



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2022



**TERMO DE DISPENSAD E LICITAÇÃO 46 / 2022**

DATA: 18/08/2022

PROTOCOLO: /

PROCESSO: 81

**CONTRATANTE**

CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

**CONTRATADO(A)**

Fornecedor: L. SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO ME

CNPJ: 09.230.568/0001-73

Insc. Estadual: 9042437449

Endereço: Prefeito Devete de Paula Xavier, 1348

Bairro: Centro Cidade: Campo Mourão - PR

CEP: 87.302-190

Telefone: (44)3016-2030

**OBJETO**

Objeto refere-se a manutenção de cadeiras.

**JUSTIFICATIVA**

Devido a depreciação por uso dos móveis se faz necessário essa dispensa.

**DESPESA**

| Programática                 | Fonte | Descrição           |
|------------------------------|-------|---------------------|
| 0100110302000120013390300000 | 1005  | MATERIAL DE CONSUMO |

**ITEM(S)**

| Lot | Orde | Item | Descrição                             | Unidade | Qtde. | V. Unitário | V. Total |
|-----|------|------|---------------------------------------|---------|-------|-------------|----------|
| 1   | 1    | 6534 | PARES DE BRAÇO PARA CADEIRA DIGITADOR | Unidad  | 11,00 | 46,5000     | 511,50   |
| 1   | 2    | 6535 | PISTÃO A GÁS PARA POLTRONA            | Unidad  | 1,00  | 87,0000     | 87,00    |
| 1   | 3    | 6536 | BASE BACK SYSTEM COM RODÍZIOS         | Unidad  | 1,00  | 286,0000    | 286,00   |
| 1   | 4    | 6537 | ARANHA DE 5 HASTES COM RODÍZIO        | Unidad  | 1,00  | 78,0000     | 78,00    |

Total: 962,50

**EMBASAMENTO LEGAL**

Artigo 24, da Lei Federal nº 8666/93 de 21 de junho de 1993, conforme parecer jurídico.

RAFAEL BRITO DO  
PRADO:04933415951

Assinado de forma digital por RAFAEL  
BRITO DO PRADO:04933415951  
Dados: 2022.08.31 10:57:29 -03'00'

Rafael Brito do Prado  
PRESIDENTE DO CISCOMCAM

Albert Iomar de Vasconcelos  
ASSESSOR JURÍDICO DO PRESIDENTE

  
Ivani Fiore Dal Molin  
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Leandro Roque Ávila  
COORDENADOR

**CIS-COMCAM****CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM****PEDIDO DE COMPRA DE PRODUTOS/SERVIÇO**

Ao

Setor de Compras/Licitações/Contratos

Ivani Fiore Dal Molin

Despesa: 40  
Rúbrica: 81  
Contrato: 977

Campo Mourão, 12 de agosto 2022.

|                    |                                                                                              |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Setor Solicitante: | Patrimônio                                                                                   |
| Responsável:       | Joana Darc da Silva                                                                          |
| Processo:          | 81/2022                                                                                      |
| Fundamento:        | <input checked="" type="checkbox"/> Lei 14.133/2021<br><input type="checkbox"/> Lei 8.666/93 |

Prezada, encaminho a solicitação para cotação de manutenção de cadeiras. As cotações devem ser feitas por empresas de assistência técnicas em equipamentos laboratoriais e hospitalares.

Justificativa: Devido o mal estado de conservação das cadeiras solicitamos a manutenção das mesmas.

| Item | Descrição do Produto / Serviço         | Qtd. | Unidade | Natureza da | Desdobramento |
|------|----------------------------------------|------|---------|-------------|---------------|
| 1    | Pares de braço para cadeira digitador. | 11   | Unidade | 339030      | 25.00         |
| 2    | Pistão a gás para poltrona.            | 1    | Unidade | 11          | 11            |
| 3    | Base back system com rodízios.         | 1    | Unidade | 11          | 11            |
| 4    | Aranha de 5 hastes com rodízio         | 3    | Unidade | 11          | 11            |

\*A Natureza da Despesa e Desdobramento da Despesa será preenchido pelo Contador.

|             |
|-------------|
| OBSERVAÇÕES |
|-------------|

Joana Darc da Silva

Joana Darc da Silva

Responsável pelo patrimônio

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3523-3684 – CEP 87.302-140  
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01  
www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br

Ivani Fiore Dal Molin  
CIS-COMCAM  
Licitações e Contratos  
Portaria nº 31/2019



**CIS-COMCAM**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM**



## **SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO**

Excelentíssimo Sr. Presidente e  
Sr. Coordenador

Solicito-vos, autorização para a compra e abertura de processo licitatório para aquisição dos materiais/serviços solicitados neste documento.

**Objeto:** Objeto refere-se a manutenção de cadeiras.

**Processo Administrativo nº 81**

**Modalidade:** Dispensa

**Prazo de Entrega:** 365

**Local de Entrega:** CISCOMCAM

**Dotação Orçamentária:**

01.001.10.302.0001.2.001.3.3.90.30.00.00. - 1005 - MATERIAL DE CONSUMO

Campo Mourão, 18 de agosto de 2022

Ivani Fiore Dal Molin  
Presidente da Comissão Permanente de Licitação  
Portaria 50/2021 – Publicado em: 20/10/2021





**CIS-COMCAM**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM**



## **PARECER CONTÁBIL**

**Processo Administrativo nº 81**

**Data do Processo Administrativo:** 18/08/2022

**Modalidade:** Dispensa

**Objeto:** Objeto refere-se a manutenção de cadeiras.

**Dotação Orçamentária:**

01.001.10.302.0001.2.001.3.3.90.30.00.00. - 1005 - MATERIAL DE CONSUMO

A despesa oriunda para aquisição do produto/serviço solicitado neste documento seguirá como:

- a) Funcional Programática sob nº.: 01.0001.10.302.0001.2.001
- b) Despesa sob nº.: 339030000
- c) Desdobramento n. 25.00
- d) Fonte sob nº.: 01001
- e) Reduzido sob nº.: 3

