RIO BRILHANTE MS
CNPJ RAIZ: 12.237.028
Endereço: **RUA ATAYDE NOGUEIRA**
Ocupação inicial: **223505 - ENFERMEIRO 40 HORAS - TEMP**
Tipo de contrato: **-**
Tipo de admissão: **Admissão**
Salário contratual: **-**
Remuneração inicial: **R$ 11.612,81**
Última remuneração informada: **R$ 10.899,12** (12/2025)
Relação de trabalho: **Servidor público–contratado por tempo determinado**
Fonte da informação: **ESOCIAL**
Anotações:

17/06/2024 - Salário definido para

17/06/2024 - Estabelecimento definido para FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RIO BRILHANTE MS

17/06/2024 - Cargo exercido de ENFERMEIRO 40 HORAS - TEMP

17/06/2024 - Relação de trabalho definida para Servidor público–contratado por tempo determinado

17/06/2024 - CBO Cargo exercido 2235-05

17/06/2024 - Admissão

Observações: -

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego

Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

PROCESSO ADMINISTRATIVON°116/2025
CREDENCIAMENTO Nº005/2025

TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO
PARA O MUNICÍPIO DE RIO BRILHANTE

Razão Social: Aline Minuzzi
CNPJ: PESSOA FÍSICA, ENFERMEIRO, COREN-MS 280.469
Endereço: Rua Fernando Correa da Costa n. 465, Bairro; Progresso, CEP; 79130-000,Rio Brilhante
Representante Legal: Aline Minuzzi
CPF: 024.895.101-77, RG: 1636930
Fone/e-mail: (67) 99941-3313, alineminuzzii@gmail.com

A proponente acima identificada vem requerer credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) ou de pessoa(s) fisica(s) para contratação de profissionais da saúde, bem como de outros profissionais imprescindíveis ao regular e eficiente funcionamento das unidades e serviços vinculados ao Fundo Municipal de Saúde do Município de Rio Brilhante/MS, com vistas ao fortalecimento da atenção primária e especializada, à promoção da saúde pública, ao bem-estar da população local e à garantia do acesso universal, integral e igualitário aos serviços de saúde, nos termos da Lei nº 14.133/2021 e demais normas aplicáveis, e declara neste ato, total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento citado, inclusive com os procedimentos, valores e instruções gerais constantes no decorrer do Edital e seus anexos.

Solicita credenciamento para os seguintes itens:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ENFERMEIRO	horas	14.400	Conforme Tabela 35,22	R$ 507.168,00

Validade da proposta: 60 dias.
Dados Bancários: Banco: Bradesco Rio Brilhante- MS, Agência: 1569, C/C: 456772.

Rio Brilhante/MS, 04 de janeiro de 2026.

Aline Minuzzi
COREN-MS 280.469-ENF

Assinatura do representante legal da proponente
Aline Minuzzi, CPF 024.895.101-77

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **CAMILA ALVES GABBI GOMES**

CPF/CNPJ: **058.637.361-60**

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 11:40:16 do dia 07/01/2026, 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=1660:5

Código de controle da certidão: APHH070126114016

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SÃO LEOPOLDO MANDIC

Sociedade Regional de Ensino e Saúde

Faculdade São Leopoldo Mandic

Recredenciada pela Portaria Ministerial nº 2.139, de 11 de Dezembro de 2019

CERTIFICADO

O Diretor Geral, no uso de suas atribuições legais, certifica que

Camila Alves Gabbi

CPF Nº 058.637.361-60, CRO - 7497 / MS, concluiu com aproveitamento o curso de Especialização, Pós-Graduação Lato Sensu, de

Prótese Dentária

Campinas, 13 de agosto de 2024

Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Prof.Dr. Marcelo Henrique Napimoga
Diretor de Pós-Graduação e Pesquisa

Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Prof.Dr. José Luiz Cintra Junqueira
Diretor Geral

Nº	Disciplina	C/H	Freq.	Nota	Situação	Tipo	Professor	Formação Acadêmica
1	Anatomia Bucal (E)	8	100	A	Aprov.	Regular	Paulo Eduardo Miamoto Dias	Doutor em Clínica Odontológica
2	Bioética (E)	15	100	B	Aprov.	Regular	Rogério Heládio Lopes Motta	Doutor em Farmacologia
3	Emergências Médicas em Odontologia (E)	30	100	A	Aprov.	Regular	Juliana Cama Ramacciato	Doutora em Clínica Odontológica
4	Ética e Legislação Odontológica (E)	30	100	B	Aprov.	Regular	Rogério Heládio Lopes Motta	Doutor em Farmacologia
5	Fisiologia Bucal (E)	8	100	A	Aprov.	Regular	Rui Barbosa de Brito Junior	Doutor em Patologia Bucal
6	Materiais Dentários (E)	8	100	A	Aprov.	Regular	Vagner Leme Ortega	Doutor em Prótese Dentária
7	Metodologia Científica (E)	60	100	A	Aprov.	Regular	Luciana Butini Oliveira	Doutora em Ciências Odontológica
8	Monografia (E)	0	100	A	Aprov.	Regular	Vagner Leme Ortega	Doutor em Prótese Dentária
9	Oclusão e Disfunções Temporo-Mandibulares (E)	83	100	A	Aprov.	Regular	Vagner Leme Ortega	Doutor em Prótese Dentária
10	Periodontia (E)	8	100	A	Aprov.	Regular	Paulo Sergio Gomes Henriques	Doutor em Periodontia
11	Preparo Cavitário e Fase Laboratorial (E)	94	100	A	Aprov.	Regular	Vagner Leme Ortega	Doutor em Prótese Dentária
12	Prótese Parcial Fixa (E)	212	100	A	Aprov.	Regular	Vagner Leme Ortega	Doutor em Prótese Dentária
13	Prótese Parcial Removível (E)	146	100	A	Aprov.	Regular	Guilherme da Gama Ramos	Mestre em Prótese Dentária
14	Prótese Total (E)	146	100	A	Aprov.	Regular	Marcelo Silva Damasio	Mestre em Prótese Dentária
15	Radiologia Odontológica e Imaginologia (E)	8	100	A	Aprov.	Regular	Jose Luiz Cintra Junqueira	Doutor em Radiologia
16	Terapêutica Medicamentosa em Odontologia (E)	8	100	A	Aprov.	Regular	Juliana Cama Ramacciato	Doutora em Clínica Odontológica
	Total da Carga Horária	**864**						

Coordenação Geral do Curso: Guilherme da Gama Ramos

Coordenação Processual do Curso: Vagner Leme Ortega

Trabalho de Conclusão de Curso: "PRÓTESE FIXA IMPLANTOSSUPORTADA: CIMENTADA X PARAFUSADA." CONCEITO: A

Período de Realização de Curso: 26/04/2021 a 30/03/2023

Local de Realização do Curso: Campinas - SP

Portaria: PORTARIA CFO-SERESP-172 DE 24/02/2022

Certificado registrado sob o nº 5285 no Livro 36 Folha 2643.

Declaramos que o curso obdeceu às disposições da Resolução CES/CNE nº 1 de 06 de abril de 2018.

Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil
Yara Oliveira Rigacci Theotonio – CPF: 352.079.508-60
Secretária Geral – Matrícula nº 01001028
Portaria de Designação SLM/DIR/ACAD/005/2024

Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil
Susana Moreira Passos – CPF: 102.281.128-26
Diretora Executiva Financeira
Portaria de Designação SLM/MANT/006/2015

SÃO LEOPOLDO MANDIC

Assinado digitalmente por:
YARA OLIVEIRA RIGACCI
THEOTONIO:35207950860
Data: 13/08/2024 17:17:12 -03:00

Assinado digitalmente por:
MARCELO HENRIQUE
NAPIMOGA:27848465802
Data: 13/08/2024 18:38:16 -03:00

Assinado digitalmente por:
SUSANA MOREIRA
PASSOS:10228112826
Data: 30/08/2024 15:57:35 -03:00

Assinado digitalmente por:
SOCIEDADE REGIONAL DE
ENSINO E SAUDE
LTDA:04600555000125
Data: 30/08/2024 16:38:15 -03:00

Sociedade Regional de Ensino e Saúde

SÃO LEOPOLDO MANDIC **Faculdade São Leopoldo Mandic**

Recredenciada pela Portaria Ministerial nº 2.139, de 11 de Dezembro de 2019

CERTIFICADO

O Diretor Geral, no uso de suas atribuições legais, certifica que

Camila Alves Gabbi

CPF Nº 058.637.361-60, CRO - 7497 / MS, concluiu com aproveitamento o curso de Especialização,Pós-Graduação Lato Sensu, de

Cirurgia Plástica Periodontal e Periimplantar

Campinas, 13 de agosto de 2024

Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Prof.Dr. Marcelo Henrique Napimoga
Diretor de Pós-Graduação e Pesquisa

Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Prof.Dr. José Luiz Cintra Junqueira
Diretor Geral

Nº	Disciplina	C/H	Freq.	Nota	Situação	Tipo	Professor	Formação Acadêmica
1	Clínica de Cirurgia Plástica Periodontal (E)	225	100	A	Aprov.	Regular	Guilherme da Gama Ramos	Mestre em Prótese Dentária
2	Emergências Médicas em Odontologia (E)	30	100	A	Aprov.	Regular	Juliana Cama Ramacciato	Doutora em Clínica Odontológica
3	Ética e Legislação Odontológica (E)	30	100	B	Aprov.	Regular	Rogério Heládio Lopes Motta	Doutor em Farmacologia
4	Medicina Periodontal (E)	30	100	A	Aprov.	Regular	Guilherme da Gama Ramos	Mestre em Prótese Dentária
5	Metodologia da Pesquisa Científica e do Ensino Superior - Especialização (E	60	100	A	Aprov.	Regular	Luciana Butini Oliveira	Doutora em Ciências Odontológicas
6	Monografia (E)	0	100	A	Aprov.	Regular	Guilherme da Gama Ramos	Mestre em Prótese Dentária
7	Técnicas de Plástica Periodontal (E)	45	100	A	Aprov.	Regular	Guilherme da Gama Ramos	Mestre em Prótese Dentária
8	Terapêutica Medicamentosa em Odontologia (E)	15	100	A	Aprov.	Regular	Juliana Cama Ramacciato	Doutora em Clínica Odontológica
9	Tratamento de Seqüelas Periimplantares (E)	15	100	A	Aprov.	Regular	Guilherme da Gama Ramos	Mestre em Prótese Dentária
	Total da Carga Horária	**450**						

Coordenação Geral do Curso: Guilherme da Gama Ramos

Trabalho de Conclusão de Curso: "CONSIDERAÇÕES DO USO DO LASER EM CIRURGIA PLÁSTICA PERIODONTAL" CONCEITO: A

Período de Realização do Curso: 01/03/2021 a 28/03/2024

Local de Realização do Curso: Campinas - SP

Portaria MEC nº 2.139, de 11 de Dezembro de 2019

Certificado registrado sob o nº 5267 no Livro 36 Folha 2634.

Declaramos que o curso obdeceu às disposições da Resolução CES/CNE nº 1 de 06 de abril de 2018.

Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil
Yara Oliveira Rigacci Theotonio – CPF: 352.079.508-60
Secretária Geral – Matrícula nº 01001028
Portaria de Designação SLM/DIR/ACAD/005/2024

Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil
Susana Moreira Passos – CPF: 102.281.128-26
Diretora Executiva Financeira
Portaria de Designação SLM/MANT/006/2015

SÃO LEOPOLDO MANDIC

Assinado digitalmente por:
YARA OLIVEIRA RIGACCI
THEOTONIO:35207950860
Data: 13/08/2024 17:17:14 -03:00

Assinado digitalmente por:
MARCELO HENRIQUE
NAPIMOGA:27848465802
Data: 13/08/2024 18:38:18 -03:00

Assinado digitalmente por:
SUSANA MOREIRA
PASSOS:10228112826
Data: 30/08/2024 15:57:38 -03:00

Assinado digitalmente por:
SOCIEDADE REGIONAL DE
ENSINO E SAUDE
LTDA:04600555000125
Data: 30/08/2024 16:38:18 -03:00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CENTRO UNIVERSITÁRIO DA GRANDE DOURADOS

UNIGRAN

A Reitora do Centro Universitário da Grande Dourados, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Odontologia, em 18 de dezembro de 2020, e a colação de grau em 23 de janeiro de 2021, confere o título de "Bacharela" a:

CAMILA ALVES GABBI

Nacionalidade Brasileira, natural do estado de Mato Grosso do Sul, nascida em 29 de setembro de 1995, portadora da Cédula de Identidade nº 2.068.780/SEJUSP/MS, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Dourados, 01 de Fevereiro de 2021.

Diretora de Serviços Acadêmicos

Camila Gabbi
Diplomado(a)

Reitora

Reitora: Rosa Maria D'Amato De Déa
Diretora de Serviços Acadêmicos: Nilse Marli Scheuer Candido

UNIGRAN - CENTRO UNIVERSITÁRIO DA GRANDE DOURADOS
UNIGRAN EDUCACIONAL
03.361.110/0001-77

Cred: DECRETO DE 01 DE JULHO DE 1998 - D.O.U. 02/07/1998
Recred: Port. 1.066 de 31/05/2019 - D.O.U. 03/06/2019
Seção 01, pág. 34

Curso de Odontologia
Rec. PORTARIA Nº 886 de 15/04/2011 - D.O.U. 19/04/2011
Renov. PORTARIA Nº 134 de 01/03/2018 - D.O.U. 02/03/2018

Diploma registrado sob nº 2161, Livro 03 - UD, Fls. 081, Processo nº 333/2021.
De acordo com o disposto no § 2º do art. 99 do decreto 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Dourados - MS, 02/02/2021.

Sonia Regina Barbosa Ferreira
Setor de Registro de Diplomas

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fones: (67) 3452-7134 / (67) 98437-1695 - Email: rbtabelionato@gmail.com

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: ALS84992-045-NOR
Rio Brilhante-MS, 06 de janeiro de 2026

Emolumentos: R$ 5,24. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,52. FUNADEP: R$ 0,31. FUNDE-PGE: R$ 0,21
FEADMP: R$ 0,52. SELO: R$ 2,18 = R$ 8,98

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA

Ana Basso Barbosa
Tabeliã Substituta

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

Nº 2161

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALIDA COM MARCA D'ÁGUA EM TODA A REPÚBLICA

VALIDA EM TODO O BRASIL

República Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: MATO GROSSO DO SUL — Inscrição: MS-CD-07497

Tipo: CIRURGIÃO-DENTISTA - PRINCIPAL

Nome: CAMILA ALVES GABBI GOMES

Nome social:

Pai: GILBERTO GABBI

Mãe: LAUDEMIRA ALVES NUNES GABBI

C.P.F: 058.637.361-60 — Nascimento: 29/09/1995 — Naturalidade: Rio Brilhante / MS

Campo Grande-MS, 13 de mar de 2023

SILVÂNIA DA SILVA SILVESTRE CABRAL, CD

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



POLEGAR DIREITO



Identidade Civil
Nº: 2068780 Orgão: SEJUSP UF: MS Data: 05/06/2012

Identidade Eleitoral
Nº: 029063311970 Zona: 011 Seção: 0076 UF: MS

Inscrição no CRO
Livro: CROMS-01 Folha: 2028 Processo: 00137/2021 Data: 11/02/2021

Inscrição no CFO
Livro: CFO-01 Folha: 31567 Processo: 017116/2023 Data: 24/02/2023

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

Camila Alves Gabbi Gomes
Assinatura do Portador

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fones: (67) 3452-7134 / (67) 98437-1695 - Email: rbtabelionato@gmail.com

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: ALS85021-020-NOR
Rio Brilhante-MS, 06 de janeiro de 2026

Emolumentos: R$ 5,24. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,52. FUNADEP: R$ 0,31. FUNDE-PGE: R$ 0,21
FEADMP: R$ 0,52. SELO: R$ 2,18 = R$ 8,98

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA

Nana Dasso Barbosa
Tabeliã Substituta

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/MS N. 00044/2026.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **CAMILA ALVES GABBI GOMES**, portador do C.P.F. **058.637.361-60**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **29/09/1995,** natural de **Rio Brilhante - MS**, filho(a) de **GILBERTO GABBI** e **LAUDEMIRA ALVES NUNES GABBI**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE MATO GROSSO DO SUL, sob o número **MS-CD-07497,** no livro **CROMS-01**, folha **2028** desde **11/02/2021**, 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:

- **Sem registro**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Campo Grande, 06 de janeiro de 2026.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **05/02/2026**

SILVÂNIA DA SILVA SILVESTRE CABRAL, CD
Presidente do CRO-MS

Chave de autenticidade: **5145108a-6a5a-4753-a39e-7561a9705c80**

Para verificar a autenticidade desde documento acesse:

https://cro-ms.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/

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

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

Nome: CAMILA ALVES GABBI GOMES
CPF: 058.637.361-60

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere 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 18:44:15 do dia 05/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/07/2026.
Código de controle da certidão: **9AC4.4260.A573.C3D5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Data: 06/01/2026 11h56min

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRILHANTE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
102	05/02/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

CAMILA ALVES GABBI CPF: 058.***.***-60

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à	Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 82538 - CAMILA ALVES GABBI
Endereço:

Código de Controle

CWTDAUJRGO0TXBX1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
http://www.riobrilhante.ms.gov.br

Rio Brilhante (MS), 06 de Janeiro de 2026

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO MATO GROSSO DO SUL

Comarca de Tribunal de Justiça - Setor da Distribuição

CERTIDÃO
AÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 2487598 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://esaj.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis da Comarca de Tribunal de Justiça, em toda a nossa base até a data de 07/01/2026, verifiquei NADA CONSTAR contra:

CAMILA ALVES GABBI GOMES, portador do RG: 2068780, CPF: 058.637.361-60, filha de Gilberto Gabbi e Laudemira Alves Nunes Gabbi, nascida aos 29/09/1995. ******** **********

CERTIFICA-SE, tendo como origem os PROCESSOS CÍVEIS em trâmite na 2ª Instância, de competência originária, disponíveis na base de dados do TRIBUNAL DE JUSTIÇA e TURMAS RECURSAIS DOS JUIZADOS ESPECIAIS DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL.

OBS.:

A presente certidão é expedida em consonância com as disposições da Lei Compl. n. 64, de 18/05/1990, com as alterações introduzidas pela Lei Compl. n. 135, de 7/06/2010, e nos termos do caput do art. 8º da Res. nº 121/2010, do CNJ.

a) Os dados de identificação informados são de inteira responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

b) A autenticidade deste documento deverá ser confirmada, no prazo máximo de 30 dias a partir da sua emissão, no endereço https://esaj.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do

Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.

Tribunal de Justiça, quinta-feira, 8 de janeiro de 2026.