Campo Mourão, 18 de agosto de 2022

  
\_\_\_\_\_  
**Alexandro Sebastião dos Santos**  
Contador



**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURA**  
**Estado do Paraná**

Exercício: 2022



**Empenhos Orçamentários por Desdobramento**

| <u>Empenho</u>                 | <u>Data</u> | <u>Credor</u>                 | <u>Programática</u>                            |      | <u>Valor</u>    | <u>Valor Anulado</u> | <u>Processo/Ano</u> |
|--------------------------------|-------------|-------------------------------|------------------------------------------------|------|-----------------|----------------------|---------------------|
| <b>Desdobramento:</b>          |             | <b>339030 - 25 - 00</b>       | <b>MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS</b> |      |                 |                      |                     |
| 373 /2022                      | 01/02/2022  | INVISION COMÉRCIO E ASSISTÊNC | 01.001.10.302.0001.2.001.3.3.90.30.00.00.      | 1005 | 827,00          | 0,00                 | 128/2021            |
| 960 /2022                      | 03/03/2022  | INGALAB EQUIPAMENTOS PARA L   | 01.001.10.302.0001.2.001.3.3.90.30.00.00.      | 1005 | 2.231,25        | 0,00                 | 0/2022              |
| 973 /2022                      | 10/03/2022  | ENOS TASSILI LOPES            | 01.001.10.302.0001.2.001.3.3.90.30.00.00.      | 1005 | 3.180,00        | 0,00                 | 10/2022             |
| 975 /2022                      | 10/03/2022  | GUAVIBEL DISTRIBUIDORA DE PE  | 01.001.10.302.0001.2.001.3.3.90.30.00.00.      | 1005 | 137,00          | 0,00                 | 18/2022             |
| <b>Total do Desdobramento:</b> |             |                               |                                                |      | <b>6.375,25</b> | <b>0,00</b>          |                     |
| <b>Total Geral:</b>            |             |                               |                                                |      | <b>6.375,25</b> | <b>0,00</b>          |                     |
| <b>Total Líquido:</b>          |             |                               |                                                |      | <b>6.375,25</b> |                      |                     |

**CIS-COMCAM****CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM**

## AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO

Eu, Leandro Roque Avila, Coordenador do Ciscamcam, Autorizo a abertura de processo administrativo para aquisição do produto/serviço solicitado neste documento.

**Objeto:** Objeto refere-se a manutenção de cadeiras.

**Processo Administrativo nº 81**

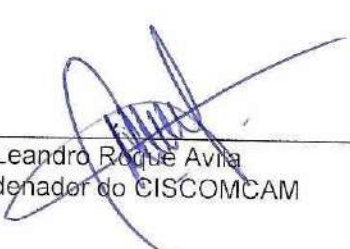
**Modalidade:** Dispensa

**Prazo de Entrega:** 365

**Local de Entrega:** CISCOMCAM

| Item | Descrição do Produto / Serviço         | Qtd. | QUANT.<br>MESES | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | Natureza<br>da<br>Despesa | Desdobramento<br>da Despesa |
|------|----------------------------------------|------|-----------------|-------------------|----------------|---------------------------|-----------------------------|
| 1    | Pares de braço para cadeira digitador. | 11   | 90 dias         | R\$ 46,50         | R\$ 511,50     | 339030                    | 25.00                       |
| 2    | Pistão a gás para poltrona.            | 1    | 90 dias         | R\$ 87,00         | R\$ 87,00      | 339030                    | 25.00                       |
| 3    | Base back system com rodízios.         | 1    | 90 dias         | R\$ 286,00        | R\$ 286,00     | 339030                    | 25.00                       |
| 4    | Aranha de 5 hastes com rodízio.        | 3    | 90 dias         | R\$ 78,00         | R\$ 234,00     | 339030                    | 25.00                       |

Campo Mourão, 18 de agosto de 2022

  
\_\_\_\_\_  
Leandro Roque Avila  
Coordenador do CISCOMCAM

Rua Mamborê, 1542 - Fone (44) 3523-3684 – CEP 87303-140 – Campo Mourão – Pr

CNPJ: 95.640.322/0001-01 – E-mail: [coordenacao@ciscamcam.com.br](mailto:coordenacao@ciscamcam.com.br)

**CIS-COMCAM****CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM**

## AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO

Eu, Rafael Brito do Prado, Presidente do Ciscamcam, Autorizo a abertura de processo administrativo para aquisição do produto/serviço solicitado neste documento.

**Objeto:** Objeto refere-se a manutenção de cadeiras.

**Processo Administrativo nº 81**

**Modalidade:** Dispensa

**Prazo de Entrega:** 365

**Local de Entrega:** CISCOMCAM

| Item | Descrição do Produto / Serviço         | Qtd. | QUANT.<br>MESES | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | Natureza<br>da<br>Despesa | Desdobramento<br>da Despesa |
|------|----------------------------------------|------|-----------------|-------------------|----------------|---------------------------|-----------------------------|
| 1    | Pares de braço para cadeira digitador. | 11   | 90 dias         | R\$ 46,50         | R\$ 511,50     | 339030                    | 25,00                       |
| 2    | Pistão a gás para poltrona.            | 1    | 90 dias         | R\$ 87,00         | R\$ 87,00      | 339030                    | 25,00                       |
| 3    | Base back system com rodízios.         | 1    | 90 dias         | R\$ 286,00        | R\$ 286,00     | 339030                    | 25,00                       |
| 4    | Aranha de 5 hastes com rodízio.        | 3    | 90 dias         | R\$ 78,00         | R\$ 234,00     | 339030                    | 25,00                       |

Campo Mourão, 18 de agosto de 2022

**RAFAEL BRITO DO  
PRADO:04933415951**

Assinado de forma digital por RAFAEL  
BRITO DO PRADO:04933415951  
Dados: 2022.08.18 16:39:15 -03'00'

Rafael Brito do Prado  
Presidente do CISCOMCAM

Rua Mamborê, 1542 - Fone (44) 3523-3684 – CEP 87303-140 – Campo Mourão – Pr

CNPJ: 95.640.322/0001-01 – E-mail: [coordenacao@ciscamcam.com.br](mailto:coordenacao@ciscamcam.com.br)



**TCEPR**[Voltar](#)

## Detalhes processo licitatório

## Informações Gerais

Entidade Executora: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COMUNIDADE DOS MUNIC DA REGIÃO DE

Ano\*: 2022

Nº Licitação/dispensa/inexigibilidade\*: 46

Modalidade\*: Processo Dispensa

Número edital/processo\*: 81

## Recursos provenientes de organismos internacionais/multilaterais de crédito

Instituição Financeira

Contrato de Empréstimo

Descrição Resumida do Objeto\*: Objeto refere-se a manutenção de cadeiras.

Dotação Orçamentária\*: 0100110302000120013390300000

Preço máximo/Referência de preço - R\$\*: 1.118,50

Data Publicação Termo ratificação: 18/08/2022

Data de Lançamento do Edital

Data da Abertura das Propostas

Há itens exclusivos para EPP/ME? ☒Há cota de participação para EPP/ME? ☒

Percentual de participação: 0,00

Trata-se de obra com exigência de subcontratação de EPP/ME? ☒Há prioridade para aquisições de microempresas regionais ou locais? ☒

Data Cancelamento

CPF: 51789680930 ([Logout](#))





**CIS-COMCAM**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM**



**PARECER JURÍDICO  
DISPENSA DE LICITAÇÃO POR LIMITE**

Trata-se de parecer jurídico sobre a possibilidade de pagamento referente a aquisição de produtos para a manutenção de cadeiras em atendimento ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Comunidade dos Municípios da Região de Campo Mourão – Cis-Comcam, conforme solicitação do responsável técnico, constante dos autos de Processo Administrativo nº 81/2022, no valor de R\$ 962,50 (novecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

A administração está empenhando o pagamento via dispensa de licitação por limite, com fulcro no art. 75, II e §2º da Lei 14.133/21:

*Art. 75. É dispensável a licitação:*

*II - para contratação que envolva valores inferiores a R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), no caso de outros serviços e compras;*

*§ 2º Os valores referidos nos incisos I e II do caput deste artigo serão duplicados para compras, obras e serviços contratados por consórcio público ou por autarquia ou fundação qualificadas como agências executivas na forma da lei.*

Sendo assim, considerando que foi constatado o preenchimento dos requisitos necessários para a dispensa de licitação por limite, sendo eles: publicação do presente em site oficial do TCE/PR, 03 (dias) antecedentes à contratação para recebimento de propostas, dotação orçamentária disponível, valor a ser pago compatível com o valor praticado no mercado conforme orçamentos e solicitações formais dos mesmos, todos anexos aos autos, bem como a regularidade da empresa autorizada junto aos órgãos competentes, sou **favorável** à contratação na forma empenhada.

É o parecer.

Campo Mourão/PR, 22 de agosto de 2022.

**ALBERT VASCONCELOS**  
OAB/PR 74.160



**CIS-COMCAM**  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS**  
**MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M**

**MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS**

MODALIDADE: DISPENSA 46/2022  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 81/2022

|                                                                                                                                        |                                                                                 |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| A - ISILVA - EQUIPAMENTOS PARA<br>ESCRITÓRIO - EPP<br>CNPJ: 09.230.568/0001-73<br>E-MAIL: IVO.WOMAO@GMAIL.COM<br>CONTATO: 44 3016-2030 | B - PRINT COLOR<br>CNPJ: 05.401.018/0001-19<br>E-MAIL:<br>CONTATO: 44 3016-3167 | C - L.C.F SANTOS<br>CNPJ: 03.381.901/0001-69<br>E-MAIL:<br>CONTATO: 44 3525-2949 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|

| ITEM | DESCRIÇÃO                               | Natureza da<br>Despesa | Desdobramento da<br>Despesa | UNIDADE | QUANT. | UNIT.     | TOTAL     | UNIT.       | TOTAL     | UNIT.       | TOTAL     |
|------|-----------------------------------------|------------------------|-----------------------------|---------|--------|-----------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|
| 1    | PARTE DE ENCAIXA PARA CADERNA DIGITADOR |                        |                             | UNIDADE | 11     | R\$46,50  | R\$511,50 | R\$ 50,00   | R\$550,00 | R\$ 55,00   | R\$605,00 |
| 2    | PISTÃO A GÁS PARA POLÍTRONA             |                        |                             | UNIDADE | 0 1    | R\$87,00  | R\$87,00  | R\$ 92,00   | R\$92,00  | R\$ 98,00   | R\$98,00  |
| 3    | BASE BACK SYSTEM COM RODÍZIOS           |                        |                             | UNIDADE | 0 1    | R\$286,00 | R\$286,00 | R\$ 295,00  | R\$295,00 | R\$ 312,00  | R\$312,00 |
| 4    | ARANHA DE 5 HASTES COM RODÍZIO          | 339030                 | 25,00                       | UNIDADE | 0 1    | R\$78,00  | R\$78,00  | R\$ 86,00   | R\$86,00  | R\$ 88,00   | R\$88,00  |
|      |                                         |                        |                             |         |        | R\$962,50 |           | R\$1.023,00 |           | R\$1.100,00 |           |

| DESDOBRAMENTO DE DESPESA   |  | VALOR TOTAL |
|----------------------------|--|-------------|
| SOMA DOS<br>DESDOBRAMENTOS |  | R\$511,50   |
|                            |  | R\$87,00    |
|                            |  | R\$286,00   |
|                            |  | R\$78,00    |
|                            |  | R\$962,50   |

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

INFORMO SER DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE TODAS AS INFORMAÇÕES  
CONTIDAS NESTE MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS

CAMPO MOURÃO, 18 DE AGOSTO DE 2022.

Ivan Floré Dal Molin  
Encarregado do Setor de Licitações  
Portaria de Nomeação nº 31/2019



Compras e Licitações &lt;compras@ciscomcam.com.br&gt;

**REF. SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

1 mensagem

**Compras e Licitações** <compras@ciscomcam.com.br>

10 de agosto de 2022 15:59

Para: ivo.ivomaq@gmail.com

Boa tarde

Segue em anexo a solicitação de orçamento para manutenção de cadeiras.

Att

Maria Eduarda

OBS: CONFIRMAR RECEBIMENTO DE EMAIL.

**Departamento de Compras e Licitação****Rua Mamborê, 1542 - Campo Mourão - PR**

Fone (44) 3523-3684

**CISCOMCAM (Consórcio Intermunicipal de Saúde da Comunidade dos Municípios da Região de Campo Mourão)****Solicitação de Orçamento..docx**

14K



## Orçamento

Ao

CISCOMCAM - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS MUNICÍPIOS DA  
REGIÃO DE CAMPO MOURÃO – COMCAM

Proposta de Preços

A empresa ..... inscrita no cnpj  
..... com sede na Rua .....  
no Município de ..... PR, vem por meio deste, apresentar  
proposta para a manutenção de cadeiras do CISCOMCAM.

| Item | Qtde | Descrição                              | R\$ unitário | R\$ Total |
|------|------|----------------------------------------|--------------|-----------|
| 1    | 11   | Pares de braço para cadeira digitador. |              |           |
| 2    | 01   | Pistão a gás para poltrona.            |              |           |
| 3    | 01   | Base back system com rodízios.         |              |           |
| 4    | 03   | Aranha de 5 hastes com rodízio.        |              |           |

Obs.: Todos os equipamentos deverão ter garantia de 1 ano.

Validade da Proposta :

Prazo de Execução :





Compras e Licitações &lt;compras@ciscomcam.com.br&gt;

**REF. SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

2 mensagens

Compras e Licitações &lt;compras@ciscomcam.com.br&gt;

10 de agosto de 2022 15:57

Para: cmprintcolor@gmail.com

Boa tarde

Segue em anexo a solicitação de orçamento para manutenção de cadeiras.