756-0 75691.43857 01105.014110 07978.600018 1 98960000009990

Vencimento 10/11/2024	**Beneficiário** TI - RB EVOLUTT CONNECT LTDA | CNPJ 52.856.443/0001-82		**Vencimento** 10/11/2024
Valor Documento R$ 99,90	**Nº do Documento** 1079786	**Nosso Número** 10797860	**Valor Documento** R$ 99,90

Nosso Número
10797860

Nº do Documento
1079786

Pagador
CAMILA ALVES GABBI GOMES
058.637.361-60

Instruções
APOS VENCIMENTO: MULTA 2.00% JUROS 0.99% A.M.
Contrato: 21010 | de 10/10/2024 até 09/11/2024

CAMILA ALVES GABBI GOMES
RUA EXPEDICIONÁRIO HUGO GONÇALVES 725 CASA - CENTRO
CEP 79130-000 - Rio Brilhante - MS

QR CODE válido até o vencimento. Para gerar um novo, acesse **sostelecom.pix.7az.com.br**

Autenticação Mecânica
FICHA DE COMPENSAÇÃO

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego

Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

Dados Pessoais

Nome Civil: **CAMILA ALVES GABBI GOMES**
CPF: **058.637.361-60**
Data de Nascimento: **29/09/1995**
Sexo: **Feminino**
Nacionalidade: **Brasileira**
Nome da Mãe: **LAUDEMIRA ALVES NUNES GABBI**

Contratos de Trabalho

- 05/05/2025 - Aberto

MUNICIPIO DE RIO BRILHANTE
CNPJ RAIZ: 03.681.582
Endereço: **RUA ATHAYDE NOGUEIRA**
Ocupação inicial: **223208 - ODONTOLOGO - TEMP**
Tipo de contrato: **-**
Tipo de admissão: **Admissão**
Salário contratual: **-**
Remuneração inicial: **R$ 10.920,47**
Última remuneração informada: **R$ 10.899,12** (12/2025)
Relação de trabalho: **Servidor público–contratado por tempo determinado**
Fonte da informação: **ESOCIAL**
Anotações:

05/05/2025 - Salário definido para

05/05/2025 - Estabelecimento definido para MUNICIPIO DE RIO BRILHANTE

05/05/2025 - Cargo exercido de ODONTOLOGO - TEMP

05/05/2025 - Relação de trabalho definida para Servidor público–contratado por tempo determinado

05/05/2025 - CBO Cargo exercido 2232-08

05/05/2025 - Admissão

Observações: -

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego

Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

- 06/07/2021 - 17/12/2021

MUNICIPIO DE RIO BRILHANTE
CNPJ: 03.681.582/0001-07
Endereço:
Ocupação inicial:
Tipo de contrato:
Tipo de admissão:
Salário contratual: **-**
Remuneração inicial: **R$ 6.736,86**
Última remuneração informada: **R$ 3.817,66** (12/2021)
Relação de trabalho:
Fonte da informação:
Anotações:

17/12/2021 - Rescisão Contratual

06/07/2021 - Admissão

Observações: -

PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

06/01/2026 17:54:18

Identificação do Filiado

NIT: 268.98076.22-0 **CPF:** 058.637.361-60 **Nome:** CAMILA ALVES GABBI
Data de nascimento: 29/09/1995 **Nome da mãe:** LAUDEMIRA ALVES NUNES GABBI

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
1	268.98076.22-0	03.681.582/0001-07	MUNICIPIO DE RIO BRILHANTE		Empregado ou Agente Público	06/07/2021	17/12/2021	12/2021

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
07/2021	5.838,71		08/2021	6.736,86		09/2021	6.736,86	
10/2021	6.736,86		11/2021	6.736,86		12/2021	3.817,66	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
2	268.98076.22-0	03.681.582	MUNICIPIO DE RIO BRILHANTE	39686953-502	Empregado ou Agente Público	05/05/2025		12/2025

Indicadores: IVIN-JORN-DIFERENCIADA

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2025	9.686,36		06/2025	10.920,47		07/2025	10.890,12	
08/2025	10.877,29		09/2025	10.969,62		10/2025	10.894,29	
11/2025	10.969,72		12/2025	10.899,12				

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts.19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99.
O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art.195 da CF/1988 e art.29 da EC 103/2019.

PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

06/01/2026 17:54:18

Identificação do Filiado

NIT: 268.98076.22-0 **CPF:** 058.637.361-60 **Nome:** CAMILA ALVES GABBI
Data de nascimento: 29/09/1995 **Nome da mãe:** LAUDEMIRA ALVES NUNES GABBI

Valores Consolidados por Ano Civil

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2021							5.838,71	6.433,57 *	6.433,57 *	6.433,57 *	6.433,57 *	3.817,66
2025					8.157,41 *	8.157,41 *	8.157,41 *	8.157,41 *	8.157,41 *	8.157,41 *	8.157,41 *	8.157,41 *

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IVIN-JORN-DIFERENCIADA	Vínculo possui regime de jornada diferenciada		

Você pode conferir a autenticidade do documento em
https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade
com o código 26010605YS3G784HG20F44

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts.19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99.
O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art.195 da CF/1988 e art.29 da EC 103/2019.

CLÍNICA
Volte a Sorrir

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a **DRa CAMILA ALVES GABBI GOMES, CPF 058.637.361-60, CRO-MS 07497,** com endereço a Rua Expedicionário Hugo Gonçalves, nº 725, Bairro Centro, Rio Brilhante MS, CEP 79.130-000, Estado de Mato Grosso do Sul - MS, prestou serviços para **CLINICA ODONTOLOGICA VOLTE A SORRIR**, CNPJ 08.796.952/0001-75, estabelecida na Rua Hayel Bom Faker, 2767, Jardim São Pedro, Dourados - MS, Estado do Mato Grosso do Sul, atestar que a mesma detém qualificação técnica para execução de serviços de Cirurgiã Dentista, na função de Clinico Geral.

Registramos que a DRa Camila prestou serviços no período de **Abril/2023 até maio/2024**, desempenhando com aptidão os serviços e atendimentos ao público. Informamos ainda que as prestações dos serviços, acima referidos apresentaram bom desempenho de qualidade, não existindo nada que conste em nossos registros que o desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Dourados – MS, 13 de janeiro de 2026.

2º OFICIAL

Waldir Gonçalves Junior
CNPJ 08.796.952/0001-75

TABELIONATO DEGANI - 2º SERVIÇO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL

Reconheço por semelhança a firma de:
WALDIR GONÇALVES JUNIOR
conforme cartão arquivado neste Cartório. Dou fé.
Dourados-MS, 15 de janeiro de 2026
Selo Digital: ALVB1018-733-NOS

Angelica Conde da Silva Nascimento - Escrevente Autorizado

Emolumentos: R$ 10,48 FUNJECC Lei 4183/25: R$ 1,0
FUNDAEP: R$ 0,63 FUNDEPOG: R$ 0,42 FEADMP: R$ 1,0
ISSQN: R$ 0,52 SELO: R$ 2,10 = R$ 16,33

Este selo pode ser verificado no site: https://selos.tjms.jus.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº116/2025
CREDENCIAMENTO Nº005/2025

TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO

PARA O MUNICÍPIO DE RIO BRILHANTE

Razão Social: Camila Alves Gabbi Gomes
CNPJ: PESSOA FÍSICA, ODONTÓLOGO, CRO-MS 07497
Endereço: Rua Expedicionário Hugo Gonçalves, n 725 Bairro: Centro, CEP; 79130-000,Rio Brilhante-MS
Representante Legal: Camila Alves Gabbi Gomes
CPF: 058.637.361-60, RG: 2068780
Fone/e-mail: (67)99663-6096, camila_gabbi95@hotmail.com

A proponente acima identificada vem requerer credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) ou de pessoa(s) física(s) para contratação de profissionais da saúde, bem como de outros profissionais imprescindíveis ao regular e eficiente funcionamento das unidades e serviços vinculados ao Fundo Municipal de Saúde do Município de Rio Brilhante/MS, com vistas ao fortalecimento da atenção primária e especializada, à promoção da saúde pública, ao bem-estar da população local e à garantia do acesso universal, integral e igualitário aos serviços de saúde, nos termos da Lei nº 14.133/2021 e demais normas aplicáveis, e declara neste ato, total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento citado, inclusive com os procedimentos, valores e instruções gerais constantes no decorrer do Edital e seus anexos.

Solicita credenciamento para os seguintes itens:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ODONTÓLOGO	horas	9600	Conforme Tabela 49,49	R$ 475.104,00

Validade da proposta: 60 dias.
Dados Bancários: Banco: Bradesco Rio Brilhante- MS, Agência:1569, C/C: 46267-5

Rio Brilhante/MS, 05 de janeiro de 2026.

Dra. Camila Alves Gabbi
Cirurgiã Dentista
CRO-MS 7497

Camila Alves Gabbi Gomes
Assinatura do representante legal da proponente
Camila Alves Gabbi Gomes, CPF 058.637.361-60

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **CAROLINE DE CARLI VILLETTI**

CPF/CNPJ: **046.501.271-06**

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 11:36:59 do dia 07/01/2026, 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=1660:5

Código de controle da certidão: LKGB070126113659

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Cofen
Conselho Federal de Enfermagem

e-CIP



Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos na Carteira de Identidade Profissional original.

Valid Cofen

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fones: (67) 3452-7134 / (67) 98437-1695 - Email: rbtabelionato@gmail.com

AUTENTICAÇÃO

Conferida e achada conforme, nesta data, com o original existente no meio eletrônico e no endereço registrado. O referido é verdade, dou fé.

Selo Digital: ALS85192-492-NOR

Rio Brilhante-MS, 09 de janeiro de 2026

Emolumentos: R$ 10,48. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 1,05. FUNADEP: R$ 0,63. FUNDE-PGE: R$ 0,42. FEADMP: R$ 1,05. SELO: R$ 2,18 = R$ 15,81

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

Alana Basso Barbosa
Tabeliã Substituta

AUTENTICAÇÃO
NO VERSO

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL

O Reitor da Fundação Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em ENFERMAGEM, na data de 03 de fevereiro de 2021, e a colação de grau na data de 11 de fevereiro de 2021, confere o título de BACHARELA EM ENFERMAGEM a

Caroline de Carli Villetti

Brasileira, natural do estado de MATO GROSSO DO SUL, nascida aos 05 de agosto de 1993, portadora da Cédula de Identidade nº 001.866.628 SEJUSP/MS e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Dourados-MS, 11 de fevereiro de 2021

Caroline Villetti

Diplomada

LAÉRCIO ALVES DE CARVALHO
Reitor

UFMS

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL
CNPJ: 86.891.363/0001-80

Credenciamento da IES: Recredenciada pela Deliberação CEE/MS nº 9943, de 19/12/2012, publicada no DO/MS nº 8.343, pág. 9, de 02/01/2013. Prorrogado pela Deliberação CEE/MS nº 11.956, de 13/04/2020, publicada no DO/MS nº 10.151, págs. 8 e 9, de 17/04/2020.

Graduação em ENFERMAGEM

Reconhecimento:
Deliberação CEE/MS nº 10.793, de 21/12/2015, publicada DO/MS nº 9.079, de 07/01/2016. Prorrogado pela Deliberação CEE/MS nº 11.956, de 13/04/2020, publicada no DO/MS nº 10.151, págs. 8 e 9, de 17/04/2020.

REGISTRO DE DIPLOMA

Registrado sob o nº 12356 livro Graduação - Vol. 62, folha 156, nos termos da Lei nº 9394/96 - Art. 48 § 1°, publicada no DOU nº 248, seção 1, de 23/12/1996.

Processo nº 2021.17768.12356

Em, 11 de fevereiro de 2021.

VERA CRISTINA MANFROI
Diretora de Registro Acadêmico em exercício
Matrícula: 56388021 UEMS

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fones: (67) 3452-7134 / (67) 98437-1695 - Email: rbtabelionato@gmail.com

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: ALS85194-105-NOR
Rio Brilhante-MS, 09 de janeiro de 2026

Emolumentos: R$ 5,24. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,52. FUNADEP: R$ 0,31. FUNDE-PGE: R$ 0,21
FEADMP: R$ 0,52. SELO: R$ 2,18 = R$ 8,98

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

Alana Basso Barbosa
Tabeliã Substituta

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fones: (67) 3452-7134 / (67) 98437-1695 - Email: rbtabelionato@gmail.com

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: ALS85193-847-NOR
Rio Brilhante-MS, 09 de janeiro de 2026

Emolumentos: R$ 5,24. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,52. FUNADEP: R$ 0,31. FUNDE-PGE: R$ 0,21
FEADMP: R$ 0,52. SELO: R$ 2,18 = R$ 8,98

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

Alana Basso Barbosa
Tabeliã Substituta

EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"

PI32



POLEGAR DIREITO



Caroline Villetti

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **1.866.628**

DATA DE EXPEDIÇÃO 05/12/2018

NOME

Caroline de Carli Villetti

FILIAÇÃO

Benildo João Villetti

Elizaine de Carli Villetti

NATURALIDADE

Dourados - MS

DATA DE NASCIMENTO

05/08/1993

DOC. ORIGEM

C N 10.325 L A-41 F 110Vº

Rio Brilhante - MS

CPF

046.501.271-06

2ª Via

Madrilton Ferreira de Souza

Perito Papiloscopista

ASSINATURA DO DIRETOR

PIS / PASEP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO DO SUL

CERTIDÃO NEGATIVA
Impresso em: 05/01/2026 às 21:02

O Presidente do Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul, **Coren-MS**, CNPJ 24.630.212/0001-10, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por CAROLINE DE CARLI VILLETTI, inscrito(a) no CPF sob nº 046.501.271-06, **CERTIFICA** que o(a) profissional é inscrito nas seguintes categorias:

- **ENFERMEIRO** com inscrição definitiva principal **ATIVA**, registrada sob o nº 682233, desde 21/05/2021, estando apto(a) ao exercício da profissão nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de junho de 1986. Possui carteira de identificação profissional com validade até 27/05/2026 registrada sob tipográfico V2503076-7.

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético-disciplinar.

CERTIFICA, ainda, que o(a) profissional **ESTÁ QUITE** com a situação eleitoral perante o Coren-MS até a presente data.

CERTIFICA, ademais, que o(a) referido(a) profissional encontra-se com a situação financeira perante o Coren-MS conforme discriminado abaixo, ressalvado o direito do Coren-MS de inscrever débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

- **ENFERMEIRO:** quite com a(s) anuidade(s) 2021, 2022, 2023, 2024, 2025 ; e em acordo com a(s) anuidade(s) de 2026, estando com os pagamentos em dia .

CERTIFICA, finalmente, que o(a) profissional está ELEGÍVEL para a Comissão de Ética de Enfermagem na presente data (ressalta-se que prazo de validade de 30 dias da Certidão não se aplica para elegibilidade do CEE sendo passível de avaliação em caso de posterior envio).

Este documento foi expedido com base nos dados disponíveis até 05/01/2026 21:02 e é válido até 04/02/2026.

Campo Grande, 5 de janeiro de 2026

Esse documento possui mecanismos para validação de autenticidade. Para confirmar a veracidade dessas informações, acesse: https://autenticidade-documentos-rt-re-ms.coren-sp.gov.br e utilize o código de acesso: EE54F42216 e a data do documento: 05/01/2026
Código de segurança: 6334346336623262623039323231316365663063343862653131663333323935

FACULDADE HOLÍSTICA

DNA

Certificado

A Direção Geral da Faculdade Holística – FaHol, certifica que

Caroline de Carli Villetti

Portador(a) do CPF: 046.501.271-06, concluiu o Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em nível de **Especialização Enfermagem na Atenção Primária com Ênfase na Estratégia Saúde da Família**, realizado no período de 22/05/2023 a 22/11/2023 com carga horária de 360 Horas, de acordo com a Resolução nº. 001/2018 de 06/04/2018 da Câmara de Educação Superior CES e Conselho Nacional de Educação CNE/MEC.

Curitiba, 09 de dezembro de 2024.

Pós-Graduado

Msc Lurdes Guimarães da Silva
Diretora Geral

FACULDADE HOLÍSTICA – FaHol

Credenciada pelo MEC por meio da Portaria nº 229 de 05 de abril de 2022
Publicado D.O.U. 07/04/2022

HISTÓRICO ESCOLAR

Nome: Caroline de Carli Villetti	Curso: Enfermagem na Atenção Primária com Ênfase na Estratégia Saúde da Família	Carga Horária: 360 Horas

DISCIPLINAS	CARGA HORÁRIA	NOTA	DOCENTE	TITULAÇÃO
Saúde Ambiental	30h	10.0	Gilivã Antonio Fridrich	Doutor
Saúde da Mulher	40h	9.5	Emmanoela de Almeida Paulino Lima	Mestra
Saúde do Adulto e do Idoso	40h	9.5	Ericka Holmes Amorim	Doutora
Metodologia da Pesquisa Científica	30h	10.0	Jorge Luiz da Silva Cunha	Mestre
Informação em Saúde	30h	9.5	Rafael da Costa Santos	Mestre
Acolhimento em Saúde e Avaliação de Risco na Atenção Primária	30h	9.5	Débora Rangel Arruda	Mestra
Gestão da Clínica e Processo de Trabalho na Atenção Primária	30h	9.0	Emmanuella Costa de Azevedo Mello	Mestra
Vigilância Epidemiológica: Processo Saúde - Doença	30h	9.5	Tâmela Costa	Mestra
Políticas de Saúde e Atenção Primária à Saúde	30h	9.5	Jorge Luiz da Silva Cunha	Mestre
Educação em Saúde	30h	10.0	Rafaela Prima de Lucena	Mestra
Atenção Primária à Saúde da Criança e do Adolescente	40h	8.5	Emmanuella Costa de Azevedo Mello	Mestra

REGIME E CRITÉRIOS ADOTADOS
- Avaliação formativa e somativa, por disciplina.
- Aproveitamento mínimo de 70% (Setenta por cento).

Msc Lurdes Guimarães da Silva

Faculdade Holística - FaHol

Certificado registrado sob o Livro: 04, Folha: 193 em 09/12/2024

Código de validação
352819

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

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

Nome: CAROLINE DE CARLI VILLETTI
CPF: 046.501.271-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere 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 17:44:28 do dia 05/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/07/2026.
Código de controle da certidão: **BF50.4920.972E.E561**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Data: 05/01/2026 17h46min

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRILHANTE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
5	04/02/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

CAROLINE DE CARLI VILLETTI CPF: 046.***.***-06

Aviso

CPF/CNPJ sem inscrição no cadastro de contribuintes.

Mensagem

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que NÃO CONSTA na base de dados da Secretaria Municipal de Finanças.

Ressalvado o direito PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRILHANTE, de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas.

É certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos e de mais débitos administrativos pela secretaria municipal de finanças.

Fundamentação Legal

Código de Controle

CWT3YH1YJSOWYOQ0

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
http://www.riobrilhante.ms.gov.br

Rio Brilhante (MS), 05 de Janeiro de 2026

P O D E R J U D I C I Á R I O

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO MATO GROSSO DO SUL

Comarca de Tribunal de Justiça - Setor da Distribuição

C E R T I D Ã O
AÇÕES CRIMINAIS

CERTIDÃO Nº: 2487722 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://esaj.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos criminais da Comarca de Tribunal de Justiça, em toda a nossa base até a data de 07/01/2026, verifiquei NADA CONSTAR contra:

CAROLINE DE CARLI VILLETTI, portador do RG: 1866628, CPF: 046.501.271-06, filha de Benildo João Villetti e Elizaine de Carli Villetti, nascida aos 05/08/1993. ******** **

CERTIFICA-SE, tendo como origem os PROCESSOS CRIMINAIS e MILITARES em trâmite na 2ª Instância, de competência originária, disponíveis na base de dados do TRIBUNAL DE JUSTIÇA e TURMAS RECURSAIS DOS JUIZADOS ESPECIAIS DO ESTADO DE MS.

OBS.:

A presente certidão é expedida em consonância com as disposições da Lei Compl. n. 64, de 18/05/1990, com as alterações introduzidas pela Lei Compl. n. 135, de 7/06/2010, e nos termos do caput do art. 8º da Res. nº 121/2010, do CNJ.

a) Os dados de identificação informados são de inteira responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

b) A autenticidade deste documento deverá ser confirmada, no prazo máximo de 30 dias a partir da sua emissão, no endereço www.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do.

Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.

Tribunal de Justiça, quinta-feira, 8 de janeiro de 2026.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A.
Av. Gury Marques, 8000
Campo Grande/MS - CEP 79072-900
CNPJ 15.413.826/0001-50 Insc. Est. 28.105.553-0

DOMICÍLIO DE ENTREGA
FARMACIA SANTA RITA
R BENJAMIN CONSTANT 1111 Centro - CEP:79130000 - Centro
RIO BRILHANTE MS (AG: 30)

ROTEIRO: 051 - 0030 - 510 - 1440
MATRÍCULA: 534145-2025-12-8

DOM. BANC.: DOM. ENT.:9999062001

Data de Apresentação: **08/12/2025**
Cadastre sua Fatura em Débito Automático.
Utilize o Código: **0000534145-8**

Classificação: MTC-CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B2 RURAL / PROD.RURAL COM INSC.ESTADUAL LIGAÇÃO: TRIFASICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP: Lim. Min.: Lim. Max.:

BENILDO JOAO VILLETTI

FAZENDA COLORADO, S/N - 24,430,05,156000 - 79130000

RURAL
RIO BRILHANTE (AG: 30)

CNPJ/CPF/RANI: 45X.XXX.XX9-82
Insc. Est.: 286XXXXXX

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	03/11/2025	03/12/2025	30	02/01/2026

CÓDIGO DO CLIENTE
10/534145-8
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
N7003269811

NOTA FISCAL Nº: 013.022.751 - Série: 002
DATA DE EMISSÃO:04/12/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://www.dfe.ms.gov.br/nf3e/consulta
chave de acesso:
5025 1215 4138 2600 0150 6600 2013 0227 5120 6141 5872
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de Autorização

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Dezembro / 2025	15/12/2025	R$ 471,56

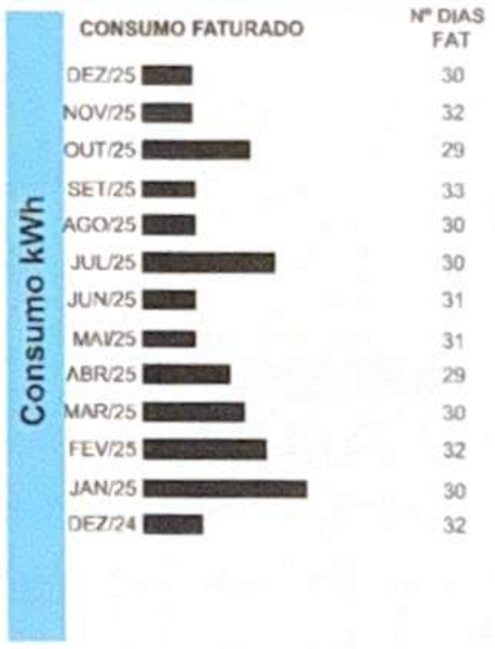
Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/04/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	% Alíq. ICMS	ICMS (R$)	Tarifa Unit (R$)
Consumo em kWh		573,00	1,165770	667,99	51,29	667,99	17	113,55	0,878100
Energia Atv Injetada GDI mUC 10/2025 mPT		187,00	1,165770	-218,00	-16,73	-218,00	17	-37,06	0,878100
Adic. B. Amarela				0,95	0,08	0,95	17	0,16	
Adic. B. Vermelha				20,62	1,58	20,62	17	3,51	

Tributo	Base de Cálc.(R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS	391,40	1,6500	6,47
COFINS	391,40	7,6000	29,75
ICMS	471,56	17,00	80,16

Eu, Caroline de Carli Villetti, portadora do CPF 096501127106, declaro para devidos fins que resido na Fazenda Colorado, Zona Rural neste município de Rio Brilhante-MS. CEP 79130-000.

Caroline Villetti



TOTAL:			471,56	36,22	471,56	80,16

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
N7003269811	Energia ativa em kWh	Ponta	65403	65976	1	573
N7003269811	Energia injetada	Ponta	27988	27988	1	0

RESERVADO AO FISCO

Art. 41, Inciso III, alínea c, Item 1 do RICMS/MS - 1998

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de Autorização

BANCO ITAU SA	341-7	CONTA PAGA - Data de Pagamento: 10/12/2025

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAU SA — VENCIMENTO: 15/12/2025

BENEFICIÁRIO: ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A — CNPJ 15,413,826/0001-50 — Ag/COD. BENEFICIÁRIO: 2938/59721-4

ENDEREÇO: AV GURY MARQUES, 8000 - SAIDA PARA S.PAULO - CAMPO GRANDE / MS - CEP 79072-900 — NOSSO NUMERO: 109/14596503-6

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	(=)VALOR DO DOCUMENTO
04/12/2025	534145-2025-12-8	DS	N	04/12/2025	471,56

CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTOS/ ABATIMENTOS
109	R$			(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(+) MORA/ MULTA
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
				(=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES
OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.

PAGADOR: BENILDO JOAO VILLETTI — CPF/CNPJ 451.172.509-82
FAZENDA COLORADO, S/N - 24,430,05,156000 RIO BRILHANTE (AG: 30)
SACADOR/AVALISTA — CÓD. DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Ficha de Compensação

Pague por **PIX**
É fácil, rápido e seguro.

Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais

G 174743- Abril/2021

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, CAROLINE DE CARLI VILLETTI, portadora do CPF 046.501.271-06. DECLARO, para devidos fins que resido à Fazenda Colorado, Zona Rural, neste município de Rio Brilhante/MS, CEP 79130-000.

Por ser verdade, dato e assino a presente declaração.

Rio Brilhante/MS, 05 de janeiro de 2026.



CAROLINE DE CARLI VILLETTI
CPF 046.501.271-06

Estado de Mato Grosso do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRILHANTE

Certidão de tempo de serviço

Para efeitos da Lei Federal 6226/75, com alterações da Lei Federal

Nome do requerente
CAROLINE DE CARLI VILLETTI

CPF do requerente
046.501.271-06

RG do requerente
1866628

Período compreendido nesta certidão
De 17/05/2023 à 16/05/2025

Frequência em dias

ANO	BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	TEMPO LÍQUIDO	ANO	BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	TEMPO LÍQUIDO
2023	229	0	0	229	2024	366	0	0	366
2025	136	0	0	136					

Averbação de tempo fictício: 0

Tempo líquido: 731

Total de dias por extenso: Setecentos e trinta e um

Certificamos que no período referido, o interessado conta de efetivo exercício líquido.
731 dia(s) 2 anos e 1 dias.

Observação:

Cargo(s) ocupado(s) no período

MATRÍC.	DATA INÍCIO	DATA FINAL	OCUPAÇÃO/CARGO	CBO
15663-9	17/05/2023	16/05/2025	ENFERMEIRO 40 HORAS - TEMP	223505

A presente certidão foi extraída da ficha funcional do requerente.

Rio Brilhante, 05 de janeiro de 2026

03.681.582/0001-07
Prefeitura Municipal de Rio Brilhante
Rua Athayde Nogueira, 1040
Centro - CEP 79130-000
Rio Brilhante - MS

PROCESSO ADMINISTRATIVO N°116/2025

CREDENCIAMENTO Nº005/2025

TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO

PARA O MUNICÍPIO DE RIO BRILHANTE

Razão Social: CAROLINE DE CARLI VILLETTI

CPF: 046.501.271-06

Endereço: Fazenda Colorado/Zona Rural/ Rio Brilhante/MS

A proponente acima identificada vem requerer credenciamento de pessoa física para contratação de profissionais da saúde, bem como de outros profissionais imprescindíveis ao regular e eficiente funcionamento das unidades e serviços vinculados ao Fundo Municipal de Saúde do Município de Rio Brilhante/MS, com vistas ao fortalecimento da atenção primária e especializada, à promoção da saúde pública, ao bem-estar da população local e à garantia do acesso universal, integral e igualitário aos serviços de saúde, nos termos da Lei nº 14.133/2021 e demais normas aplicáveis, e declara neste ato, total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento citado, inclusive com os procedimentos, valores e instruções gerais constantes no decorrer do Edital e seus anexos.

Solicita credenciamento para os seguintes itens:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UN	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL	HORAS	14400	35,22	R$ 507.168,00
	ENFERMEIRO				

Validade da proposta:90 (noventa) dias.

Dados Bancários: Banco:260 Agência: 0001, C/C: 74895961-5

Rio Brilhante/MS, 07 de janeiro de 2026.



Razão Social: CAROLINE DE CARLI VILLETTI

CPF: 046.501.271-06

MINISTÉRIO DA FAZENDA **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL **EXERCÍCIO 2025** **ANO-CALENDÁRIO 2024**

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS

DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante	Nome do declarante	Telefone
046.501.271-06	CAROLINE DE CARLI VILLETTI	(65) 99540919

Endereço	Número	Complemento
RUA FERNANDO CORREA DA COSTA	624	CASA

Bairro/Distrito	CEP	Município	UF
PROGRESSO	79130-000	RIO BRILHANTE	MS

(Valores em Reais)

TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	138.783,51
IMPOSTO DEVIDO	23.179,83
IMPOSTO A RESTITUIR	1.205,07
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	0,00
IMPOSTO A PAGAR GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	0,00

RESTITUIÇÃO CÓDIGO DO BANCO	001
AGÊNCIA BANCÁRIA	0740
CONTA PARA CRÉDITO	51218-4

Declaração recebida via Internet JV
pelo Agente Receptor SERPRO
em 22/05/2025 às 10:48:16
0157615280

MINISTÉRIO DA FAZENDA **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL **EXERCÍCIO 2025** **ANO-CALENDÁRIO 2024**

Sr(a) CAROLINE DE CARLI VILLETTI, inscrito no CPF sob o nº 046.501.271-06.

O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 22/05/2025, às 10:48:16, é:

36.98.24.25.95 - 94

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para retificar esta declaração.

Consulte sua declaração, verifique pendências, pague o imposto, consulte sua restituição, baixe cópia de documentos e mais pelo:

- Portal de Serviços Digitais da Receita Federal https://servicos.receitafederal.gov.br
- APP Receita Federal no seu dispositivo móvel

Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2026, no campo "Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2025".

Informações sobre a Impressão do Darf

O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Darf para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Darf será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir de 02/06/2025 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.

Se o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.

Para impressão do Darf, no Programa Gerador de Declarações, o contribuinte deve utilizar a opção **Declaração** / **Imprimir** / **Darf do IRPF** e selecionar a quota que deseja imprimir.

No caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras em que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão do DARF acesse o Portal e-CAC no site da Receita Federal na Internet (https://www.gov.br/receitafederal/pt-br). Em seguida, clique em "**Declarações e Demonstrativos**", selecione o serviço "**Meu Imposto de Renda**". Serviços, clique em "**Consultar Débitos, Emitir DARF e Alterar Quotas**". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone "**Impressão**" para emitir o DARF do mês desejado.

Acompanhe o processamento da sua declaração no seu dispositivo móvel App Receita Federal ou no Portal e-CAC.

NOME: CAROLINE DE CARLI VILLETTI
CPF: 046.501.271-06 **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL **EXERCÍCIO 2025** **ANO-CALENDÁRIO 2024**

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome:	CAROLINE DE CARLI VILLETTI	CPF:	046.501.271-06
Data de Nascimento:	05/08/1993		

Possui cônjuge ou companheiro(a)? Não

Era residente no exterior e passou a ser residente no Brasil em 2024? Não

Houve alteração de dados cadastrais? Não

Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental? Não

Endereço:	RUA FERNANDO CORREA DA COSTA	Número:	624
Complemento:	CASA	Bairro/Distrito:	PROGRESSO
Município:	RIO BRILHANTE	UF:	MS
CEP:	79130-000	DDD/Telefone:	(65) 9954-0919
E-mail:		DDD/Celular:	

Natureza da Ocupação: 11 - PROFISSIONAL LIBERAL OU AUTÔNOMO SEM VÍNCULO DE EMPREGO

Ocupação Principal: 610 - PRODUTOR NA EXPLORAÇÃO AGROPECUÁRIA

Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original

Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2024: 24.54.42.23.20-23

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

DEPENDENTES

Sem Informações

ALIMENTANDOS

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR

(Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO DO CENTRO SU CNPJ/CPF: 26.408.161/0001-02	146,93	0,00	0,00	0,00	0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRILHANTE CNPJ/CPF: 03.681.582/0001-07	138.636,58	10.906,20	24.384,90	7.526,11	1.618,87
TOTAL	138.783,51	10.906,20	24.384,90	7.526,11	1.618,87

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

(Valores em Reais)

12. Rendimentos de cadernetas de poupança, letras hipotecárias, letras de crédito do agronegócio e imobiliário (LCA e LCI) e certificados de recebíveis do agronegócio e imobiliários (CRA e CRI) 3.284,33

Beneficiário	CPF	CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Valor
Titular	046.501.271-06	00.000.000/0001-91	BANCO DO BRASIL SA	1.953,78
Titular	046.501.271-06	01.181.521/0001-55	BANCO COOP SICREDI S/A	27,47
Titular	046.501.271-06	01.181.521/0001-55	BANCO COOP SICREDI S/A	1.303,08

15. Parcela não tributável correspondente à atividade rural 146.071,60

25. Restituição do imposto sobre a renda de anos-calendário anteriores 5.483,30

TOTAL 154.839,23

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA

(Valores em Reais)

01. 13º salário 7.526,11

06. Rendimentos de aplicações financeiras 2.327,26

Beneficiário	CPF	CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Valor
Titular	046.501.271-06	00.000.000/0001-91	BANCO DO BRASIL SA	2.303,11
Titular	046.501.271-06	30.680.829/0001-43	NU FINANCEIRA S.A. - SOCIEDADE DE CREDITO, FINANCIAMENTO E I	24,15

TOTAL 9.853,37

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA)

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA)

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELO TITULAR

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

IMPOSTO PAGO / RETIDO

(Valores em Reais)

01. Imposto complementar	0,00
02. Imposto pago no exterior pelo titular e pelos dependentes	0,00
Imposto devido com os rendimentos no exterior	0,00
Imposto devido sem os rendimentos no exterior	0,00
Diferença a ser considerada para cálculo do imposto (limite legal)	0,00
03. Imposto sobre a renda na fonte (Lei 11.033/2004)	0,00
04. Imposto retido na fonte do titular	24.384,90
05. Imposto retido na fonte dos dependentes	0,00
06. Carnê-Leão do titular	0,00
07. Carnê-Leão dos dependentes	0,00

PAGAMENTOS EFETUADOS

(Valores em Reais)

CÓD.	NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF/CNPJ DO BENEFICIÁRIO	VALOR PAGO	PARC. NÃO DEDUTÍVEL
Titular				
26	UNIMED DE DOURADOS COOPERATIVA TRABALHO MEDICO	15.395.999/0001-92	4.528,91	0,00

Descrição:

DOAÇÕES EFETUADAS

Sem Informações

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(Valores em Reais)

Atualizou o valor de algum bem imóvel e pagou o ganho de capital até 16/12/2024 de acordo com a Lei nº 14.973/2024?	Não

GRUPO	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2023	SITUAÇÃO EM 31/12/2024
03	99	CONTA CAPITAL SICREDI	1.288,87	1.811,09

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

CNPJ: 26.408.161/0001-02

04	01	POUPANCA OURO	30.062,39	20.670,36

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

CNPJ: 00.000.000/0001-91

Banco: 001 Agência: 0740 Conta: 51218-4

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(Valores em Reais)

Atualizou o valor de algum bem imóvel e pagou o ganho de capital até 16/12/2024 de acordo com a Lei nº 14.973/2024?	Não

GRUPO	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2023	SITUAÇÃO EM 31/12/2024
04	01	POUPANCA TRADICIONAL SICREDI SALDO ZERADO EM 31/12/2024	12.024,30	0,00

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

CNPJ: 01.181.521/0001-55

Banco: 748 Agência: 0903 Conta: 28697-2

04	02	NUBANK AG 001 C 74895961-5	1.505,96	9.488,01

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

CNPJ: 30.680.829/0001-43

04	02	BB CDB DI	14.000,00	15.500,00

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

CNPJ: 00.000.000/0001-91

04	02	OUROCAP UNICO BB	9.017,25	34.492,90

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

CNPJ: 15.138.043/0001-05

04	02	OUROCAP UNICO BB	17.594,22	18.571,00

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

CNPJ: 15.138.043/0001-05

04	99	BRASIL PREV VGBL	7.169,12	7.169,12

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

CNPJ: 27.665.207/0001-31

06	01	CONTA CORRENTE	5.093,80	78,29

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

CNPJ: 00.000.000/0001-91

Banco: 001 Agência: 0740 Conta: 51218-4 Conta Pagamento? Não

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(Valores em Reais)

Atualizou o valor de algum bem imóvel e pagou o ganho de capital até 16/12/2024 de acordo com a Lei nº 14.973/2024?	Não

GRUPO	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2023	SITUAÇÃO EM 31/12/2024
06	01	CONTA CORRENTE SICREDI	538,90	3.342,51

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

CNPJ: 26.408.161/0001-02

Banco: 748 Agência: 0903 Conta: 28697-2 Conta Pagamento? Não

06	10	DISPONIBILIDADE FINANCEIRA RURAL	250.000,00	390.000,00

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

06	99	WISE BRASIL INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA	0,00	100,00

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

CNPJ: 40.571.694/0001-31

08	01	0,00030648 BITCOIN	0,00	101,11

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

CNPJ Custodiante: 44.342.498/0001-46

Autocustodiante: Não

08	02	0,00465892 ETHEREUM	0,00	100,00

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 046.501.271-06

CNPJ Custodiante: 44.342.498/0001-46

Autocustodiante: Não Código Altcoin: ETH

TOTAL	348.294,81	501.424,39

DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

Sem Informações

DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS E CANDIDATOS A CARGOS ELETIVOS

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - BRASIL

DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - BRASIL

CÓDIGO ATIVIDADE	PARTICIPAÇÃO (%)	CONDIÇÃO EXPLORAÇÃO	NOME E LOCALIZAÇÃO	ÁREA (ha)	CIB (Nirf)
10	50,00	3	FAZENDA COLORADO II, RIO BRILHANTE/MS	72,0	5.529.537-1

PARTICIPANTE(S)

CAROLINE DE CARLI VILLETTI (046.501.271-06) Estrangeiro: Não

RECEITAS E DESPESAS - BRASIL

(Valores em Reais)

MÊS	RECEITA BRUTA	DESPESAS DE CUSTEIO/INVESTIMENTO
Janeiro	0,00	139.820,00
Fevereiro	0,00	106.512,00
Março	0,00	0,00
Abril	0,00	291.257,26
Maio	0,00	0,00
Junho	426.063,75	10.960,00
Julho	0,00	0,00
Agosto	0,00	148.330,50
Setembro	0,00	43.262,00
Outubro	673.175,60	73.357,57
Novembro	0,00	27.260,40
Dezembro	0,00	112.408,02
TOTAL	1.099.239,35	953.167,75

APURAÇÃO DO RESULTADO - BRASIL

(Valores em Reais)

INFORMAÇÃO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	
Saldo de prejuízo(s) a compensar de exercício(s) anterior(es)	329.080,81
APURAÇÃO DO RESULTADO TRIBUTÁVEL	
Receita bruta total	1.099.239,35
Despesa de custeio e investimento total	953.167,75
Resultado	146.071,60
Limite de 20% sobre a receita bruta total	219.847,87
Opção pela forma de apuração do resultado tributável	Pelo resultado
Compensação de prejuízo(s) de exercício(s) anterior(es)	146.071,60
RESULTADO TRIBUTÁVEL	0,00
INFORMAÇÕES PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE	
Saldo de prejuízo(s) a compensar	183.009,21
APURAÇÃO DO RESULTADO NÃO TRIBUTÁVEL	
Adiantamento(s) recebido(s) em 2024 por conta de venda para entrega futura	0,00
Adiantamento(s) recebido(s) até 2023 a ser(em) informado(s) como receita(s) de produto(s) entregue(s) em 2024	0,00
RESULTADO NÃO TRIBUTÁVEL	146.071,60

MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - BRASIL

Sem Informações

BENS DA ATIVIDADE RURAL - BRASIL

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - BRASIL

(Valores em Reais)

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2023	SITUAÇÃO EM 31/12/2024	VALOR PAGO EM 2024
1	CTR 004009176 PRONAMP BANCO DO BRASIL EM 18/07/2023 R$ 546.480,00 LIQUIDADO EM 2024 R$ 546.480,00	546.480,00	0,00	546.480,00
2	CTR 074009170 CUSTEIO AGRONEGOCIO BANCO DO BRASIL EM 03/09/2024 R$ 416.602,38	0,00	416.602,38	0,00
3	CTR 074008989 CUSTEIO AGRONEGOCIO BANCO DO BRASIL EM 10/05/2024 R$ 136.591,60	0,00	136.591,60	0,00
TOTAL		546.480,00	553.193,98	546.480,00

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - EXTERIOR

Sem Informações

RECEITAS E DESPESAS - EXTERIOR

Sem Informações

APURAÇÃO DO RESULTADO - EXTERIOR

Sem Informações

MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - EXTERIOR

Sem Informações

BENS DA ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

Sem Informações

DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

Sem Informações

DEMONSTRATIVO DA APURAÇÃO DOS GANHOS DE CAPITAL

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS/DAYTRADE - TITULAR

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JAN

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - FEV

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAR

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - ABR

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAI

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUN

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUL

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - AGO

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - SET

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - OUT

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - NOV

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - DEZ

Sem Informações

RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS/DAYTRADE - DEPENDENTES

Sem Informações

FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO OU NAS CADEIAS PRODUTIVAS AGROINDUSTRIAIS - TITULAR

Sem Informações

FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO OU NAS CADEIAS PRODUTIVAS AGROINDUSTRIAIS - DEPENDENTES

Sem Informações

DOAÇÕES DIRETAMENTE NA DECLARAÇÃO - ECA

Sem Informações

DOAÇÕES DIRETAMENTE NA DECLARAÇÃO - IDOSO

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

NOME: CAROLINE DE CARLI VILLETTI
CPF: 046.501.271-06 **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL **EXERCÍCIO 2025** **ANO-CALENDÁRIO 2024**

RESUMO — TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO AS DEDUÇÕES LEGAIS

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS

Recebidos de Pessoa Jurídica pelo titular	138.783,51
Recebidos de Pessoa Jurídica pelos dependentes	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelo titular	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelos dependentes	0,00
Recebidos acumuladamente pelo titular	0,00
Recebidos acumuladamente pelos dependentes	0,00
Resultado tributável da Atividade Rural	0,00
TOTAL	138.783,51

DEDUÇÕES

Contribuições às previdências oficial e complementar fechada de que trata o § 15 do art. 40 da CF/1988 (até o limite do patrocinador)	10.906,20
Contribuição à previdência oficial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Contribuição à prev. complementar, inclusive o valor para as fechadas de que trata o § 15 do art. 40 da CF/1988 que exceder o limite do patrocinador	0,00
Dependentes	0,00
Despesas com instrução	0,00
Despesas médicas	4.528,91
Pensão alimentícia judicial	0,00
Pensão alimentícia por escritura pública	0,00
Pensão alimentícia judicial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Livro caixa	0,00
TOTAL	15.435,11

IMPOSTO DEVIDO

Base de cálculo do imposto	123.348,40
Imposto devido	23.179,83
Dedução de incentivo	0,00
Imposto devido I	23.179,83
Imposto devido RRA	0,00
Aliquota efetiva (%)	16,70
Total do imposto devido	23.179,83

IMPOSTO A RESTITUIR	1.205,07
SALDO DE IMPOSTO A PAGAR	0,00

PARCELAMENTO

Valor da quota	0,00
Número de Quotas	0

IMPOSTO PAGO

Imposto retido na fonte do titular	24.384,90
Imp. retido na fonte dos dependentes	0,00
Carnê-Leão do titular	0,00
Carnê-Leão dos dependentes	0,00
Imposto complementar	0,00
Imposto pago no exterior	0,00
Imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004)	0,00
Imposto retido RRA	0,00
Total do imposto pago	24.384,90

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Tipo de Conta	Conta Poupança
Banco	001
Agência (sem DV)	740
Conta para crédito	51218 4

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

EVOLUÇÃO PATRIMONIAL

Bens e direitos em 31/12/2023	348.294,81
Bens e direitos em 31/12/2024	501.424,39
Dívidas e ônus reais em 31/12/2023	0,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2024	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Rendimentos isentos e não tributáveis	154.839,23
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	9.853,37
Rendimentos tributáveis - imposto com exigibilidade suspensa	0,00
Depósitos judiciais do imposto	0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto pago Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e Aplicações Financeiras	0,00
Total do imposto retido na fonte (Lei nº11.033/2004), conforme dados informados pelo contribuinte	0,00
Imposto pago sobre Renda Variável	0,00
Doações a Partidos Políticos e Candidatos a Cargos Eletivos	0,00
Imposto a pagar sobre o Ganho de Capital - Moeda Estrangeira em Espécie	0,00
Imposto diferido dos Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre ganhos líquidos em Renda Variável	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e aplic. financeiras	0,00

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **JULIENE DE PINHO TROMBINI**

CPF/CNPJ: **142.617.648-14**

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 11:31:16 do dia 07/01/2026, 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=1660:5

Código de controle da certidão: 6LGE070126113116

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

142.617.648-14

Nome

JULIENE DE PINHO TROMBINI

Nascimento

18/10/1974

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Scanned with CamScanner

CÓDIGO DE CONTROLE

39FD.C803.F9F3.C750

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

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 17:03:06 do dia 12/05/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

Scanned with CamScanner

Universidade do Oeste Paulista

Reconhecimento - Portaria n.º 83/87 - D.O.U. 10/02/87

Faculdade de Farmácia e Bioquímica de Presidente Prudente

Presidente Prudente - São Paulo

O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Farmácia em 18 de dezembro de 1998, confere o título de

Farmacêutico a

Juliene de Pinho

RG nº 24.550.729-X-SP nacionalidade: Brasileira

nascida a 18 de outubro de 1974, natural do Estado de Minas Gerais e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Presidente Prudente, 18 de dezembro de 1998.

Reitor
Maria Regina de Oliveira Lima
Vice-Reitora - R.G. 3.430.966 - SP

Pró-Reitor Acadêmico
Ana Carolina Maia de Oliveira Lima
Pró-Reitor Acadêmico - R.G. 3.021.4.4

Diplomada
Juliene de Pinho

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

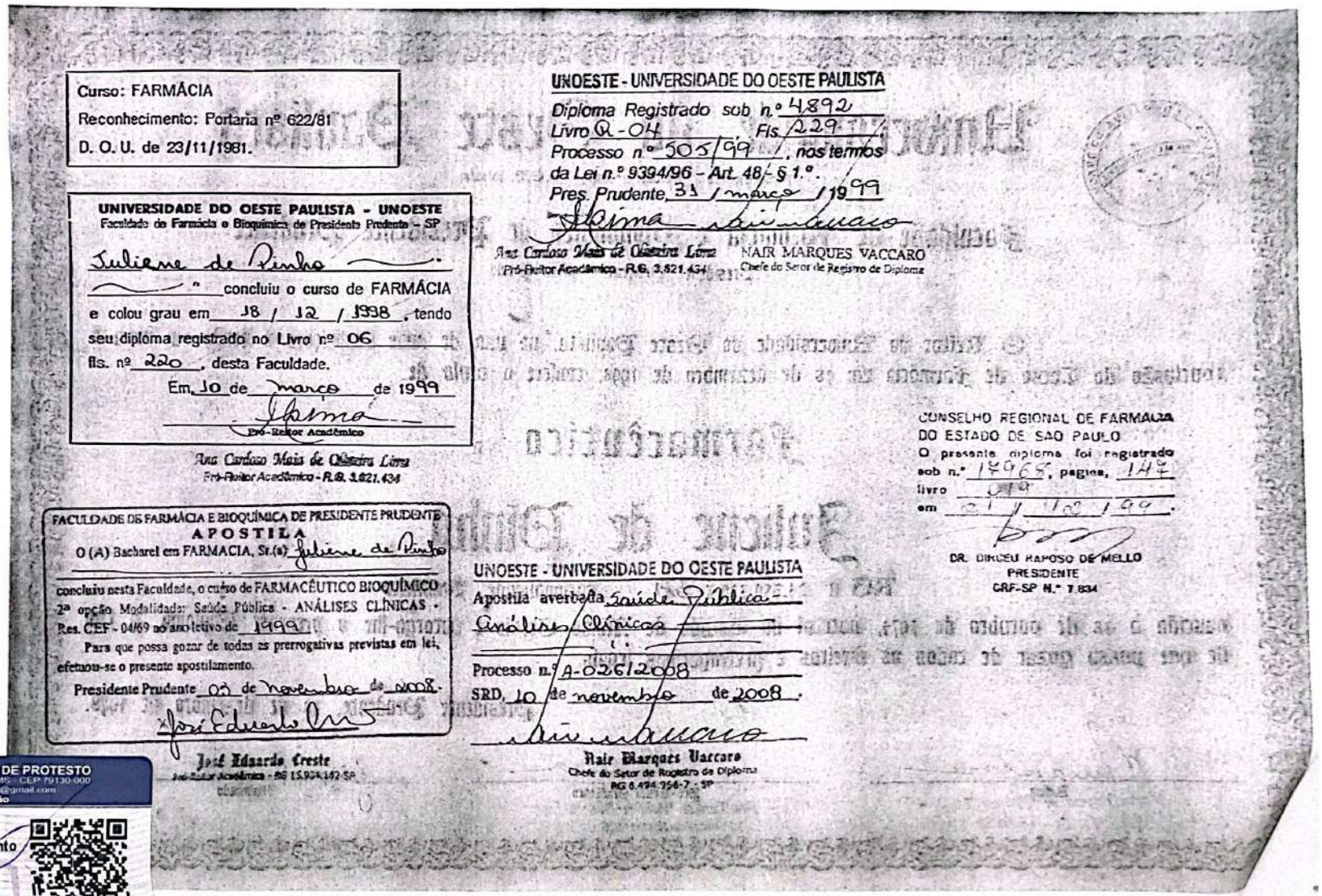
A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78848-025-NOR
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 8,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,50. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDE-PGE: R$ 0,20
FEADMP: R$ 0,50 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner



Curso: FARMÁCIA
Reconhecimento: Portaria nº 622/81
D. O. U. de 23/11/1981.

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Faculdade de Farmácia e Bioquímica de Presidente Prudente - SP

Juliene de Pinho
" concluiu o curso de FARMÁCIA e colou grau em 18 / 12 / 1998, tendo seu diploma registrado no Livro nº 06 fls. nº 220, desta Faculdade.
Em 10 de março de 1999

Pró-Reitor Acadêmico

Ana Carlosa Maia de Oliveira Lima
Pró-Reitor Acadêmico - R.G. 3.821.434

FACULDADE DE FARMÁCIA E BIOQUÍMICA DE PRESIDENTE PRUDENTE
APOSTILA
O (A) Bacharel em FARMACIA, Sr.(a) Juliene de Pinho
concluiu nesta Faculdade, o curso de FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO 2ª opção Modalidade: Saúde Pública - ANÁLISES CLÍNICAS - Res. CEF - 04/69 no ano letivo de 1999
Para que possa gozar de todas as prerrogativas previstas em lei, efetuou-se o presente apostilamento.
Presidente Prudente 03 de novembro de 2008.

José Eduardo Creste
Pró-Reitor Acadêmico - RG 15.904.142 SP

UNOESTE - UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA
Diploma Registrado sob n.º 4892
Livro Q - 04 Fls. 229
Processo n.º 505/99, nos termos da Lei n.º 9394/96 - Art. 48 - § 1.º.
Pres. Prudente, 31 / março / 1999

Ana Carlosa Maia de Oliveira Lima
Pró-Reitor Acadêmico - R.G. 3.821.434

NAIR MARQUES VACCARO
Chefe do Setor de Registro de Diploma

CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DE SAO PAULO
O presente diploma foi registrado sob n.º 18965, pagina, 147 livro 019 em 21 / 10 / 99.

DR. DIRCEU RAPOSO DE MELLO
PRESIDENTE
CRF-SP N.º 7.834

UNOESTE - UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA
Apostila averbada Saúde Pública - Análises Clínicas
Processo n.º A-0261/2008
SRD, 10 de novembro de 2008.

Nair Marques Vaccaro
Chefe do Setor de Registro de Diploma
RG 6.494.956-7 - SP

Tabelionato de Notas e de Protesto
Reconheço a(s) firma(s) de Escrevente
Comarca de Rio Brilhante-MS

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78847-770-NOR
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 8,00, FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,80, FUNADEP: R$ 0,30, FUNDE-PGE: R$ 0,20
FEADMP: R$ 0,80 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

Universidade do Oeste Paulista

Reconhecimento - Portaria n.º 83/87 - D.O.U. 16/02/87

Faculdade de Farmácia e Bioquímica de Presidente Prudente

Presidente Prudente - São Paulo

O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Farmácia em 18 de dezembro de 1998, confere o título de

Farmacêutico a

Juliene de Pinho

RG nº 24.350.729-X-SP nacionalidade: Brasileira

nascida a 18 de outubro de 1974, natural do Estado de Minas Gerais e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Presidente Prudente, 18 de dezembro de 1998.

Reitor
Maria Regina de Oliveira Lima
Vice-Reitor - R.G. 8.430.066 - SP

Pró-Reitor Acadêmico
Ana Cardoso Maia de Oliveira Lima
Pró-Reitor Acadêmico - R.G. 3.621.424

Diplomado
Juliene de Pinho

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **24.350.729-X** 2 via

DATA DE EXPEDIÇÃO 16/05/2017

NOME

JULIENE DE PINHO TROMBINI

FILIAÇÃO

TAIRON DE PINHO TAVARES
ANETE GENEROSO DE PINHO TAVARES

NATURALIDADE

SABINÓPOLIS - MG

DATA DE NASCIMENTO

18/10/1974

DOC ORIGEM

RIO BRILHANTE - MS RIO BRILHANTE CC:LV.B27 /FLS.142 /Nº04133

CPF

142617648/14

Caetano Paulo Filho
Delegado de Polícia Divisionário IIRGD.SSP.SP
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

NÃO PLASTIFICAR

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

8820-3

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



POLEGAR DIREITO



VALID

59304876

Juliana de Paula Trombini.

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Scanned with CamScanner

CERTIDÃO

CERTIFICO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

JULIENE DE PINHO TROMBINI

Brasileira, CPF - 142.617.648-14 e RG 24350729-X SSP-SP, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL CRF-MS, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 3909, tendo efetuado sua inscrição em 03/12/2010.

CERTIFICAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-MS e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente CERTIDÃO, a fim de que surta seus efeitos.

CAMPO GRANDE, 5 de Janeiro de 2026.

DANIELY LUZIA CONCHE PROENÇA DOS SANTOS
Presidente CRF-MS

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfms-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 982E-EC1C-4C98-8ACE

Universidade Cesumar - Unicesumar

Estado do Paraná

UniCesumar

A Reitora da Universidade Cesumar - Unicesumar,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 07 de junho de 2024 do
curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Gestão da Qualidade em Saúde,
confere o título de especialista a

Juliene de Pinho Trombini,

brasileira, natural do Estado de Minas Gerais

nascida em 18 de outubro de 1974, RG 24350729X/SSP-SP

e outorga-lhe o presente certificado, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Maringá, 19 de julho de 2024

Solange Munhoz Arroyo Lopes
Reitora

Juliene de Pinho Trombini
Pós-Graduada

http://www.unicesumar.edu.br/documentos Código de Validação: bC4Hvg9zOfkNeTuiBY61

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Marcelo José Scartol - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

Conferida e achada conforme, nesta data, com o original existente no meio eletrônico e no endereço registrado. O referido é verdade, dou fé.

Selo Digital: AKK78846-316-NOR

Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 10,00. FUNDEC Lei 5193/23: R$ 1,00. FUNADEP: R$ 0,60. FUNCEP-POE: R$ 0,40. FEADMP: R$ 1,00 + ISSQN: R$ 2,00 = R$ 18,00

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA

Scanned with CamScanner

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Bezerra, 1805 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79.740-000
Fone: (67) 3452-1515 - E-mail: tabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

Conferida e achada conforme, nesta data, com o original existente no meio eletrônico e no endereço registrado. O referido é verdade, dou fé.

Selo Digital: AKK78845-047-NOR

Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 10,00 / FUNJECC Lei 5182/23: R$ 1,00, FUNDEP: R$ 0,60, FUNDEPEGE: R$ 0,40, FEADMP: R$ 1,00 / SELO: R$ 2,00 = R$ 15,00

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

Mantenedora: CESUMAR
CNPJ: 79.265.617/0001-99
Credenciada pela Portaria MEC nº 367 de 27/03/2020, publicada no D.O.U nº 62, Seção 1, Pág. 51 de 31/03/2020

Via
Av Guedner, 1610, Jardim Aclimação
Maringá (PR) - CEP: 87050-900
(44) 3027-6360

HISTÓRICO ESCOLAR
PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM GESTÃO DA QUALIDADE EM SAÚDE

Aluno: Juliene de Pir[illegible]o Trombini
Data de nascimento: [illegible]8 de outubro de 1974

Nacionalidade: Brasileira
Nível: Especialização
Período do Curso: 23/07/2023 a 07/06/2024

RG: 24350729X/SSP-SP
Natural de Sabinopolis/MG

DISCIPLINAS	SITUAÇÃO	CH	FR%	NOTA	CORPO DOCENTE	TITULAÇÃO
CUSTOS HOSPITALARES	Aprovado	40	100	8.2	ADRIANA QUEIROZ PALMIERI	ESPECIALISTA
INSPEÇÃO, MEDIÇÃO, ENS[illegible]AIOS E CONFIABILIDADE	Aprovado	40	100	6.8	FERNANDA BRAZ VOLPATO CZILSZ	ESPECIALISTA
MÉTODOS E FERRAMENT[illegible]AS DA QUALIDADE	Aprovado	40	100	9.4	DOUGLAS MELMAN	MESTRE
AUDITORIA EM SAÚDE	Aprovado	40	100	6.9	PAULA ASSIS QUEIROZ	MESTRE
GARANTIA DA QUALIDAD[illegible]E CERTIFICAÇÕES	Aprovado	40	100	6.6	RENATA CRISTINA DE SOUZA CHATALOV	MESTRE
ACREDITAÇÃO HOSPITAL[illegible]AR I	Aprovado	40	100	7.6	ADRIANA QUEIROZ PALMIERI	ESPECIALISTA
CONTROLE E PREVENÇÃ[illegible]O DE RISCO HOSPITALAR	Aprovado	40	100	9.4	LUCAS EMMANUEL DA SILVA SEMEÃO	MESTRE
ACREDITAÇÃO HOSPITAL[illegible]AR II	Aprovado	40	100	6.2	PAULA ASSIS QUEIROZ	MESTRE
EDUCAÇÃO PARA PROFI[illegible]SSIONAIS DE SAÚDE E A CONSCIÊNCIA CRÍTICA NO TRABALHO COM PACIENTES	Aprovado	40	100	8.8	LUCAS EMMANUEL DA SILVA SEMEÃO	MESTRE
Carga Horária Tota[illegible]do Curso	360 Horas					
Disciplinas eletivas c[illegible]ursadas:						

Certificado registrad[illegible] sob nº 1004005, Livro 6
Critério de avaliação[illegible]: O aluno será considerado aprovado nas disciplinas em que obtiver nota igual ou superior a 6,00 (Seis).
Declaramos que o c[illegible]rso cumpriu todas as disposições da Resolução CNE/CES nº 01 de 06 de abril de 2018, tendo validade nacional

Maringá, 19 de jul[illegible]o de 2024.