Att

Maria Eduarda

OBS: CONFIRMAR RECEBIMENTO DE EMAIL.

**Departamento de Compras e Licitação****Rua Mamborê, 1542- Campo Mourão -PR**

Fone (44) 3523-3684

**CISCOMCAM (Consórcio Intermunicipal de Saúde da Comunidade dos Municípios da Região de Campo Mourão)** **Solicitação de Orçamento..docx**  
14K

PRINT COLOR &lt;cmprintcolor@gmail.com&gt;

10 de agosto de 2022 16:17

Para: Compras e Licitações &lt;compras@ciscomcam.com.br&gt;

RECEBIDO

[Texto das mensagens anteriores oculto]





AV CAP INDIO BANDEIRA Nº 752 - CAMPO MOURÃO - PR  
FONE: 44 - 3016 - 3167



CNPJ 05401018/0001-19

I.E. 90270920-79

Campo Mourão - PR, 11 de agosto de 2022.

**CISCOMCAM - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
COMUNIDADE DOS MUNICIPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO -  
COMCAM**

| ITEM | QNT | DESCRIÇÃO                             | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL  |
|------|-----|---------------------------------------|-------------|--------------|
| 01   | 11  | Pares de braço para cadeira digitador | R\$ 50,00   | R\$ 550,00   |
| 02   | 01  | Pistão a gás para poltrona            | R\$ 92,00   | R\$ 92,00    |
| 03   | 01  | Base back system com rodízios         | R\$ 295,00  | R\$ 295,00   |
| 04   | 01  | Aranha de 5 hastes com rodízios       | R\$ 86,00   | R\$ 86,00    |
|      |     |                                       | TOTAL       | R\$ 1.023,00 |

**PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS**

**PAGAMENTO: A VISTA**

**VALIDADE DO ORÇAMENTO: 30 DIAS**

05401018/0001-19

Castro Equipamentos p/ Escritório,  
Eletrônica Ltda. - EPP

AV. CAPITÃO INDIO BANDEIRA, 540 - SALA 3  
CENTRO - CEP 87301-000  
CAMPO MOURÃO - PR



Compras e Licitações &lt;compras@ciscomcam.com.br&gt;

**REF. SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

2 mensagens

Compras e Licitações &lt;compras@ciscomcam.com.br&gt;

10 de agosto de 2022 15:56

Para: moveisinformaq@gmail.com

Boa tarde

Segue em anexo a solicitação de orçamento para manutenção de cadeiras.

Att

Maria Eduarda

--

OBS: CONFIRMAR RECEBIMENTO DE EMAIL.

**Departamento de Compras e Licitação****Rua Mamborê, 1542 - Campo Mourão -PR**

Fone (44) 3523-3684

**CISCOMCAM (Consórcio Intermunicipal de Saúde da Comunidade dos Municípios da Região de Campo Mourão)****Solicitação de Orçamento..docx**

14K

informaq moveis &lt;moveisinformaq@gmail.com&gt;

10 de agosto de 2022 16:18

Para: Compras e Licitações &lt;compras@ciscomcam.com.br&gt;

Boa tarde

Maria Eduarda

recebido

[Texto das mensagens anteriores oculto]



# MAQ-SOL

## I.SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO – EPP

R. PREF. DEVETE DE PAULA XAVIER, 1348-CENTRO CEP: 87302-190 CAMPO MOURÃO-PR  
CNPJ: 09.230.568/0001-73 INSC: 90424374-49 ☎44-3016-2030

A  
CISCOMCAM  
CAMPO MOURÃO - PR

### ORÇAMENTO

| ITEM | QNT | DESCRIÇÃO                             | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|-----|---------------------------------------|-------------|-------------|
| 01   | 11  | Pares de braço para cadeira digitador | R\$ 46,50   | R\$ 511,50  |
| 02   | 01  | Pistão a gás para poltrona            | R\$ 87,00   | R\$ 87,00   |
| 03   | 01  | Base back system com rodízios         | R\$ 286,00  | R\$ 286,00  |
| 04   | 01  | Aranha de 5 hastes com rodízios       | R\$ 78,00   | R\$ 78,00   |
|      |     |                                       | TOTAL       | R\$ 962,50  |

PRAZO DE PAGAMENTO: A VISTA

PRAZO DE ENTREGA: 25 DIAS

VALIDADE DO ORÇAMENTO: 30 DIAS

Campo Mourão – PR, 09 de agosto de 2022.

09230568/0001-73

I. Silva - Equipamentos p/  
Escritório - ME

RUA PREF DEVETE DE PAULA XAVIER, 1348  
CENTRO - CEP 87302-190  
CAMPO MOURÃO - PR

I. SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO – EPP

IVO DA SILVA  
CPF: 414.132.969-04  
RG: 3.15.771-0 SESP-PR



# INFORMAQ

**FONE (44)3525 2949**

informaq@informaqmoveis.com.br

**L.C.F. SANTOS**

Equipamentos e suprimentos para informática, automação comercial, impressoras e assistência técnica em geral

Av: Capitão Índio Bandeira, 620-A – CEP 87301-000 – Campo Mourão – PR  
CNPJ 03.381.901/0001-69 INSCRIÇÃO ESTADUAL 901.92014-11



Campo Mourão – PR, 10 de agosto de 2022.

A  
**CISCOMCAM - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO – COMCAM**

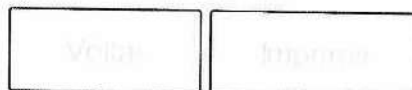
| ITEM | QNT | DESCRIPTIVO                           | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|-----|---------------------------------------|-------------|-------------|
| 01   | 11  | Pares de braço para cadeira digitador | R\$ 55,00   | R\$ 605,00  |
| 02   | 01  | Pistão a gás para poltrona            | R\$ 98,00   | R\$ 98,00   |
| 03   | 01  | Base back system com rodízios         | R\$ 312,00  | R\$ 312,00  |
| 04   | 01  | Aranha de 5 hastes com rodízios       | R\$ 85,00   | R\$ 85,00   |

**Valor Total R\$ 1.100,00**

**Prazo de entrega: 25 DIAS**

**Pagamento: a vista**

**Validade do orçamento: 30 DIAS**



### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 09.230.568/0001-73

**Razão Social:** I SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO

**Endereço:** R PREF DEVETE DE P XAVIER 1348 FUNDOS / CENTRO / CAMPO  
MOURAO / PR / 87302-190

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 05/08/2022 a 03/09/2022

**Certificação Número:** 2022080501040754054881

Informação obtida em 22/08/2022 14:41:36

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 09.230.568/0001-73**Razão Social:** SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO**Endereço:** R PREF DEVETE DE P XAVIER 1348 FUNDOS / CENTRO / CAMPO MOURAO  
/ PR / 87302-190