Assinado digitalmente por: Solange Munhoz Arroyo Lopes
Data: 19/[illegible]7/2024 14:40:19 BRT
Identificador: c[illegible]f51efb3cd2d5d29708bbc64b18a95e95fbc2e5808fe94ad76e48c97692085e
Local: M[illegible]ringá-PR

Assinado digitalmente por: Érica Rodrigues Carloto Pereira
Data: 19/07/2024 14:40:24 BRT
Identificador: c9cd9df271d9d289159482d4e1b03acb2c6a04ffd7e1d6becd81e1176d89093e
Local: Maringá-PR

Érica Rodrigues Carloto Pereira
Diretora de Serviços Acadêmicos

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. A autenticidade do documento pode ser verificada através do endereço eletrônico https://validar.iti.gov.br, ou pelo código QR ao lado.

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

AUTENTICAÇÃO NO VERSO



Nome DRª
JULIENE DE PINHO TROMBINI

Filiação
ANETE GENEROSO DE PINHO TAVARES

Data de nascimento
18/10/1974

Nacionalidade
BRASILEIRA

Naturalidade
SABINÓPOLIS

Categoria
FARMACÊUTICO

Data de expedição
03/12/2010

Registro CRF
3909/CRF-MS

CPF
142.617.648-14

Juliene de Pinho Trombini

Assinatura

Scanned with CamScanner



SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Bassanbura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

Conferida e achada conforme, nesta data, com o original existente no meio eletrônico e no endereço registrado. O referido é verdade, dou fé.

Selo Digital: AKK78848-480-NOR

Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 10,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 1,00. FUNADEP: R$ 0,60. FUNCE-PGE: R$ 0,40. FEADMP: R$ 1,00 + SELO: R$ 2,00 = R$ 15,00

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

Escrevente
Comarca de
Rio Brilhante-MS

Scanned with CamScanner

UNA-SUS
Universidade Aberta do SUS

DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **Juliene de Pinho Trombini**, portador do CPF **142.617.648-14**, concluiu o curso **"Atenção aos problemas neurológicos frequentes na Atenção Básica"**, ofertado pela instituição **Universidade Federal de Ouro Preto** por meio da Universidade Aberta do Sistema Único de Saúde (UNA-SUS), na categoria **Qualificação Profissional**, Ensino a Distância, com carga horária total de **60** horas.

Maria Fabiana Damásio Passos
Secretária Executiva da UNA-SUS
Diretora da Gerência Regional de Brasília
Fundação Oswaldo Cruz

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionat.s@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

Conferida e achada conforme, nesta data, com o original existente no meio eletrônico e no endereço registrado. O referido é verdade, dou fé.
Selo Digital: AKK76987-054-NOR
Rio Brilhante-MS, 12 de setembro de 2024

CARLOS EDUARDO ROCHA
Escrevente

Emolumentos: R$ 10,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 1,00. FUNADEP: R$ 0,60. FUNCE-PGE: R$ 0,40. FEADMP: R$ 1,00 + SELO: R$ 2,00 = R$ 15,00
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

Código Arouca do Curso: **46023**
Código Arouca da Oferta: **419379**
Período de realização do curso: **02/03/2023 - 05/03/2023**

Código da declaração: **4pmsvpryT26fbrPX4Th6eB**
Emitida conforme dados registrados na Plataforma Arouca.

Verifique a autenticidade deste documento utilizando o QRCode ou o link:
https://declaracao.unasus.gov.br/dec/4pmsvpryT26fbrPX4Th6eB

Scanned with CamScanner

UNA-SUS
Universidade Aberta do SUS

DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **Juliene de Pinho Trombini**, portador do CPF **142.617.648-14**, concluiu o curso **"Abordagem Domiciliar em Cuidados Paliativos Interdisciplinar"**, ofertado pela instituição **Universidade Federal de Pelotas** por meio da Universidade Aberta do Sistema Único de Saúde (UNA-SUS), na categoria ***Qualificação Profissional***, Ensino a Distância, com carga horária total de **45** horas.

Maria Fabiana Damásio Passos
Secretária Executiva da UNA-SUS
Diretora da Gerência Regional de Brasília
Fundação Oswaldo Cruz


SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 960 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

Conferida e achada conforme, nesta data, com o original existente no meio eletrônico e no endereço registrado. O referido é verdade, dou fé.

Selo Digital: AKK78988-323-NOR

Rio Brilhante-MS, 12 de setembro de 2024

CARLOS EDUARDO ROCHA
Escrevente

Emolumentos: R$ 10,00. FUNJECC Lei 5183/22: R$ 1,00. FUNADEP: R$ 0,60. FUNDE-PGE: R$ 0,40. FEADMP: R$ 1,00 + SELO: R$ 2,00 = R$ 15,00

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

Código Arouca do Curso: **45389**
Código Arouca da Oferta: **419497**
Período de realização do curso: **16/02/2023 - 01/03/2023**

Código da declaração: **4pmTe3df2wSSF2CHa7p7AL**
Emitida conforme dados registrados na Plataforma Arouca.

Verifique a autenticidade deste documento utilizando o QRCode ou o link:
https://declaracao.unasus.gov.br/dec/4pmTe3df2wSSF2CHa7p7AL

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

NOME
DRª. JULIENE DE PINHO TROMBINI

CRF/UF
3909 / MS

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
18/10/1974

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

NATURALIDADE/UF
SABINÓPOLIS / MG



Juliene de Pinho Trombini

ASSINATURA DO PORTADOR

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

NOME
DRª. JULIENE DE PINHO TROMBINI

CRF/UF
3909 / MS

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
16/10/1974

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

NATURALIDADE/UF
SABINÓPOLIS / MG



Juliene de Pinho Trombini

ASSINATURA DO PORTADOR

Scanned with CamScanner

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL



NOME DA MÃE
ANETE GENEROSO DE PINHO TAVARES

CPF
142.617.648-14

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
06/05/2024

DANIELY LUZIA CONCHE PROENÇA DOS SANTOS
PRESIDENTE DO CRF / MS

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

Scanned with CamScanner

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: JULIENE DE PINHO TROMBINI
CPF: 142.617.648-14

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 se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:15:09 do dia 05/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/07/2026.
Código de controle da certidão: **1415.5B5C.9D3E.51A0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Data: 05/01/2026 16h08min

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRILHANTE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
71	04/02/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

JULIENE DE PINHO CPF: 142.***.***-14

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à	Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 11262 - JULIENE DE PINHO
Endereço: Rua JUVIANO MEDEIROS, 574 - Bairro NÃO INFORMADO - CEP 79.130-000

Código de Controle

CWXZHSPGSKMASGU1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
http://www.riobrilhante.ms.gov.br

Rio Brilhante (MS), 05 de Janeiro de 2026

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO MATO GROSSO DO SUL

Comarca de Tribunal de Justiça - Setor da Distribuição

CERTIDÃO
AÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 2486386 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://esaj.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis da Comarca de Tribunal de Justiça, em toda a nossa base até a data de 04/01/2026, verifiquei NADA CONSTAR contra:

JULIENE DE PINHO TROMBINI, portador do RG: 24350729-X, CPF: 142.617.648-14, filha de Tairon de Pinho Tavares e Anete Generoso de Pinho Tavares, nascida aos 18/10/1974. ********

CERTIFICA-SE, tendo como origem os PROCESSOS CÍVEIS em trâmite na 2ª Instância, de competência originária, disponíveis na base de dados do TRIBUNAL DE JUSTIÇA e TURMAS RECURSAIS DOS JUIZADOS ESPECIAIS DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL.

OBS.:

A presente certidão é expedida em consonância com as disposições da Lei Compl. n. 64, de 18/05/1990, com as alterações introduzidas pela Lei Compl. n. 135, de 7/06/2010, e nos termos do caput do art. 8º da Res. nº 121/2010, do CNJ.

a) Os dados de identificação informados são de inteira responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

b) A autenticidade deste documento deverá ser confirmada, no prazo máximo de 30 dias a partir da sua emissão, no endereço https://esaj.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do

Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.

Tribunal de Justiça, segunda-feira, 5 de janeiro de 2026.

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO MATO GROSSO DO SUL

Comarca de Tribunal de Justiça - Setor da Distribuição

CERTIDÃO
AÇÕES CRIMINAIS

CERTIDÃO Nº: 2486462 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://esaj.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos criminais da Comarca de Tribunal de Justiça, em toda a nossa base até a data de 04/01/2026, verifiquei NADA CONSTAR contra:

JULIENE DE PINHO TROMBINI, portador do RG: 24350729-X, CPF: 142.617.648-14, filha de Tairon de Pinho Tavares e Anete Generoso de Pinho Tavares, nascida aos 18/10/1974. ********

CERTIFICA-SE, tendo como origem os PROCESSOS CRIMINAIS e MILITARES em trâmite na 2ª Instância, de competência originária, disponíveis na base de dados do TRIBUNAL DE JUSTIÇA e TURMAS RECURSAIS DOS JUIZADOS ESPECIAIS DO ESTADO DE MS.

OBS.:

A presente certidão é expedida em consonância com as disposições da Lei Compl. n. 64, de 18/05/1990, com as alterações introduzidas pela Lei Compl. n. 135, de 7/06/2010, e nos termos do caput do art. 8º da Res. nº 121/2010, do CNJ.

a) Os dados de identificação informados são de inteira responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

b) A autenticidade deste documento deverá ser confirmada, no prazo máximo de 30 dias a partir da sua emissão, no endereço www.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do.

Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.

Tribunal de Justiça, segunda-feira, 5 de janeiro de 2026.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A.
Av. Gury Marques, 8000
Campo Grande/MS - CEP 79072-900
CNPJ 15.413.826/0001-50 Insc. Est. 28.105.553-0

ROTEIRO: 017 - 0030 - 010 - 1630
MATRÍCULA: 2752875-2025-12-1
DOM. BANC.: DOM. ENT.:

Data de Apresentação: **02/01/2026**
Cadastre sua Fatura em Débito Automático.
Utilize o Código: **0002752875-1**

Classificação: MTC-CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B1
RESIDENCIAL / RESIDENCIAL
LIGAÇÃO: BIFASICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP: Lim. Min.: Lim. Max.:

JULIENE DE PINHO TROMBINI

RUA JUVIANO MEDEIROS, 574 - 11.030.03.605002 - 79130000

CENTRO
RIO BRILHANTE (AG: 30)

CNPJ/CPF/RANI: 14X.XXX.XX8-14
Insc. Est.:

CÓDIGO DO CLIENTE
10/2752875-1
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
D6194757697

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Dezembro / 2025	16/01/2026	R$ 90,62

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	26/11/2025	26/12/2025	30	27/01/2026

NOTA FISCAL Nº: 013.502.593 - Série: 002

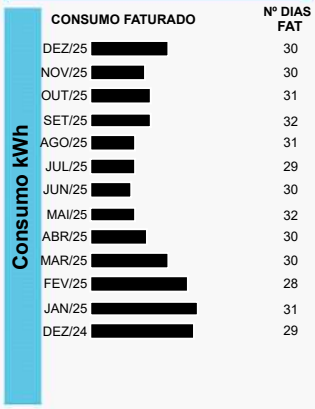
DATA DE EMISSÃO:29/12/2025

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://www.dfe.ms.gov.br/nf3e/consulta
chave de acesso:
5025 1215 4138 2600 0150 6600 2013 5025 9320 8053 2019
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de Autorização

A partir de dezembro/2025, sua Carta Demonstrativa de Compensação estará disponível apenas em formato digital. O envio por e-mail será descontinuado. Acesse todas as informações da sua Geração Distribuída pelo site servicos.energisa.com.br ou pelo aplicativo Energisa On, com praticidade e segurança. Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/04/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	% Alíq. ICMS	ICMS (R$)	Tarifa Unit (R$)
Consumo em kWh	KWH	363,00	1,165770	423,18	32,48	423,18	17	71,94	0,878100
Energia Atv Injetada GDII	KWH	363,00	1,165770	-423,18	-32,48	-423,18	17	-71,94	0,878100
Ajuste GDII - TRF Reduzida(Lei 14.300/22) - Conv.	KWH	363,00	0,156900	56,95	0,00	0,00	0	0,00	0,156901
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
CONT.IL.PUB-CIP MUNICIPAL				33,67	0,00	0,00	0	0,00	

Tributo	Base de Cálc.(R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS	0,00	1,6500	0,00
COFINS	0,00	7,6000	0,00
ICMS	0,00	17,00	0,00



TOTAL:	90,62	0,00	0,00	0,00

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
D6194757697	Energia ativa em kWh	Ponta	2421	2784	1	363
D6194757697	Energia injetada	Ponta	8084	9012	1	928

RESERVADO AO FISCO

Art. 41, Inciso V, alínea a do RICMS/MS - 1998

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de Autorização

BANCO ITAU SA | **341-7** | **34191.09156 07827.972931 85972.140009 1 13280000009062**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAU SA
VENCIMENTO: **16/01/2026**

BENEFICIÁRIO
ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ: 15.413.826/0001-50
Ag/COD. BENEFICIÁRIO: **2938/59721-4**

ENDEREÇO
AV GURY MARQUES, 8000 - SAIDA PARA S.PAULO - CAMPO GRANDE / MS - CEP 79072-900
NOSSO NÚMERO: **109/15078279-7**

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	(=)VALOR DO DOCUMENTO
29/12/2025	2752875-2025-12-1	DS	N	29/12/2025	90,62

CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTOS/ ABATIMENTOS
109	R$			

INSTRUÇÕES
OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/ MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

PAGADOR
JULIENE DE PINHO TROMBINI
RUA JUVIANO MEDEIROS, 574 - 11.030.03.605002 RIO BRILHANTE (AG: 30)
CPF/CNPJ: 142.617.648-14
SACADOR/ AVALISTA
CÓD. DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Ficha de Compensação

Pague por PIX
É fácil, rápido e seguro.

Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais

G 174743- Abril/2021

ATENÇÃO

.
UC com Microgeração classificada como GD_II para faturamento, conforme Lei 14.300/22
Saldo Acumulado: 6.096 A expirar no próximo ciclo: 0
- -Precisa de ajuda com problemas de drogas?
- Narcóticos Anônimos - Ligue 132 ou acesse www.na.org.br
- Leitura confirmada

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

INDICADORES DE QUALIDADE

LIMITES DA ANEEL	MENSAL	APUR.	TRIM.	ANUAL
DIC	0,00	0,00	0,00	0,00
FIC	0,00	0,00	0,00	0,00
DMIC	0,00	0,00		
DICRI	0,00			

Conjunto:

Referência: 00/0000
Tensão Contratada:
Limite Adequado: a

DIC: Horas que o cliente ficou sem energia
FIC: Vezes que o cliente ficou sem energia
DMIC: Duração da maior interrupção de energia no período
DICRI: Duração da interrupção individual em dia crítico

CONSUMO DOS ÚLTIMOS 13 MESES

MÊS	CONSUMO FATURADO	DEMANDA MEDIDA	CONS. FAT.	CONSUMO FATURADO	DEMANDA MEDIDA	ERE	DRE	ERE	DRE	CONS.	ERE	DEMANDA MEDIDA
DEZ/25	363,00											
NOV/25	252,00											
OUT/25	287,00											
SET/25	282,00											
AGO/25	213,00											
JUL/25	212,00											
JUN/25	189,00											
MAI/25	209,00											
ABR/25	265,00											
MAR/25	363,00											
FEV/25	455,00											
JAN/25	501,00											
DEZ/24	484,00											
	PONTA		INTERMEDIÁRIA	FORA DE PONTA		PONTA		FORA DE PONTA		RESERVADO		TUSDG

*FATURAMENTO PELA MÉDIA/MÍNIMO

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

DESCRIÇÃO	VALOR (R$)	%
Serviço de distribuição	21,43	23,64
Compra de energia	23,05	25,44
Serviço de transmissão	3,60	3,97
Encargos setoriais	8,87	9,79
Impostos diretos e encargos	33,67	37,16
Outros serviços	0,00	0,00
Total	**90,62**	**100,00**

ESTRUTURA DO CONSUMO

DADOS DA LEITURA — **Leitura Anterior:** 26/11/2025 **Leitura Atual:** 26/12/2025 **Dias:** 30

UN.	POSTO	ATUAL	ANTERIOR	K	PERDAS (%)	FAT. POT.	AJ. FAT. POT.	DADOS DO CONSUMO MEDIDO	DADOS DO CONSUMO FATURADO
KWH	Ponta	2.784,00	2.421,00	1,00				363,00	363,00
INJ	Ponta	9.012,00	8.084,00	1,00				928,00	363,00

DADOS DA DEMANDA

* KWTG: Dem Tusdg * K: Const Med

FIQUE ATENTO

Informações sobre condições gerais do fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos estão disponíveis para consulta em nossas agências de atendimento e no site. Assim como, dados sobre apuração dos indicadores de continuidade, de tensão e limites aplicáveis também podem ser obtidos por meio do endereço eletrônico www.energisa.com.br.

Pagando sua conta em dia, você evita cobrança de multa de 2%, atualização monetária com base na variação do IPCA, juros de mora de 1% ao mês, corte no fornecimento de energia e demais transtornos. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz até a data do vencimento, uma vez vencida, você estará sujeito à inclusão de seu nome nos órgãos de proteção ao crédito (SPC, SERASA, SCPC), e também estará sujeito ao protesto do documento junto aos órgãos competentes, devendo arcar com todos os custos para retirada do protesto.

Central de Atendimento Energisa: 0800 722 7272
Central de Atendimento Energisa (alta e média tensão): 0800 729 7299
Atendimento Energisa para deficiente auditivo ou de fala: 0800 722 0445
Ouvidoria Energisa: 0800 722 0446 (horário comercial) - Necessário ter o número do protocolo de atendimento
AGEPAN – Agência Estadual de Regulação de Serviços Públicos do Estado de Mato Grosso do Sul: 0800 727 0167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ANEEL (Agência Nacional de Energia Elétrica): 167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

ONDE PAGAR SUA CONTA

Débito Automático:
Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Credicoamo, Inter, Itaú, Mercantil do Brasil, Nubank, Santander, Sicredi.

Agentes Credenciados:
Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Itaú, Santander, Sicredi, ou nas modalidades de cartão de crédito e débito (disponível apenas nos canais digitais e postos de atendimento da Energisa).

Autoatendimento e Internet:
Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Itaú, Santander, Sicredi, ou nas modalidades de cartão de crédito e débito (disponível apenas nos canais digitais e postos de atendimento da Energisa).

Chegamos no WhatsApp!

Agora você pode solicitar a 2ª via das suas faturas, religação e tirar dúvidas através da nossa assistente virtual no Whatsapp.

Adicione o nosso número nos seus contatos:
67 9 9980-0698

Baixe o Energisa On no seu smartphone:

Mais comodidade e facilidade no seu relacionamento conosco.

Com o Energisa On você pode solicitar serviços, esclarecer dúvidas e muito mais.