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 17/07/2022 a 15/08/2022**Certificação Número:** 2022071700370280585729

Informação obtida em 04/08/2022 15:36:25

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

Data da consulta: 24/08/2022 11:41:48



Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 09.230.568/0001-73

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: Optante pelo Simples Nacional desde 05/12/2007

Situação no SIMEI: NÃO enquadrado no SIMEI

+ Mais informações

Voltar

Gerar PDF



|                                                                                   |                                                                        |                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SINTEGRA</b><br>Consulta Pública ao Cadastro do<br>Estado do Paraná |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**IDENTIFICAÇÃO**
 Cadastro atualizado até a data da consulta  Data/Hora Host CELEPAR 24/08/2022 - 14:43:40

|                   |                                      |                     |             |
|-------------------|--------------------------------------|---------------------|-------------|
| CNPJ:             | 09.230.568/0001-73                   | Inscrição Estadual: | 90424374-49 |
| Nome Empresarial: | I SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO |                     |             |

**ENDEREÇO**

|             |                                 |              |               |
|-------------|---------------------------------|--------------|---------------|
| Logradouro: | RUA PREF DEVETE DE PAULA XAVIER |              |               |
| Número:     | 1348                            | Complemento: | FUNDOS        |
| Bairro:     | CENTRO                          |              |               |
| Município:  | CAMPO MOURAO                    | UF:          | PR            |
| CEP:        | 87.302-190                      | Telefone:    | (44)3523-5862 |
| E-mail:     | NÃO CADASTRADO                  |              |               |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Atividade Econômica Principal:           | 4789007 - COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s): | 4753900 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO<br>4761003 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA<br>4773300 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS<br>4665600 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO COMERCIAL; PARTES E PECAS<br>4751202 - RECARGA DE CARTUCHOS PARA EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA |
| Início das Atividades:                   | 12/2007                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Situação Atual:                          | HABILITADO - DESDE 12/2007                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Situação Cadastral:                      | ATIVO - DESDE 12/2007                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Regime Tributário:                       | SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| SPED (EFD, NF-e, CT-e):                  | <a href="#">Maiores informações clique aqui</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

OBSERVAÇÃO: Os dados acima são baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

[Consultar novo contribuinte do Paraná](#)

[Acessar cadastro de outros Estados](#)



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



**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 026600190-99

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 09.230.568/0001-73  
Nome: I SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO

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

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

**Válida até 23/08/2022 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**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: I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO**  
**CNPJ: 09.230.568/0001-73**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:48:41 do dia 22/08/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/02/2023.

Código de controle da certidão: **A744.5F67.1EFF.2568**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





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: I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO**  
**CNPJ: 09.230.568/0001-73**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:09:47 do dia 16/02/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/08/2022.

Código de controle da certidão: **777C.468B.2254.834B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 09.230.568/0001-73  
Certidão nº: 20134299/2022  
Expedição: 27/06/2022, às 11:20:57  
Validade: 24/12/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 09.230.568/0001-73, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.





# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO DO PARANÁ

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



|                                                                   |                            |                                                               |    |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------|----|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE     |                            | NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referir-se à filial) |    |
| NOME DO EMPREENHADOR (completo - sem abreviações)                 |                            |                                                               |    |
| IVO DA SILVA                                                      |                            |                                                               |    |
| NATURAL DE (cidade e sigla do estado)                             | UF                         | NACIONALIDADE                                                 |    |
| JANIÓPOLIS                                                        | PR                         | BRASILEIRA                                                    |    |
| SEXO                                                              | REGIME DE BENS (se casado) |                                                               |    |
| M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>  | Comunhão parcial           |                                                               |    |
| FILHO DE (pai)                                                    |                            | (mãe)                                                         |    |
| ALEIXO DA SILVA                                                   |                            | TERESA ROSA DA SILVA                                          |    |
| NASCIDO EM (data de nascimento)                                   | IDENTIDADE número          | Orgão emissor                                                 | UF |
| 25/07/1960                                                        | 3015771-0                  | SSP                                                           | PR |
| EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) |                            | CPF (número)                                                  |    |
|                                                                   |                            | 414132969-04                                                  |    |

|                                              |                   |                                              |
|----------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------|
| DOMICILIADO EM (LOGRADOURO - rua, av., etc.) |                   | NÚMERO                                       |
| RUA PREF. DEVETE DE P. XAVIER                |                   | 1348                                         |
| COMPLEMENTO                                  | BAIRRO / DISTRITO | CEP                                          |
| CASA                                         | CENTRO            | 87302-190                                    |
| MUNICÍPIO                                    |                   | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) |
| CAMPO MOURÃO                                 |                   | UF                                           |
|                                              |                   | PR                                           |

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Paraná:

|                  |                     |                  |                     |
|------------------|---------------------|------------------|---------------------|
| CÓDIGO DO ATO    | DESCRIÇÃO DO ATO    | CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
| 080              | INSCRIÇÃO           | 080              | INSCRIÇÃO           |
| CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
|                  |                     |                  |                     |

NOME EMPRESARIAL  
I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO

|                               |                   |                                              |
|-------------------------------|-------------------|----------------------------------------------|
| LOGRADOURO (rua, av., etc.)   |                   | NÚMERO                                       |
| RUA PREF. DEVETE DE P. XAVIER |                   | 1348                                         |
| COMPLEMENTO                   | BAIRRO / DISTRITO | CEP                                          |
| FUNDOS                        | CENTRO            | 87302-190                                    |
| MUNICÍPIO                     |                   | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) |
| CAMPO MOURÃO                  |                   | UF                                           |
|                               |                   | PR                                           |

|                        |                                |
|------------------------|--------------------------------|
| VALOR DO CAPITAL - R\$ | VALOR DO CAPITAL (porcentagem) |
| 10.000,00              | DEZ MIL REAIS                  |

|                                             |                                                              |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) | DESCRIÇÃO DO OBJETO                                          |
| 4789-0/07                                   | COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO; |
| 4753-9/00                                   | COMÉRCIO VAREJISTA DE ELETRODOMÉSTICOS;                      |
| 9511-8/00                                   | CONCERTOS EM EQUIPAMENTOS DE ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E       |
| 9521-5/00                                   | ELETRODOMÉSTICOS;                                            |
|                                             | SERVIÇOS DE INSTALAÇÕES COMERCIAIS;                          |

|                               |                             |                                                |    |                                         |
|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|----|-----------------------------------------|
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF | UF | USO DA JUNTA COMERCIAL                  |
| 01/12/2007                    |                             | NIRE anterior                                  |    | DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL |

|                                                                              |                          |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/procurador) |                          |
| J. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO                                        |                          |
| DATA DA ASSINATURA                                                           | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO |
| 12/11/2007                                                                   |                          |