Disponível para Android e iOS em energisa.com.br/energisaon



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 77774 Série 00153-SP



Juliene de Pinho Trombini
ASSINATURA DO PORTADOR

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78857-018-NOR
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 5,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,80. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDE-PGE: R$ 0,20
FEADMP: R$ 0,80 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

Magno de Araújo Lima Junior
Escrevente
Comarca de
Rio Brilhante-MS

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78856-688-NOR
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 5,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,80. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDE-PGE: R$ 0,20
FEADMP: R$ 0,80 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

Magno de Araújo Lima Junior
Escrevente
Comarca de
Rio Brilhante-MS

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Juliene de Pinho Trombini

Loc. Nasc. Salmópolis Est. MG Data 18/10/1974
Filiação Tairone de Pinho Tavares e
Cinira Conceição de Pinho Tavares
Doc. Nº MG-24.350.729-X

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....
Exp. em ...../...../..... Estado .....
Obs.: .....
Data Emissão 30/04/2020 SRTE Presidente Prudente

Raquel Gonçalves de Sousa Silva
Diretor Técnico de Serviços
RG 12.104.280

Assinatura do Funcionário

Scanned with CamScanner

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador T. de M. Paiva ME

CNPJ/MF 21.747.140/0002-87

Rua Benjamin Saulo Nº 773

Município Rio BK Est. MS

Esp. do estabelecimento .....

Cargo Farmaceutica

CBO nº .....

Data admissão 07 de Maio de 2020

Registro nº ..... Fls/Ficha .....

Remuneração especificada R$ 3.120,00 Três mil Cento e Vinte Reais

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 20 de Agosto de 2022

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

15

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:	JFJA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CEI/CPF:	39.259.492/0003-31
Endereço:	AUGUSTO LOPES DA SILVA, 697 SALA 1
Município:	RIO BRILHANTE/MS
Esp. do Estab.:	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃ
Cargo:	FARMACEUTICO (A) GESTORA
CBO:	223405

Admissão: 01 de Novembro de 2022

Registro Nº: 00001

Remuneração Especificada: R$ 3.825,00 (TRÊS MIL OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS) por MÊS.

JFJA MEDICAMENTOS LTDA

1º ..... 2º .....

Data saída 03 de Fevereiro de 2023

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78853-514-NOR
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 5,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,50. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDEPOL: R$ 0,50
FEADMP: R$ 0,50 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

Escrevente
Comarca de Rio Brilhante-MS

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78852-160-NOR
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 5,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,50. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDEPOL: R$ 0,50
FEADMP: R$ 0,50 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

Escrevente
Comarca de Rio Brilhante-MS

EM BRANCO

Scanned with CamScanner

12

10.449.371/0001-09

CONTRATO DE TRABALHO

TEODORO & BRAGA LTDA ME

Empregador.....

Av. Coronel Francisco Alves, 420

CNPJ/MF Bairro Vista Alegre CEP 79152-000

Rua MARACAJU Nº MS

Município Est.

Esp. do estabelecimento Farmacia

Cargo Farmaceutica

CBO nº 2344-10

Data admissão 10 de Maio de 2011

Registro nº 02 Fls./Ficha 03

Remuneração especificada R$ 980,00 (Novecentos e Oitenta reais) p/ mês + abono de permanência R$ 3,30

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 28 de Janeiro de 2013

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

Vai Fls. 42 e 43

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador..: SAO BENTO COM DE MED E PERF LTDA-F38
C.N.P.J ....: 15.418.205/0039-31
End. ...:RUA SIDNEY COELHO NOGUEIRA
Registro :005174
Bairro .....: CENTRO
Cidade .....: RIO BRILHANTE
CEP .....: 79.130-000
Cargo .....: FARMACEUTICO GESTOR
CBO .....: 223405
Dt Admissão : 02/05/2013
salário.....:R$1.620,00(Um mil e seiscentos e vinte Reais) por mês. + 1,10 Abono de permanência por hora trabalhada.

Remuneração especificada .....

Ass. São Bento Com. Med e Perf. Ltda

1º 2º

Data saída 02 de Outubro de 2019

Farmaceutica Luiza da Costa

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº 7767887268

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78855-223-NOR
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 5,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,50. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDEPGE: R$ 0,20
FEADMP: R$ 0,50 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA

Marcelo José Scariot Júnior
Escrevente
Comarca de Rio Brilhante-MS

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78854-979-NOR
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 5,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,50. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDEPGE: R$ 0,20
FEADMP: R$ 0,50 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA

Marcelo José Scariot Júnior
Escrevente
Comarca de Rio Brilhante-MS

EM BRANCO

Scanned with CamScanner

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: G. L. DE PINHO & CIA LTDA

CNPJ/CEI/CPF: 50.038.493/0001-27
Endereço: Rua SANTO ANTONIO, 1334 SALA 05

Município: RIO BRILHANTE/MS
Esp. do Estab.: FARMACIA
Cargo: FARMACEUTICA
CBO: 223405

Admissão: 14 de Abril de 2023
Registro Nº: 00001
Remuneração Especificada: R$ 3.825,00 (TRÊS MIL OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS)** por MÊS.

G. L. DE PINHO & CIA LTDA

1ª .... 2ª ....

Data saída 15 de ABRIL de 2024

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º .... 2º ....

Com. Dispensa CD nº ....

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78851-805-NOR
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 5,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,50. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDE: R$ 0,20
FEADMP: R$ 0,50 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,80
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA

TABELIONATO ... E DE PROTESTO
Escrevente
Comarca de Rio Brilhante-MS

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

Scanned with CamScanner

20

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador ASSOCIAÇÃO PRUDENTINA DE EDUCAÇÃO E CULTURA - APEC

CGC/MF 44.860.740/0002-54

Rua RUA JOSÉ BONGIOVANI Nº 1297

Município PRESIDENTE PRUDENTE Est. SP

Esp. do estabelecimento

Cargo Farmacêutico e Bioquímico

CBO nº

Data admissão 10 de NOVEMBRO de 2008

Registro nº Fls./Ficha 2517

Remuneração especificada R$ 2.001,33

(Dois mil, um real e trinta e três centavos) p/ mês

Associação Prudentina de Educação e Cultura

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 28 de NOVEMBRO de 2009

Associação Lar São Francisco de Assis na Providência de Deus

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

21

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Laboratório de Análises Clínicas São José Ltda - ME

CGC/MF 03.095.606/0001-46

Rua José Bongiovani Nº 1291

Município Pres. Prudente Est. S.P

Esp. do estabelecimento Laboratório Clínico

Cargo Farmacêutica Bioquímica

CBO nº

Data admissão 23 de novembro de 19 2009

Registro nº LRE 01 Fls./Ficha 24

Remuneração especificada R$ 1.340,55

(Hum mil, trezentos e quarenta Reais e setenta e cinco centavos)

X

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 22 de ABRIL de 2010

X

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78861-077-NOR
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 5,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,50. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDEPGE: R$ 0,20
FEADMP: R$ 0,50 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA

Rio Brilhante-MS

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78860-712-NOR
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 5,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,50. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDEPGE: R$ 0,20
FEADMP: R$ 0,50 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA

Rio Brilhante-MS

EM BRANCO

Scanned with CamScanner

18 67726190/0001-08

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador GILBERTO MURGO - ME

AV. MAL. ARTHUR C. E SILVA, 1071
CENTRO - CEP 15390

CGC/MF

Rua ITAPURA - OP Nº 71

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento. Comércio (Drogaria) * VIDE PÁGINA 13

Cargo Farmacêutica Responsável

CBO nº .....

Data admissão 01 de Julho de 19 99

Registro nº 1691 Fls./Ficha 009

Remuneração especificada R$ 670,00 (seiscentos e setenta reais) ——— por mês.

GILBERTO MURGO - ME

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 01 de Setembro de 19 99

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

* VIDE PÁG. 43

19

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador CLAUDETE BONINI RONCHI & CIA LTDA

CGC/MF 44.938.876/0001-59

Rua Duque de Caxias Nº 402

Município Pres. Bernardes Est. S. Paulo

Esp. do estabelecimento. Drogaria e Perfumaria

Cargo Farmacêutica Responsável

CBO nº 0671-0

Data admissão 01 de Junho de 19 2001

Registro nº 1.307 Fls./Ficha Fls. 33

Remuneração especificada R$ 810,00 (Oitocentos e dez reais) por mês.

x [signature]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 18 de Novembro de 19 2005

x Ricardo T. Lyra

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78858-741-NOR
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 8,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,80. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDEPOL: R$ 0,20
FEADMP: R$ 0,50 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA

Thiago Augusto Lima Junior
Escrevente
Comarca de Rio Brilhante-MS

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78858-397-NOR
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 8,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,80. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDEPOL: R$ 0,20
FEADMP: R$ 0,50 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA

Thiago Augusto Lima Junior
Escrevente
Comarca de Rio Brilhante-MS

EM BRANCO

Scanned with CamScanner

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO SÃO PAULO

Número 77774 Série 00153-SP



Juliene de Pinho

ASSINATURA DO PORTADOR

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO

Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000

Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com

Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé

Selo Digital: AKK78862-421-NOR

Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 5,00 - FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,50. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDE-PGE: R$ 0,2

FEADMP: R$ 0,50 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA.

TABELIONATO DE NOTAS E DE PROTESTO

Escrevente

Comarca de Rio Brilhante-MS

EM BRANCO

Scanned with CamScanner

Estado de Mato Grosso do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRILHANTE

Certidão de tempo de serviço

Para efeitos da Lei Federal 6226/75, com alterações da Lei Federal

Nome do requerente	
JULIENE DE PINHO TROMBINI	
CPF do requerente	RG do requerente
142.617.648-14	24350729X
Período compreendido nesta certidão	
De 11/05/2023 a 05/09/2024	

Frequência em dias

ANO	BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	TEMPO LÍQUIDO	ANO	BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	TEMPO LÍQUIDO
2023	235	0	0	235	2024	249	0	0	249
Averbação de tempo fictício: 0					Tempo líquido: 484				
Total de dias por extenso: Quatrocentos e oitenta e quatro									

Certificamos que no período referido, o interessado conta de efetivo exercício líquido.
484 dia(s) 1 anos, 3 meses e 29 dias.

Cargo(s) ocupado(s) no período

MATRÍC.	DATA INÍCIO	DATA FINAL	OCUPAÇÃO/CARGO	CBO
15624-8	11/05/2023		FARMACEUTICO BIOQUIMICO	223405

A presente certidão foi extraída da ficha funcional do requerente.

Rio Brilhante, 05 de setembro de 2024

SERVIÇO NOTARIAL E TABELIONATO DE PROTESTO
Rua Dr. Boaventura, 968 - Centro - Rio Brilhante - MS - CEP 79130-000
Fone: (67) 3452-7134 - Email: rbtabelionato@gmail.com
Marcelo José Scariot - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento apresentado. O referido é verdade, dou fé
Selo Digital: AKK78850-450-NOR,
Rio Brilhante-MS, 11 de setembro de 2024

Emolumentos: R$ 5,00. FUNJECC Lei 6183/23: R$ 0,50. FUNADEP: R$ 0,30. FUNDEPOG: R$ 0,20
FEADMP: R$ 0,50 + SELO: R$ 2,00 = R$ 8,50
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E SEM EMENDA OU RASURA

Escrevente
Comarca de Rio Brilhante-MS

03.681.582/0001-07
Prefeitura Municipal de Rio Brilhante
Rua Athayde Nogueira, 1049
Centro - CEP 79130-000
Rio Brilhante - MS

PAULO AUGUSTO GUFF
DECRETO Nº 24.20/2017
ASSISTENTE DE ADMINISTRAÇÃO

Scanned with CamScanner

NOME: JULIENE DE PINHO TROMBINI
CPF: 142.617.648-14 **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL **EXERCÍCIO 2025** **ANO-CALENDÁRIO 2024**

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome:	JULIENE DE PINHO TROMBINI	CPF:	142.617.648-14
Data de Nascimento:	18/10/1974		
Possui cônjuge ou companheiro(a)?	Sim	CPF do cônjuge ou companheiro(a):	206.688.598-30

Era residente no exterior e passou a ser residente no Brasil em 2024? Não

Houve alteração de dados cadastrais? Não

Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental? Não

Endereço:	RUA JUVIANO MEDEIROS	Número:	574
Complemento:		Bairro/Distrito:	CENTRO
Município:	RIO BRILHANTE	UF:	MS
CEP:	79130-000	DDD/Telefone:	(67) 9802-0055
E-mail:		DDD/Celular:	

Natureza da Ocupação: 01 - EMPREGADO DE EMPRESA DO SETOR PRIVADO, EXCETO DE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS

Ocupação Principal: 130 - GERENTE OU SUPERVISOR DE EMPRESA INDUSTRIAL, COMERCIAL OU PRESTADORA DE SERVIÇOS

Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original

Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2024: 15.93.57.69.90-57

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

DEPENDENTES

CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	CPF
21	GIOVANA DE PINHO TROMBINI	26/07/2007	410.189.838-30
Email :		Celular :	

Dependente mora com o titular da declaração? Sim

TOTAL DE DEDUÇÃO COM DEPENDENTES 2.275,08

ALIMENTANDOS

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR

(Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
DE SOUZA PISSOLATO LTDA CNPJ/CPF: 50.038.493/0001-27	15.058,40	1.435,87	527,97	1.136,65	0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRILHANTE CNPJ/CPF: 03.681.582/0001-07	75.282,09	8.365,23	7.661,18	4.153,63	350,71
TOTAL	90.340,49	9.801,10	8.189,15	5.290,28	350,71

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

(Valores em Reais)

04. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e por acidente de trabalho; e FGTS — 5.736,53

Beneficiário	CPF	CPF/CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Valor
Titular	142.617.648-14	50.038.493/0001-27	DE SOUZA PISSOLATO LTDA	5.736,53

12. Rendimentos de cadernetas de poupança, letras hipotecárias, letras de crédito do agronegócio e imobiliário (LCA e LCI) e certificados de recebíveis do agronegócio e imobiliários (CRA e CRI) — 10,73

Beneficiário	CPF	CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Valor
Titular	142.617.648-14	27.665.207/0001-31	BRASILPREV VGBL	10,73

99. Outros — 1.132,53

Beneficiário	CPF	CPF/CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Descrição	Valor
Titular	142.617.648-14	27.665.207/0001-31	BRASILPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S.A.	RENDIMENTOS	1.132,53

TOTAL — 6.879,79

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA

(Valores em Reais)

01. 13º salário — 5.290,28

06. Rendimentos de aplicações financeiras — 205,50

Beneficiário	CPF	CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Valor
Titular	142.617.648-14	27.665.207/0001-31	BB CDB DI	205,50

13. Outros — 10,73

Beneficiário	CPF	CPF/CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Descrição	Valor
Titular	142.617.648-14	27.665.207/0001-31	BRASILPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S.A.	RESGATE DE PREVIDENCIA COMPLEMENTAR	10,73

TOTAL — 5.506,51

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA)

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA)

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELO TITULAR

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

IMPOSTO PAGO / RETIDO

(Valores em Reais)

01. Imposto complementar	0,00
02. Imposto pago no exterior pelo titular e pelos dependentes	0,00
Imposto devido com os rendimentos no exterior	0,00
Imposto devido sem os rendimentos no exterior	0,00
Diferença a ser considerada para cálculo do imposto (limite legal)	0,00
03. Imposto sobre a renda na fonte (Lei 11.033/2004)	0,00
04. Imposto retido na fonte do titular	8.189,15
05. Imposto retido na fonte dos dependentes	0,00
06. Carnê-Leão do titular	0,00
07. Carnê-Leão dos dependentes	0,00

PAGAMENTOS EFETUADOS

(Valores em Reais)

CÓD.	NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF/CNPJ DO BENEFICIÁRIO	VALOR PAGO	PARC. NÃO DEDUTÍVEL
Titular				
21	ODONTO SANCHES LTDA	50.450.730/0001-62	320,00	0,00
Descrição:				
21	DANIELLE BRITO NUNES	28.790.570/0001-41	8.160,00	0,00
Descrição:				
26	UNIMED DE CASCAVEL COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO	81.170.003/0001-75	9.405,90	0,00
Descrição:				
Dependente: GIOVANA DE PINHO TROMBINI				
01	SERB - SOCIEDADE DE EDUCACAO RIO BRILHANTE LTDA	08.978.018/0001-74	16.825,00	0,00
Descrição:				
26	UNIMED DE CASCAVEL COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO	81.170.003/0001-75	3.852,42	0,00
Descrição:				

DOAÇÕES EFETUADAS

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(Valores em Reais)

Atualizou o valor de algum bem imóvel e pagou o ganho de capital até 16/12/2024 de acordo com a Lei nº 14.973/2024?	Não

GRUPO	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2023	SITUAÇÃO EM 31/12/2024
01	02	50% DE 01 LOTE DE TERRENO URBANO, MEDINDO 14X39, EM CONDOMINIO COM FABRICIO JUNIOR TROMBINI, CPF 206.688.598-30. MINHA PARTE DE 57.000,00. FINANCIADO PELA CAIXA ECONOMICA FEDERAL S.A, COM CONTRATO NO 1.444.1024.187-6, NO VALOR TOTAL DE R$ 250.000,00.	275.911,00	275.911,00

105 - BRASIL

Inscrição Municipal (IPTU):

Logradouro: RUA PROF. ETELVINA VASCONCELOS Nº: SN
Comp.: LT 09 QD 56 Bairro: CENTRO
Município: RIO BRILHANTE UF: MS CEP: 79130-000
Área Total: 546,0 m² Data de Aquisição: / /
Registrado no Cartório: Sim Nome Cartório: CARTORIO DO 1O OFICIO DE RIO BRILHANTE
Matrícula: MAT 7827

GRUPO	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2023	SITUAÇÃO EM 31/12/2024
02	01	01 VEICULO FORD KA SEDAN 1,5 FLEX, ANO MODELO 2018-2019, COR PRATA, PLCAS QPG 0J89 ADQUIRIDOEM 11/01/2021.	43.932,00	43.932,00

105 - BRASIL

RENAVAM: 01167131964

GRUPO	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2023	SITUAÇÃO EM 31/12/2024
04	02	BB CDB DI - BANCO DO BRASIL S.A	0,00	30.000,00

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 142.617.648-14
CNPJ: 00.000.000/0001-91

GRUPO	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2023	SITUAÇÃO EM 31/12/2024
04	99	OUROCAP B BRASIL	100,00	1.065,08

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 142.617.648-14
CNPJ: 00.000.000/0001-91

GRUPO	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2023	SITUAÇÃO EM 31/12/2024
06	01	SALDO EM CS/CS - BANCO DO BRASIL S.A	655,03	9.134,59

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 142.617.648-14
CNPJ: 00.000.000/0001-91
Banco: 001 Agência: 0740 Conta: 20486-2 Conta Pagamento? Não

GRUPO	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2023	SITUAÇÃO EM 31/12/2024
06	01	SALDO EM CC - BANCO BRASIL S.A	0,00	9.134,59

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 142.617.648-14
CNPJ: 00.000.000/0001-91
Banco: 001 Agência: 0740 Conta: 20486-2 Conta Pagamento? Não

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(Valores em Reais)

Atualizou o valor de algum bem imóvel e pagou o ganho de capital até 16/12/2024 de acordo com a Lei nº 14.973/2024?	Não

GRUPO	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2023	SITUAÇÃO EM 31/12/2024
06	10	IMPORTANCIA EM DINHEIRO NO DOMICILIO. BAIXADO 105 - BRASIL Bem ou direito pertencente ao: Titular CPF: 142.617.648-14	25.000,00	0,00
99	06	BRASILPREV VGBL. 105 - BRASIL CNPJ: 27.665.207/0001-31	113,99	356,12
99	99	IMPORTANCIA EM DINHEIRO NO DOMICILIO. 105 - BRASIL	0,00	20.000,00
TOTAL			345.712,02	389.533,38

DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

(Valores em Reais)

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2023	SITUAÇÃO EM 31/12/2024	VALOR PAGO EM 2024
14	A PAGAR PARA FABRICIO JUNIOR TROMBINI - CPF 206.688.598-30	45.000,00	45.000,00	0,00
TOTAL		45.000,00	45.000,00	0,00

DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS E CANDIDATOS A CARGOS ELETIVOS

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - BRASIL

DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - BRASIL

Sem Informações

RECEITAS E DESPESAS - BRASIL

Sem Informações

APURAÇÃO DO RESULTADO - BRASIL

Sem Informações

MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - BRASIL

Sem Informações

BENS DA ATIVIDADE RURAL - BRASIL

Sem Informações

DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - BRASIL

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - EXTERIOR

Sem Informações

RECEITAS E DESPESAS - EXTERIOR

Sem Informações

APURAÇÃO DO RESULTADO - EXTERIOR

Sem Informações

MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - EXTERIOR

Sem Informações

BENS DA ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

Sem Informações

DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

Sem Informações

DEMONSTRATIVO DA APURAÇÃO DOS GANHOS DE CAPITAL

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS/DAYTRADE - TITULAR

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JAN

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - FEV

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAR

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - ABR

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAI

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUN

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUL

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - AGO

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - SET

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - OUT

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - NOV

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - DEZ

Sem Informações

RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS/DAYTRADE - DEPENDENTES

Sem Informações

FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO OU NAS CADEIAS PRODUTIVAS AGROINDUSTRIAIS - TITULAR

Sem Informações

FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO OU NAS CADEIAS PRODUTIVAS AGROINDUSTRIAIS - DEPENDENTES

Sem Informações

DOAÇÕES DIRETAMENTE NA DECLARAÇÃO - ECA

Sem Informações

DOAÇÕES DIRETAMENTE NA DECLARAÇÃO - IDOSO

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

NOME: JULIENE DE PINHO TROMBINI
CPF: 142.617.648-14 **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL **EXERCÍCIO 2025** **ANO-CALENDÁRIO 2024**

RESUMO — TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO AS DEDUÇÕES LEGAIS

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS

Recebidos de Pessoa Jurídica pelo titular	90.340,49
Recebidos de Pessoa Jurídica pelos dependentes	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelo titular	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelos dependentes	0,00
Recebidos acumuladamente pelo titular	0,00
Recebidos acumuladamente pelos dependentes	0,00
Resultado tributável da Atividade Rural	0,00
TOTAL	90.340,49

DEDUÇÕES

Contribuições às previdências oficial e complementar fechada de que trata o § 15 do art. 40 da CF/1988 (até o limite do patrocinador)	9.801,10
Contribuição à previdência oficial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Contribuição à prev. complementar, inclusive o valor para as fechadas de que trata o § 15 do art. 40 da CF/1988 que exceder o limite do patrocinador	0,00
Dependentes	2.275,08
Despesas com instrução	3.561,50
Despesas médicas	21.738,32
Pensão alimentícia judicial	0,00
Pensão alimentícia por escritura pública	0,00
Pensão alimentícia judicial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Livro caixa	0,00
TOTAL	37.376,00

IMPOSTO DEVIDO

Base de cálculo do imposto	52.964,49
Imposto devido	3.974,84
Dedução de incentivo	0,00
Imposto devido I	3.974,84
Imposto devido RRA	0,00
Aliquota efetiva (%)	4,39
Total do imposto devido	3.974,84

IMPOSTO PAGO

Imposto retido na fonte do titular	8.189,15
Imp. retido na fonte dos dependentes	0,00
Carnê-Leão do titular	0,00
Carnê-Leão dos dependentes	0,00
Imposto complementar	0,00
Imposto pago no exterior	0,00
Imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004)	0,00
Imposto retido RRA	0,00
Total do imposto pago	8.189,15

IMPOSTO A RESTITUIR	4.214,31
SALDO DE IMPOSTO A PAGAR	0,00

PARCELAMENTO

Valor da quota	0,00
Número de Quotas	0

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Tipo de Conta	Conta Corrente
Banco	001
Agência (sem DV)	740
Conta para crédito	20486 2

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

EVOLUÇÃO PATRIMONIAL

Bens e direitos em 31/12/2023	345.712,02
Bens e direitos em 31/12/2024	389.533,38
Dívidas e ônus reais em 31/12/2023	45.000,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2024	45.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Rendimentos isentos e não tributáveis	6.879,79
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	5.506,51
Rendimentos tributáveis - imposto com exigibilidade suspensa	0,00
Depósitos judiciais do imposto	0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto pago Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e Aplicações Financeiras	0,00
Total do imposto retido na fonte (Lei nº11.033/2004), conforme dados informados pelo contribuinte	0,00
Imposto pago sobre Renda Variável	0,00
Doações a Partidos Políticos e Candidatos a Cargos Eletivos	0,00
Imposto a pagar sobre o Ganho de Capital - Moeda Estrangeira em Espécie	0,00
Imposto diferido dos Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre ganhos líquidos em Renda Variável	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e aplic. financeiras	0,00

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

ANEXO II
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 116/2025
CREDENCIAMENTO Nº 019/2025

TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO
PARA O MUNICÍPIO DE RIO BRILHANTE

Nome: Juliene de Pinho Trombini
CPF: 142.617.648-14 RG: 24.350.729-X
Endereço: Rua Juviano Medeiros, 574, Bairro: Centro – Rio Brilhante -MS
Fone: 67 99802.0055 e-mail: julienedepinho@hotmail.com

A proponente acima identificada vem requerer credenciamento de pessoa física para contratação de profissionais da saúde, bem como de outros profissionais imprescindíveis ao regular e eficiente funcionamento das unidades e serviços vinculados ao Fundo Municipal de Saúde do Município de Rio Brilhante/MS, com vistas ao fortalecimento da atenção primária e especializada, à promoção da saúde pública, ao bem-estar da população local e à garantia do acesso universal, integral e igualitário aos serviços de saúde, nos termos da Lei nº 14.133/2021 e demais normas aplicáveis, e declara neste ato, total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento citado, inclusive com os procedimentos, valores e instruções gerais constantes no decorrer do Edital e seus anexos.

Solicita credenciamento para os seguintes itens:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	Farmacêutico	HORAS	21.600	tabela 34,898	R$ 753.796,80

Validade da proposta: _ (365_) dias.
Dados Bancários: Banco: Brasil, Agência: 0740-4 , C/C: 20.486-2

Rio Brilhante/MS, 05 de Janeiro de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
JULIENE DE PINHO TROMBINI
Data: 08/01/2026 08:54:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Assinatura do representante legal da proponente
Juliene de Pinho Trombini
057.332.821-85

Assinado por 1 pessoa: LIVIA CABELO BORGES BAUNGAERTNER
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://riobrilhante.1doc.com.br/verificacao/0DED-7878-74B5-FB22 e informe o código 0DED-7878-74B5-FB22

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 07/01/2026 11:34:17

Informações da Pessoa Jurídica:

CNPJ: **63.021.270/0001-07**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Mato Grosso do Sul

Nome: TS ODONTOLOGIA LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

MSB2500133821

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	090			CONTRATO
		315	1	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

RIO BRILHANTE
Local

3 Outubro 2025
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM
_____
_____
_____
_____
_____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

☐ SIM
_____
_____
_____
_____
_____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso do Sul
Certifico registro sob o nº 54201992315 em 03/10/2025 da Empresa TS ODONTOLOGIA LTDA, CNPJ 63021270000107 e protocolo 251153029 - 03/10/2025. Autenticação: 9121F93D7D39DCEF5343C04DCDFD47BDDB385896. Márcio Cavassa do Valle - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucems.ms.gov.br e informe nº do protocolo 25/115.302-9 e o código de segurança gWBu Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/10/2025 por Márcio Cavassa do Valle Secretário-Geral.

MÁRCIO CAVASSA DO VALLE
SECRETÁRIO-GERAL

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso do Sul

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/115.302-9	MSB2500133821	03/10/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
000.890.481-21	THIAGO SUEKANE	03/10/2025 09:54:12
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso do Sul
Certifico registro sob o nº 54201992315 em 03/10/2025 da Empresa TS ODONTOLOGIA LTDA, CNPJ 63021270000107 e protocolo 251153029 - 03/10/2025. Autenticação: 9121F93D7D39DCEF5343C04DCDFD47BDDB385896. Márcio Cavassa do Valle - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucems.ms.gov.br e informe nº do protocolo 25/115.302-9 e o código de segurança gWBu Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/10/2025 por Márcio Cavassa do Valle Secretário-Geral.



THIAGO SUEKANE, nacionalidade BRASILEIRA, Casado, Comunhão Parcial, nascido em 25/08/1984, profissão: ODONTOLOGISTA, nº do CPF: 000.890.481-21, identidade: 1306595, órgão expedidor: SSP-MS, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA PROJETADA II BM, PROLONGAMENTO DA RUA ANGELO SICHINEL, número 850, bairro MORADA DO SOL, município RIO BRILHANTE - MS, CEP: 79.130-000.

Resolve(m), em comum acordo (se for o caso), constituir uma sociedade limitada, mediante as condições e cláusulas seguintes:

DO NOME EMPRESARIAL (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Primeira - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial: TS ODONTOLOGIA LTDA

DA SEDE (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Segunda - A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: AVENIDA PREFEITO THEOFANES BARBOSA DE MORAES, número 557, bairro CENTRO, município RIO BRILHANTE - MS, CEP: 79.130-000.

DO OBJETO SOCIAL (ART. 997, II, DO CC)

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso do Sul
Certifico registro sob o nº 54201992315 em 03/10/2025 da Empresa TS ODONTOLOGIA LTDA, CNPJ 63021270000107 e protocolo 251153029 - 03/10/2025. Autenticação: 9121F93D7D39DCEF5343C04DCDFD47BDDB385896. Márcio Cavassa do Valle - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucems.ms.gov.br e informe nº do protocolo 25/115.302-9 e o código de segurança gWBu Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/10/2025 por Márcio Cavassa do Valle Secretário-Geral.

Cláusula Terceira - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADE ODONTOLOGICA .

DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO (ART. 53, III, F, DO DECRETO Nº 1.800, DE 1996)

Cláusula Quarta - A sociedade iniciará suas atividades a partir de 03/10/2025 e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL (ART. 997, III E IV E ARTS. 1.052 E 1.055 DO CC)

Cláusula Quinta - O capital social é de R$ 20.000,00 (VINTE MIL reais) divididos em 20 quota(s), no valor nominal de R$ 1.000,00 (UM MIL reais), cada uma, formado por R$ 20.000,00 (VINTE MIL reais) em moeda corrente do País.

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelo(s) sócio(s) da seguinte forma:

Sócio	Nº de Quotas	Valor
THIAGO SUEKANE	20	R$ 20.000,00
Total	20	R$ 20.000,00

DA ADMINISTRAÇÃO (ARTS. 997, VI; 1.013; 1.015; 1.064 DO CC)

Cláusula Sexta - A administração da sociedade será exercida:

Pelo sócio **THIAGO SUEKANE**, que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todos os atos pertinentes à gestão da sociedade, em nome da pessoa jurídica, dentre ele(s):
A) contratar ou renegociar empréstimos e/ou financiamentos;
B) outorgar procurações que contenham os poderes previstos acima;
C) prestar garantias;
D) solicitar a aquisição de novos produtos financeiros;
E) realizar transferências ou cobranças via DOC, TED, Pix e/ou qualquer outro meio;
F) abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de crédito e/ou débito;
G) realizar ou resgatar aplicações financeiras e/ou investimentos;
H) contratar ou cancelar seguros;

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso do Sul
Certifico registro sob o nº 54201992315 em 03/10/2025 da Empresa TS ODONTOLOGIA LTDA, CNPJ 63021270000107 e protocolo 251153029 - 03/10/2025. Autenticação: 9121F93D7D39DCEF5343C04DCDFD47BDDB385896. Márcio Cavassa do Valle - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucems.ms.gov.br e informe nº do protocolo 25/115.302-9 e o código de segurança gWBu Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/10/2025 por Márcio Cavassa do Valle Secretário-Geral.
MÁRCIO CAVASSA DO VALLE
SECRETÁRIO-GERAL

Parágrafo Único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

DO BALANÇO PATRIMONIAL (ART. 1.065 DO CC)

Cláusula Sétima - Ao término de cada exercício, 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 ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas na proporção de suas quotas (se for o caso).



DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (ART. 1.011, § 1º, DO CC E ART. 37, II, DA LEI Nº 8.934, DE 1994)

Cláusula Oitava - O(s) administrador(es) da empresa declara(m), sob as penas da lei, que não está(ão) impedido(s) de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.



DO ENQUADRAMENTO (ME OU EPP)

Cláusula Nona - Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, da Lei Complementar nº 123, de 2006)



Cláusula Décima - A sociedade adotará como nome fantasia TS ODONTOLOGIA.



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso do Sul
Certifico registro sob o nº 54201992315 em 03/10/2025 da Empresa TS ODONTOLOGIA LTDA, CNPJ 63021270000107 e protocolo 251153029 - 03/10/2025. Autenticação: 9121F93D7D39DCEF5343C04DCDFD47BDDB385896. Márcio Cavassa do Valle - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucems.ms.gov.br e informe nº do protocolo 25/115.302-9 e o código de segurança gWBu Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/10/2025 por Márcio Cavassa do Valle Secretário-Geral.

Cláusula Décima Primeira - A(s) parte(s) elege(m) o foro RIO BRILHANTE - MS para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E, por estar assim constituída, assina(m) o presente instrumento particular, em via única.

RIO BRILHANTE MS, 3 de outubro de 2025.

THIAGO SUEKANE: Sócio/Administrador

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso do Sul
Certifico registro sob o nº 54201992315 em 03/10/2025 da Empresa TS ODONTOLOGIA LTDA, CNPJ 63021270000107 e protocolo 251153029 - 03/10/2025. Autenticação: 9121F93D7D39DCEF5343C04DCDFD47BDDB385896. Márcio Cavassa do Valle - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucems.ms.gov.br e informe nº do protocolo 25/115.302-9 e o código de segurança gWBu Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/10/2025 por Márcio Cavassa do Valle Secretário-Geral.
MÁRCIO CAVASSA DO VALLE
SECRETÁRIO-GERAL

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/115.302-9	MSB2500133821	03/10/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
000.890.481-21	THIAGO SUEKANE	03/10/2025 09:54:12
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso do Sul

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso do Sul

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

A Secretaria Geral da JUCEMS, no uso de suas atribuições de chancelar os instrumentos submetidos ao registro público de empresas, certifica, para fins de autenticidade, e, em atendimento ao disposto no ART. 1º, I DA LEI 8.934/1994, que o ato empresarial protocolado sob o número 25/115.302-9, em 03/10/2025 da empresa: TS ODONTOLOGIA LTDA, de CNPJ 63.021.270/0001-07 , foi deferido digitalmente sob o número 54201992315, em 03/10/2025, nos termos do art. 42, §3º e §4 da Lei 8.934, de 18 de novembro de 1994.

Assina o presente termo, mediante certificado digital, Márcio Cavassa do Valle. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucems.ms.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
000.890.481-21	THIAGO SUEKANE	03/10/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas	gov.br ITI	

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
000.890.481-21	THIAGO SUEKANE	03/10/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas	gov.br ITI	

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 03/10/2025

SRM

Documento assinado eletronicamente por Nivaldo Domingos da Rocha, Servidor(a) Público(a), em 03/10/2025, às 08:54.

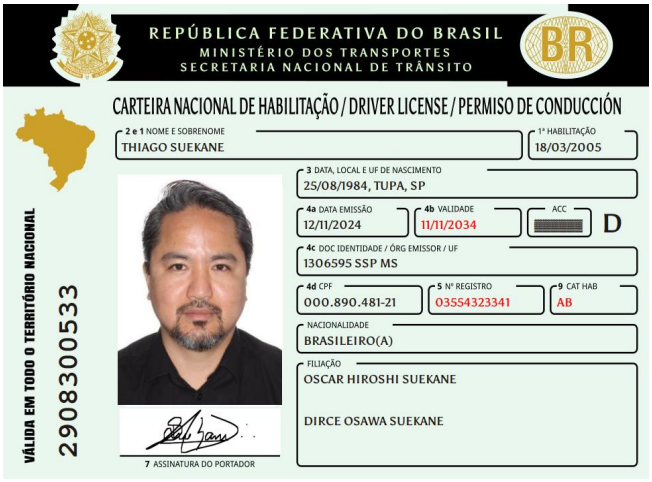
A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucems informando o número do protocolo 25/115.302-9.

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso do Sul

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
311.958.731-15	MARCIO CAVASSA DO VALLE

Campo Grande. sexta-feira, 03 de outubro de 2025



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2908300533

2 e 1 NOME E SOBRENOME: THIAGO SUEKANE

1ª HABILITAÇÃO: 18/03/2005

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 25/08/1984, TUPA, SP

4a DATA EMISSÃO: 12/11/2024

4b VALIDADE: 11/11/2034

ACC:

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF: 1306595 SSP MS

4d CPF: 000.890.481-21

5 Nº REGISTRO: 03554323341

9 CAT HAB: AB

NACIONALIDADE: BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO:
OSCAR HIROSHI SUEKANE

DIRCE OSAWA SUEKANE

7 ASSINATURA DO PORTADOR



9	10	11	12
ACC			
A		11/11/2034	
A1			
B		11/11/2034	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
34514046862
MS865701784

LOCAL: CAMPO GRANDE, MS

2908300533

MATO GROSSO DO SUL

2 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<BRA035543233<411<<<<<<<<<<<<
8408255M3411115BRA<<<<<<<<<<<8
THIAGO<<SUEKANE<<<<<<<<<<<<<<<

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
63.021.270/0001-07 **MATRIZ**		**03/10/2025**

NOME EMPRESARIAL
TS ODONTOLOGIA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
TS ODONTOLOGIA	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-04 - Atividade odontológica

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV PREFEITO THEOFANES BARBOSA DE MORAES	**557**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
79.130-000	**CENTRO**	**RIO BRILHANTE**	**MS**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
TSUEKANE@OUTLOOK.COM	**(67) 8402-8130/ (0000) 0000-0000**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/10/2025**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **05/01/2026** às **17:17:25** (data e hora de Brasília).

.
PREFEITURA MUNICIPAL DE
RIO BRILHANTE

VÁLIDO ATÉ 20/03/2027

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO	Nº ALVARÁ
90219	63.021.270/0001-07	Data: 05/01/2026	12

RAZÃO SOCIAL

TS ODONTOLOGIA LTDA

TS ODONTOLOGIA

LOCALIZAÇÃO

Avenida PREFEITO THEOFANES BARBOSA DE MORAES
NÚMERO: 557
BAIRRO: CENTRO
CEP: 79130000
CIDADE: Rio Brilhante/MS

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Lei 13.874/19 - Lei da Liberdade Econômica

ATIVIDADES ECONÔMICAS

Atividade odontológica

ESTE CONTRIBUINTE ESTÁ AUTORIZADO A DESENVOLVER AS ATIVIDADES ACIMA ELENCADAS E FIRMA COMPROMISSO, SOB AS PENAS DA LEI DE QUE CONHECE E ATENDE OS REQUISITOS LEGAIS EXIGIDOS PARA FUNCIONAMENTO E EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS CONSTANTES DO OBJETO SOCIAL, NO QUE RESPEITA AO USO E OCUPAÇÃO DO SOLO, AS ATIVIDADES DOMICILIARES E RESTRIÇÕES AO USO DE ESPAÇOS PÚBLICOS, ACESSIBILIDADE E DE SEGURANÇA SANITÁRIA, AMBIENTAL E DE PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO. O CONTRIBUINTE RECONHECE QUE O NÃO ATENDIMENTO A ESTES REQUISITOS ACARRETARÁ A SUSPENSÃO E A CASSAÇÃO SUBSEQUENTE DO ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

CÓDIGO DE CONTROLE E AUTENTICIDADE: CWUBWN0QF5SGZWD0

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

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

Nome: TS ODONTOLOGIA LTDA
CNPJ: 63.021.270/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:17:00 do dia 05/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/07/2026.
Código de controle da certidão: **2E09.42E3.691D.B574**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 63.021.270/0001-07

Razão Social: TS ODONTOLOGIA LTDA

Endereço: AVE PREFEITO THEOFANES BARBOSA DE MORAES 557 / CENTRO / RIO BRILHANTE / MS / 79130-000

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:08/01/2026 a 06/02/2026

Certificação Número: 2026010806256505670370

Informação obtida em 08/01/2026 16:54:49

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TS ODONTOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 63.021.270/0001-07
Certidão nº: 821549/2026
Expedição: 05/01/2026, às 17:29:26
Validade: 04/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TS ODONTOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **63.021.270/0001-07**, **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.° 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.

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS NÚM:***011822/2026***

CNPJ: ***63.021.270/0001-07***

Certifico que, verificando os registros relativos aos controles de créditos tributários do Estado, constatou-se que, até a presente data, não constam dívidas decorrentes de créditos tributários constituídos e débitos não tributários, inscritos ou não em dívida ativa, pendentes de pagamento, e nem pendências de obrigações acessórias e cadastrais, de responsabilidade da pesso física ou jurídica acima indicada.

Fica ressalvado o direito de o Estado de Mato Grosso do Sul apurar, constituir, inscrever e cobrar créditos tributários e não tributários anteriores e posteriores, inclusive no período compreendido nesta certidão.

O número do CPF/CNPJ acima indicado corresponde ao número informado, sob a responsabilidade do próprio solicitante da certidão, circunstância que torna necessária a sua conferência pelo destinatário da certidão.

Esta certidão refere-se a situação fiscal do contribuinte do âmbito da Secretaria de Estado de Fazenda e da Procuradoria-Geral do Estado.

Certidão expedida com base no art. 294 da Lei n. 1.810, 22 de dezembro de 1.997; art. 178 do Regulamento do ICMS, aprovado pelo Decreto n° 9203, de 18 de setembro de 1998, e art. 3° do Decreto n. 15.491, de 5 de agosto de 2020.

Certidão emitida às 11:21:56 horas do dia 05/01/2026 (hora e data - MS).

Certidão válida até sessenta dias a contar da data de sua expedição.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado de Fazenda (www.sefaz.ms.gov.br) ou da Procuradoria-Geral do Estado (www.pge.ms.gov.br).

Data: 05/01/2026 17h19min

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRILHANTE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
78	04/02/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TS ODONTOLOGIA LTDA CNPJ: 63021270000107

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à	Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 84243 - TS ODONTOLOGIA LTDA
Endereço: Avenida PREFEITO THEOFANES BARBOSA DE MORAES, 557 - Bairro CENTRO - CEP 79.130-000

Código de Controle

CWSRLCVFEAO7MGS1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
http://www.riobrilhante.ms.gov.br

Rio Brilhante (MS), 05 de Janeiro de 2026

PODER JUDICIÁRIO

P O D E R J U D I C I Á R I O

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

C E R T I D Ã O E S T A D U A L

FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 9792306 **FOLHA: 1/1**

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis, na base de dados do sistema de automação da justiça do Estado de Mato Grosso do Sul até a data de 04/01/2026, verifiquei NADA CONSTAR contra:

TS ODONTOLOGIA LTDA, portador do CNPJ: 63.021.270/0001-07. ******** **********

OBSERVAÇÕES:

a) Os dados que serviram de parâmetros para a realização da busca, para fins de expedição desta certidão, foram inseridos pelo usuário e suas conferências compete ao interessado/destinatário.

b) A confirmação da autenticidade deste documento poderá ser feita no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados a partir da data de sua emissão, no endereço eletrônico: www.tjms.jus.br, disponível no menu e-Saj, utilizando-se o número do pedido e o número da Certidão.

Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.

Rio Brilhante, segunda-feira, 5 de janeiro de 2026.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRILHANTE ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA

Nº:		VÁLIDO ATÉ:
00244	# ALVARÁ SANITÁRIO	20/03/2026

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA: TS ODONTOLOGIA LTDA		**CPF / CNPJ:** 63.021.270/0001-07
DENOMINAÇÃO COMERCIAL: TS ODONTOLOGIA		
ENDEREÇO: RUA PREFEITO THEOFANES BARBOSA DE MORAES	**NÚMERO:** 557	**CEP:** 79130000
BAIRRO: CENTRO	**MUNICÍPIO:** RIO BRILHANTE - MS	
NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL: THIAGO SUEKANE	**CPF DO RESPONSÁVEL:** CRO -MS CD 004888	
NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: THIAGO SUEKANE		**REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE:** CRO - MS CD 004888
NOME DO SEGUNDO RESPONSÁVEL TÉCNICO: XXXX		**REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE:** XXXX

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Atividade odontológica

OBSERVAÇÃO

ALVARA SOLICITADO CONFORME PROTOCOLO 1 DOC - XXXXXXXX
PROTOCOLO 1 DOC 5.858/2025 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
DOCUEMNTOS EM ANEXO AO PROTOCOLO 1 DOC XXXXXXXXXXX

O ESTABELECIMENTO ACIMA IDENTIFICADO ESTÁ AUTORIZADO A FUNCIONAR COM FUNDAMENTO À LEI ESTADUAL Nº 1293/92 E LEI MUNICIPAL Nº 995/95

LOCAL / DATA RIO BRILHANTE - MS,09 DE JANEIRO DE 2026	**GERENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA:**
FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA:	**ASSINATURA:**

Assinado digitalmente por MARCOS ANTONIO DOS SANTOS MORAES
Papel: Parte
(CPF 421.697.201-20)
Data: 09/01/2026 11:39:06 -03:00

Assinado digitalmente por SUELLEN MATOS DE GOES
Papel: Parte
(CPF 011.442.421-77)
Data: 09/01/2026 11:40:49 -03:00

MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CRO/MS N. 00021/2026.

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **TS ODONTOLOGIA LTDA** inscrita no CNPJ **63.021.270/0001-07**, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE MATO GROSSO DO SUL, sob número **MS-EPAO-1578** no livro **CROMS-01**, folha **907** desde **20/10/2025**, 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
THIAGO SUEKANE	4988	000.890.481-21

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Campo Grande, 05 de janeiro de 2026.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **04/02/2026**

SILVÂNIA DA SILVA SILVESTRE CABRAL, CD
Presidente do CRO-MS

Chave de autenticidade: **1615fc52-7327-4f01-94ee-de5b7240df7b**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
https://cro-ms.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/MS N. 00019/2026.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **THIAGO SUEKANE**, portador do C.P.F. **000.890.481-21**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **25/08/1984,** natural de **Tupã - SP**, filho(a) de **OSCAR HIROSHI SUEKANE** e **DIRCE OSAWA SUEKANE**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE MATO GROSSO DO SUL, sob o número **MS-CD-4988,** no livro **AZ11**, folha **83** desde **19/12/2011**, 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:

- **Periodontia**
- **Implantodontia**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Campo Grande, 05 de janeiro de 2026.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **04/02/2026**

Silvânia da Silva Silvestre Cabral

SILVÂNIA DA SILVA SILVESTRE CABRAL, CD
Presidente do CRO-MS

Chave de autenticidade: **0f61016d-7963-42a2-8509-ff1cdca9fb0e**

Para verificar a autenticidade desde documento acesse:

https://cro-ms.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/

República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL

A Reitora da Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de

Odontologia

em 07 de dezembro de 2011, confere o título de

Bacharel

A

Thiago Suekane

Carteira de Identidade nº 001306595 SSP / MS, nascido aos 25 de agosto de 1984, natural do Estado de São Paulo, nacionalidade brasileira

e outorga-lhe o presente diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Campo Grande, 08 de fevereiro de 2012

Coordenadoria de Administração Acadêmica
Daniel Derrel Santee

Diplomado

Reitora
Célia Maria Silva Correa Oliveira

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ORDEM E PROGRESSO

Digitalizado com CamScanner

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL

FACULDADE DE ODONTOLOGIA
FAODO

CURSO DE ODONTOLOGIA – BACHARELADO
Reconhecimento: Decreto Federal nº 67.383, de 15-10-1970, D.O.U. nº 196, de 16-10-1970.

Renovação do Reconhecimento: Portaria - SESu / MEC nº 952, de 25-11-2008, D.O.U. nº 230, de 26-11-2008.



CONSELHO FEDERAL E REGIONAL DE ODONTOLOGIA

Conselho Federal de Odontologia

Processo CFO: 31656/2011 Numero do SR: 578/2014
Registrado no livro AZ719, folha 99, em 31/01/2014

Conselho Regional de Odontologia
MATO GROSSO DO SUL

Processo CRO: 683/2011 Inscrição: MS-CD-4988
Nome: THIAGO SUEKANE
Inscrito no livro AZ11, folha 83, em 19/12/2011
Aprovado na reunião plenaria de 27/01/2014

CAMPO GRANDE, 28 de fevereiro de 2014

FRANCISCO CARLOS GRILO, CD
Presidente do CRO-MS

SILVANO DA SILVA SILVESTRE, CD
Secretario(a) do CRO-MS

89987

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL

DIPLOMA

Registrado sob nº : 35583 **Livro nº :** 177-GRAD
Folha nº : 183 **Processo nº :** 23104-0008695/2011-76

de acordo com os termos do § 1º, do art. nº 48, da Lei nº 9.394/96, que estabelece as Diretrizes e Bases da Educação Nacional (DOU de 23/12/1996).

Campo Grande-MS, 22 de maio de 2012

Nilton Santos Mattos
Chefe da Divisão de Registro de Diplomas - Portaria nº 642/2010.

Profª Drª Célia Maria Silva Correa Oliveira
Reitora

Divisão de Registro de Diplomas
UFMS
DIRD/RTR

Digitalizado com CamScanner

P O D E R J U D I C I Á R I O

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO MATO GROSSO DO SUL

Comarca de Tribunal de Justiça - Setor da Distribuição

C E R T I D Ã O
AÇÕES CRIMINAIS

CERTIDÃO Nº: 2486503 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://esaj.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos criminais da Comarca de Tribunal de Justiça, em toda a nossa base até a data de 04/01/2026, verifiquei NADA CONSTAR contra:

THIAGO SUEKANE, portador do RG: 1306595, CPF: 000.890.481-21, filho de Oscar Hirochi Suekane e Dirce Osawa Suekane, nascido aos 25/08/1984. ******** **

CERTIFICA-SE, tendo como origem os PROCESSOS CRIMINAIS e MILITARES em trâmite na 2ª Instância, de competência originária, disponíveis na base de dados do TRIBUNAL DE JUSTIÇA e TURMAS RECURSAIS DOS JUIZADOS ESPECIAIS DO ESTADO DE MS.

OBS.:

A presente certidão é expedida em consonância com as disposições da Lei Compl. n. 64, de 18/05/1990, com as alterações introduzidas pela Lei Compl. n. 135, de 7/06/2010, e nos termos do caput do art. 8º da Res. nº 121/2010, do CNJ.

a) Os dados de identificação informados são de inteira responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

b) A autenticidade deste documento deverá ser confirmada, no prazo máximo de 30 dias a partir da sua emissão, no endereço www.tjms.jus.br/scosg/abrirConferencia.do.

Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.

Tribunal de Justiça, segunda-feira, 5 de janeiro de 2026.

Estado de Mato Grosso do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRILHANTE

03.681.582/0001-07

Certidão de tempo de serviço

Para efeitos da Lei Federal 6226/75, com alterações da Lei Federal

Nome do requerente	
THIAGO SUEKANE	
CPF do requerente	RG do requerente
000.890.481-21	1306595
Período compreendido nesta certidão	
De 23/01/2012 a 16/05/2025	

Frequência em dias

ANO	BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	TEMPO LÍQUIDO	ANO	BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	TEMPO LÍQUIDO
2012	333	0	0	333	2013	353	0	0	353
2014	349	0	0	349	2015	348	0	0	348
2016	284	0	0	284	2022	349	0	0	349
2023	365	0	0	365	2024	366	0	0	366
2025	136	0	0	136					

Averbação de tempo fictício: 0	Tempo líquido: 2883
Total de dias por extenso: Dois mil, oitocentos e oitenta e três	

Certificamos que no período referido, o interessado conta de efetivo exercício líquido.

2883 dia(s) 7 anos, 10 meses e 28 dias.

Cargo(s) ocupado(s) no período

MATRÍC.	DATA INÍCIO	DATA FINAL	OCUPAÇÃO/CARGO	CBO
8018-7	23/01/2012	20/12/2012	ODONTOLOGO ESF	223208
8388-7	02/01/2013	20/12/2013	ODONTOLOGO ESF	223208
8860-9	06/01/2014	20/12/2014	ODONTOLOGO ESF	223208
9366-1	05/01/2015	18/12/2015	ODONTOLOGO ESF	223208
10202-4	04/01/2016	13/10/2016	ODONTOLOGO ESF	223208
13623-9	17/01/2022	16/05/2023	ODONTOLOGO - TEMP	223208
15651-5	17/05/2023	16/05/2025	ODONTOLOGO - TEMP	223208

A presente certidão foi extraída da ficha funcional do requerente.

Rio Brilhante, 05 de janeiro de 2026

ANEXO II

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 116/2025

CREDENCIAMENTO Nº 019/2025

TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO

PARA O MUNICÍPIO DE RIO BRILHANTE

Razão Social: TS ODONTOLOGIA LTDA
CNPJ: 63.021.270/0001-07
Endereço: Avenida Prefeito Theofanes, 557 – Centro – Rio Brilhante/MS
Representante Legal: Thiago Suekane
CPF/RG: 000.890.481-21 / 001.306.595 SSP/MS
Fone/e-mail: (67)98402-8130 / tsuekane@outlook.com

A proponente acima identificada vem requerer credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) ou de pessoa(s) física(s) para contratação de profissionais da saúde, bem como de outros profissionais imprescindíveis ao regular e eficiente funcionamento das unidades e serviços vinculados ao Fundo Municipal de Saúde do Município de Rio Brilhante/MS, com vistas ao fortalecimento da atenção primária e especializada, à promoção da saúde pública, ao bem-estar da população local e à garantia do acesso universal, integral e igualitário aos serviços de saúde, nos termos da Lei nº 14.133/2021 e demais normas aplicáveis, e declara neste ato, total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento citado, inclusive com os procedimentos, valores e instruções gerais constantes no decorrer do Edital e seus anexos.

Solicita credenciamento para os seguintes itens:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	ODONTOLOGO	HORAS	9.600	49,49	475.104,00

Validade da proposta: 60 dias.

Dados Bancários: Banco: Santander, Agência: 2470, C/C: 13.000730-9

Rio Brilhante/MS, 05 de Janeiro de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
THIAGO SUEKANE
Data: 05/01/2026 15:27:15-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Thiago Suekane
CPF: 000.890.481-21

ANEXO IV
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 116/2025
CREDENCIAMENTO Nº 019/2025

TS ODONTOLOGIA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 63.021.270/0001-07, com sede à Avenida Prefeito Theofanes, N° 557, Município Rio Brilhante-MS, por intermédio de seu representante legal Sr Thiago Suekane, inscrito no CPF sob o nº 000.890.481-21 e no RG nº 001.306.595 SSP/MS, declara, para fins de participação no procedimento licitatório de CREDENCIAMENTO n° 019/2025:

a) DECLARA que sua proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta;

b) DECLARA Cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/21, previstas em lei e em outras normas específicas, se couber;

c) DECLARO que não possuímos em nosso quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1998 (Lei nº 9.854/99).

d) DECLARO, 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.

e) DECLARO, sob as penalidades cabíveis, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da sua habilitação, que não foi declarada inidônea por qualquer esfera federativa e que não está impedida de licitar e/ou contratar com a Administração Pública, assim como declara ciência da obrigatoriedade e comprometimento de declarar, a qualquer tempo, a ocorrência de fatos posteriores, inerentes da habilitação;

f) DECLARO que tomei ciência da Inexigibilidade nº 116/2025, do Município de Rio Brilhante-MS, Processo Administrativo n.º 019/2025, atende aos requisitos de habilitação, respondendo pela veracidade das informações prestadas e submete-se à todas as cláusulas e condições expressas na mesma.

g) DECLARO, que não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista, da contratante, sendo de inteira responsabilidade do contratado a fiscalização dessa vedação; (art. 18, XII, Lei 13.080/2015).

h) DECLARO, para os devidos fins de direito e nos termos da lei, que serão rigorosamente observadas as normas contidas na Lei Geral de Proteção aos Dados (LGPD), Lei nº 13.709/2018.

i) DECLARA não está condenada, por sentença transitada em julgado, à pena de interdição temporária de direitos (proibição de o condenado contratar com o Poder Público, de receber incentivos fiscais ou quaisquer outros benefícios, bem como de participar de licitações) devido à prática de crimes ambientais, conforme disciplinado no artigo 10, da Lei Federal nº 9.605/1998;

j) DECLARA que atesta o atendimento à política pública ambiental de licitação sustentável, em especial que se responsabiliza integralmente com a logística reversa dos produtos, embalagens e serviços pós-consumo no limite da proporção que fornecerem ao poder público, assumindo a responsabilidade pela destinação final e ambientalmente adequada, de que trata o inciso XII art. 18 da Lei nº 14.133/21, quando aplicável;

Documento assinado digitalmente

gov.br

THIAGO SUEKANE
Data: 05/01/2026 15:18:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Thiago Suekane
CPF: 000.890.481-21

ANEXO V

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° /2025

CREDENCIAMENTO Nº /2025

DECLARAÇÃO

A Empresa TS ODONTOLOGIA LTDA, inscrita no CNPJ n° 63.021.270/0001-07 , por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) Thiago Suekane , portador (a) da Carteira de Identidade n° 001.306.595 expedida pela SSP/MS e de CPF n° 000.890.481-21 DECLARA, para fins do disposto no Edital de CREDENCIAMENTO Nº 019/2025, sob as sanções administrativas cabíveis e sob penas da Lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

(x) MICROEMPRESA, conforme Inciso I, art. 3° da Lei Complementar n° 123/2006;

( ) EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme inciso II, art. 3° da lei Complementar n° 123/2006.
• DECLARA que a empresa esteja excluída das vedações constantes do parágrafo 4° do artigo 3° da Lei Complementar n° 123, de 14 de dezembro de 2006.

• DECLARA, para fins do disposto no art. 4º, § 2º, da Lei 14.133/21, que a empresa ainda não celebrou, no ano-calendário de realização da licitação, contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.
Rio Brilhante-MS, 05 de Janeiro de 2026.

nome e número da identidade e do CPF do declarante

gov.br Documento assinado digitalmente
THIAGO SUEKANE
Data: 05/01/2026 15:27:15-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

(Representante Legal da Empresa)
Thiago Suekane
RG: 001.306.595
CPF:000.890.481-21

Profissional habilitado no CRC

JOSE LUIZ DE OLIVEIRA DISPERATI
Rua Benjamin Constant nº 838
Centro - Rio Brilhante – MS
Téc.Cont. CRC-MS 003522/O1
CPF(MF):164.928.201-00

OBS.: A declaração acima deverá ser assinalada com um "X", ratificando-se a condição jurídica da empresa licitante, para que a empresa usufrua dos privilégios da Lei nº123/06, exclusivamente às empresas que desejarem fazer uso dos benefícios concedidos pela Lei Complementar nº 123/06.