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

Jane Ivete Cardoso

RG. 1.857.527 - PR

24/11/07

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ  
ESCRITÓRIO REGIONAL DE CAMPO MOURÃO  
CERTIFICO O REGISTRO EM 22/11/2007  
SOB NÚMERO 41106241323  
Protocolo: 07/513879-6, DE 21/11/2007

SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO

2079732

MARIA THEREZA LOPES SALOMAO  
SECRETARIA GERAL

Jane Ivete Cardoso

RG. 1.857.527 - PR

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADALTO JOSE FERNANDES RIBEIRO, em terça-feira, 4 de janeiro de 2022 14:28:33 GMT-03:00. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cnsd.org.br/autenticidade](http://www.cnsd.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas, Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpa.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/57180401220634164795>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 57180401220634164795-1  
Data: 04/01/2022 13:44:16  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMK49850-IUD2;



**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1165  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Válter Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB





# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |                                                         |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| NOME DO EMPREENHADOR (ou titular em representação)                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                | NOME DA FILIAL (preencher somente se não for o titular) |                                              |
| IVO DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                |                                                         |                                              |
| NATURALIDADE (estado - sigla do estado)                                                                                                                                                                                                                                                                       | UF                                                                                                             | NACIONALIDADE                                           | ESTADO CIVIL                                 |
| JANIOPOLIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PR                                                                                                             | BRASILEIRA                                              | Casado                                       |
| SEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | REGIME DE BENS (se casado)                                                                                     |                                                         |                                              |
| M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                              | Comunhão parcial                                                                                               |                                                         |                                              |
| FILHO DE (pai)                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (mãe)                                                                                                          |                                                         |                                              |
| ALEIXO DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TERESA ROSA DA SILVA                                                                                           |                                                         |                                              |
| NASCIDO EM (data de nascimento)                                                                                                                                                                                                                                                                               | IDENTIDADE número                                                                                              | Código emissor                                          | CPF (número)                                 |
| 25/07/1960                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3015771-0                                                                                                      | SSP                                                     | 414132969-04                                 |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |                                                         |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |                                                         |                                              |
| DOMICILIO NA (logradouro - rua, av., etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                |                                                         | NÚMERO                                       |
| RUA PREF. DEVETE DE P. XAVIER                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                         | 1348                                         |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BAIRRO / DISTRITO                                                                                              | CEP                                                     | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) |
| CASA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CENTRO                                                                                                         | 87302-190                                               |                                              |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF                                                                                                             |                                                         |                                              |
| CAMPO MOURÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PR                                                                                                             |                                                         |                                              |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Paraná:                                                                                                                                          |                                                                                                                |                                                         |                                              |
| CÓDIGO DO ATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO ATO                                                                                               | CÓDIGO DO EVENTO                                        | DESCRIÇÃO DO EVENTO                          |
| 002                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ALTERAÇÃO                                                                                                      | 021                                                     | ALTERAÇÃO DE DADOS                           |
| CÓDIGO DO EVENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                                            | CÓDIGO DO EVENTO                                        | DESCRIÇÃO DO EVENTO                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |                                                         |                                              |
| NOME EMPRESARIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |                                                         |                                              |
| I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO-ME                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                |                                                         |                                              |
| LOGRADOURO (rua, av., etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                |                                                         | NÚMERO                                       |
| RUA PREF. DEVETE DE P. XAVIER                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                         | 1348                                         |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BAIRRO / DISTRITO                                                                                              | CEP                                                     | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) |
| FUNDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO                                                                                                         | 87302-190                                               |                                              |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF                                                                                                             |                                                         |                                              |
| CAMPO MOURÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PR                                                                                                             |                                                         |                                              |
| VALOR DO CAPITAL - R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR DO CAPITAL (por estender)                                                                                |                                                         |                                              |
| 10.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEZ MIL REAIS                                                                                                  |                                                         |                                              |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Básico)                                                                                                                                                                                                                                                                   | DESCRIÇÃO DO OBJETO                                                                                            |                                                         |                                              |
| 4789-0/07                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | COM. VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E APARELHOS DE COMUNICAÇÃO, INCLUSIVE SUPRIMENTOS; |                                                         |                                              |
| 4761-0/03                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | COM. VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA E PEDAGÓGICOS E BRINQUEDOS;                                             |                                                         |                                              |
| 4753-9/00                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | COM. VAREJISTA DE ELETRODOMÉSTICOS, MÓVEIS E ARTIGOS PARA RESIDÊNCIA;                                          |                                                         |                                              |
| 4773-3/00                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | COM. VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS, ORTOPÉDICOS E HOSPITALARES;                                                 |                                                         |                                              |
| 4665-5/00                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | COM. VAREJISTA DE INSTALAÇÃO E AUTOMAÇÃO COMERCIAL;                                                            |                                                         |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | COM. VAREJISTA DE TECIDOS, VESTUÁRIO E ARMARINHOS(4755-5/01);                                                  |                                                         |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | REPARAÇÃO DE MAQUINAS DE ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E ELETRODOMÉSTICOS(9511-8/00);                                |                                                         |                                              |
| DATA DE INSCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ                                                                                    | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF          | UF                                           |
| 01/12/2007                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 092305680/0017-3                                                                                               |                                                         |                                              |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal: gerente/procurador)                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                |                                                         |                                              |
| DATA DA ASSINATURA                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO                                                                                       |                                                         |                                              |
| 10/11/2008                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                |                                                         |                                              |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                |                                                         |                                              |
| DEFERIDO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                |                                                         |                                              |
| PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                |                                                         |                                              |
| <div> <p>Jane Ivete Cardoso<br/>RG 1.857.527 - PR</p> </div> <div> <p>JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ<br/>AGÊNCIA REGISTRAL DE CAMPO MOURÃO<br/>CERTIFICADO DE REGISTRO EM 11/11/2008<br/>SOLICITANTE: IVO DA SILVA<br/>PR 092305680/0017-3</p> </div> <div> <p>Jane Ivete Cardoso<br/>RG 1.857.527 - PR</p> </div> |                                                                                                                |                                                         |                                              |

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.gpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/57180401220634164795>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 57180401220634164795-2  
Data: 04/01/2022 13:44:17  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMK49851-FK2B;



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<https://azevedobastos.net.br>

Valter Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em terça-feira, 4 de janeiro de 2022 14:28:33 GMT-03:00. CNS: 06.870-0. Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.ccnad.org.br/autenticidade](http://www.ccnad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.





# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



|                                                                                      |                                                       |                                                            |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br><b>4110624132-3</b> |                                                       | NIRE DA FILIAL (preencher somente se não estiver a filial) |                                    |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo com sobrenomes)<br><b>IVO DA SILVA</b>                  |                                                       |                                                            |                                    |
| NATURAL DE (dado o sigla do estado)<br><b>JANIOPOLIS</b>                             |                                                       |                                                            |                                    |
| SEXO<br><input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F             | REGIME DE BENS (se casado)<br><b>Comunhão parcial</b> | UF<br><b>PR</b>                                            | NACIONALIDADE<br><b>BRASILEIRA</b> |
| FILHO DE (pai)<br><b>ALEXO DA SILVA</b>                                              |                                                       | ESTADO CIVIL<br><b>Casado</b>                              |                                    |
| NASCIDO EM (data do nascimento)<br><b>25/07/1960</b>                                 |                                                       | IDENTIDADE: número<br><b>3015771-0</b>                     |                                    |
| CÓDIGO DO MUNICÍPIO<br><b>25</b>                                                     |                                                       | CÓDIGO DO MUNICÍPIO<br><b>04</b>                           |                                    |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.)<br><b>RUA PREF. DEVETE DE P. XAVIER</b> |                                                       | NÚMERO<br><b>1348</b>                                      |                                    |
| COMPLEMENTO<br><b>CASA</b>                                                           |                                                       | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                         |                                    |
| MUNICÍPIO<br><b>CAMPO MOURÃO</b>                                                     |                                                       | CEP<br><b>87302-190</b>                                    |                                    |
| UF<br><b>PR</b>                                                                      |                                                       | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)<br><b>04</b>  |                                    |

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Paraná:

|                             |                                      |                                |                                                  |
|-----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------|
| CÓDIGO DO ATO<br><b>002</b> | DESCRIÇÃO DO ATO<br><b>ALTERAÇÃO</b> | CÓDIGO DO EVENTO<br><b>021</b> | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br><b>ALTERAÇÃO DE DADOS</b> |
| CÓDIGO DO EVENTO            | DESCRIÇÃO DO EVENTO                  | CÓDIGO DO EVENTO               | DESCRIÇÃO DO EVENTO                              |

|                                                                      |  |                                                           |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
| NOME EMPRESARIAL<br><b>I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO-EPP</b> |  |                                                           |  |
| LOGRADOURO (rua, av., etc.)<br><b>RUA PREF. DEVETE DE P. XAVIER</b>  |  |                                                           |  |
| COMPLEMENTO<br><b>FUNDOS</b>                                         |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                        |  |
| MUNICÍPIO<br><b>CAMPO MOURÃO</b>                                     |  | CEP<br><b>87302-190</b>                                   |  |
| UF<br><b>PR</b>                                                      |  | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)<br><b>04</b> |  |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br><b>=20.000,00=</b>                         |  | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br><b>VINTE MIL REAIS</b>  |  |

|                                                                                        |                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)<br>Atividade principal<br><b>4789-0/07</b> | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br><b>COM. VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E APARELHOS DE COMUNICAÇÃO, INCLUSIVE SUPRIMENTOS(4751-2/01);</b> |
| Atividades secundárias<br><b>4761-0/03</b>                                             | <b>COM. VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA E PEDAGÓGICOS E BRINQUEDOS;</b>                                                                               |
| <b>4753-9/00</b>                                                                       | <b>COM. VAREJISTA DE ELETRODOMÉSTICOS, MÓVEIS E ARTIGOS PARA RESIDÊNCIA;</b>                                                                            |
| <b>4773-3/00</b>                                                                       | <b>COM. VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS, ORTOPÉDICOS E HOSPITALARES;</b>                                                                                   |
| <b>4665-6/00</b>                                                                       | <b>COM. VAREJISTA DE INSTALAÇÃO E AUTOMAÇÃO COMERCIAL;</b>                                                                                              |
| <b>4751-2/02</b>                                                                       | <b>REPARAÇÃO DE MAQUINAS DE ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E ELETRODOMÉSTICOS(9511-8/00); RECARGA DE CARTUCHOS(4751-2/02);</b>                                 |

|                                                    |                                                        |                                                                 |                 |                                                                       |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br><b>01/12/2007</b> | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br><b>092305680/0017-3</b> | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE anterior | UF<br><b>PR</b> | USO DA JUNTA COMERCIAL<br>DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO<br>GAB. REGISTROS |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                      |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/ assistente/ gerente/ procurador)<br><b>I. SILVA - Equipamentos para Escritório - EPP</b> | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO |
| DATA DA ASSINATURA<br><b>07/11/2013</b>                                                                                                              |                          |

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

|                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEFERIDO.<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.<br><br><b>Jane Ivete Cardoso</b><br><b>RG: 1.857.527-PR</b><br><b>22, 11, 13</b> | JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ<br>AGÊNCIA REGIONAL DE CAMPO MOURÃO<br>CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 22/11/2013<br>SOB NÚMERO: 20136583261<br>Protocolo: 13/658326-1, DE 12/11/2013<br>Empresa: 41 1 0624132-3<br>I SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO EPP | <b>Jane Ivete Cardoso</b><br><b>RG: 1.857.527-PR</b><br><b>SEBASTIÃO MOTTA</b><br>SECRETARIO GERAL |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADALTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em terça-feira, 4 de janeiro de 2022 14:28:33 GMT-03:00. CNIS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.conad.org.br/autenticidade](http://www.conad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio da autenticação no Tabelionato de Notas. Provedor n.º 100.2020 CNJ - artigo 72.







Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Secretaria da Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



|                                                                                                                                          |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>41106241323                                                             |                                                  | NIRE DA FILIAL (preencher somente se não estiver a filial)<br>XXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)<br>IVO DA SILVA                                                                          |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                                                                              |                                                  | ESTADO CIVIL<br>CASADO(A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      |
| SEXO<br>Masculino                                                                                                                        | REGIME DE BENS (casado)<br>Comunhão Parcial      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| FILHO DE (pai)<br>ALEIXO DA SILVA                                                                                                        |                                                  | FILHA (mãe)<br>TERESA ROSA DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                      |
| NASCIMENTO (data do nascimento)<br>25/07/1960                                                                                            | DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO (numero)<br>30157710 | Orgão emissor<br>SSP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UF<br>PR                                                                                                                                             |
| CPF (Número)<br>414.132.969-04                                                                                                           |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| ESPECIALIZADO POR (função de especialização - somente no caso de técnico)<br>XXX                                                         |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| DOMICÍLIO NA LOCALIDADE (rua, av., etc)<br>RUA PREFEITO DEVE TE DE PAULA XAVIER.                                                         |                                                  | Nº do bloco<br>1428                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                      |
| COMPLEMENTO<br>CASA                                                                                                                      | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                        | UF<br>87302-190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CODIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)<br>005914 - Campo Mourão                                                                                |
| MUNICÍPIO<br>Campo Mourão                                                                                                                |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UF<br>PR                                                                                                                                             |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer: |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ                                                                                                    |                                                  | A JUNTA COMERCIAL DO XXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                      |
| CODIGO E DESCRIÇÃO DO ATO<br>602 - ALTERAÇÃO                                                                                             |                                                  | CODIGO E DESCRIÇÃO DO ATO<br>XXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |
| CODIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)                                                       |                                                  | CODIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>XXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                      |
| NOME EMPRESARIAL<br>I SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO                                                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TIPO DE EMPRESA<br>EPP (Empresa de Pequena Porte)                                                                                                    |
| LOCALIDADE (rua, av., etc)<br>RUA PREF DEVE TE DE P XAVIER                                                                               |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº do bloco<br>1428                                                                                                                                  |
| COMPLEMENTO<br>FUNDOS                                                                                                                    | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                        | UF<br>87302-190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CODIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)<br>005914 - Campo Mourão                                                                                |
| MUNICÍPIO<br>Campo Mourão                                                                                                                |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UF<br>PR                                                                                                                                             |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>20.000,00                                                                                                      | VALOR DO ATIVO - (por código)<br>vinte mil reais |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE - Brasil) (Atualizado)<br>4789007<br>4751202, 4753901, 4754701, 4761003, 4773300, 9511800            |                                                  | Descrição do Ativo<br>COM. VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E APARELHOS DE COMUNICAÇÃO, AUTOMAÇÃO COMERCIAL, INCLUSIVE SUPRIMENTOS; COM VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA E PEDAGÓGICOS E BRINQUEDOS; COM VAREJISTA DE ELETRODOMÉSTICOS, MÓVEIS E ARTIGOS PARA RESIDÊNCIA; COM VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS, ORTOPÉDICOS E HOSPITALARES; COM VAREJISTA DE TÊXTEIS VESTUÁRIOS; ARMARINHOS; REPARAÇÃO DE MÁQUINAS DE ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E ELETRODOMÉSTICOS; RECARGA DE CARTUCHOS - COMÉRCIO |                                                                                                                                                      |
| DATA DO INÍCIO DAS ATIVIDADES<br>01/12/2007                                                                                              | NÚMERO DE INSCRIÇÃO (CNPJ)<br>09.230.568/0001-77 | TRANSIÇÃO (a partir de 01/01/2017)<br>OUTRA E NÃO AUTORIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | USO DA JUNTA COMERCIAL<br>DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL<br><input type="checkbox"/> 1 - SIM<br><input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO |
| DATA ASSINATURA<br>02/07/2018                                                                                                            | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                    |                                                  | AUTENTICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      |
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE                                                                                                       |                                                  | PR2180001835690                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

\* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/07/2018 13:54 SOB Nº 20183275632.  
PROTOCOLO: 183275632 DE 06/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802783657. NIRE: 41106241323.  
I SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO

Libertad Bogus  
SECRETÁRIA-GERAL  
CURITIBA, 13/07/2018  
www.empresafacil.pr.gov.br

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



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>09.230.568/0001-73<br>MATRIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>22/11/2007 |
| NOME EMPRESARIAL<br>I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                                |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>MAQSOL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     | PORTE<br>EPP                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     |                                |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>47.51-2-02 - Recarga de cartuchos para equipamentos de informática<br>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo<br>47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis<br>47.81-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria<br>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos<br>95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos |                                                     |                                |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>213-5 - Empresário (Individual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                |
| LOGRADOURO<br>R PREF. DEVETE DE P. XAVIER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NÚMERO<br>1348                                      | COMPLEMENTO<br>FUNDOS          |
| CEP<br>87.302-190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                           | MUNICÍPIO<br>CAMPO MOURAO      |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     | UF<br>PR                       |
| TELEFONE<br>(44) 3523-5862                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>22/11/2007            |                                |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                                |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                  |                                |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 01/06/2022 às 14:55:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Secretaria da Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

|                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>41106241323                                                             |  | NIRE DA FILIAL (preencher somente se não estiver a filial)                                                                                    |  |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo, com sobrenome)                                                                                             |  | XXX                                                                                                                                           |  |
| NOME DO EMPRESÁRIO                                                                                                                       |  | IVO DA SILVA                                                                                                                                  |  |
| NACIONALIDADE                                                                                                                            |  | BRASILEIRA                                                                                                                                    |  |
| ESTADO CIVIL                                                                                                                             |  | CASADO(a)                                                                                                                                     |  |
| SEXO                                                                                                                                     |  | Masculino                                                                                                                                     |  |
| REGIME DE BENS (casado)                                                                                                                  |  | Comunhão Parcial                                                                                                                              |  |
| FILHO DE (pai)                                                                                                                           |  | ALBINO DA SILVA                                                                                                                               |  |
| FILHO DE (mãe)                                                                                                                           |  | TERESA ROSA DA SILVA                                                                                                                          |  |
| NASCIMENTO EM (data de nascimento)                                                                                                       |  | 25/07/1960                                                                                                                                    |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (titular)                                                                                                     |  | 30157710                                                                                                                                      |  |
| Órgão emissor                                                                                                                            |  | SSP                                                                                                                                           |  |
| UF                                                                                                                                       |  | PR                                                                                                                                            |  |
| CPF (número)                                                                                                                             |  | 414.132.960-04                                                                                                                                |  |
| EMPREGADO POR (forma de contratação - somente no caso de empresa)                                                                        |  |                                                                                                                                               |  |
| XXX                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                               |  |
| ENDEREÇO NA LOCALIDADE (rua, av, etc)                                                                                                    |  |                                                                                                                                               |  |
| RUA PREFEITO DEVETE DE PAULA XAVIER.                                                                                                     |  |                                                                                                                                               |  |
| Nº 1348                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                               |  |
| COMPLEMENTO                                                                                                                              |  | CASA                                                                                                                                          |  |
| BAIRRO/DISTRITO                                                                                                                          |  | CENTRO                                                                                                                                        |  |
| CEP                                                                                                                                      |  | 87302-190                                                                                                                                     |  |
| CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)                                                                                             |  | 005914 - Campo Mourão                                                                                                                         |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                |  | Campo Mourão                                                                                                                                  |  |
| UF                                                                                                                                       |  | PR                                                                                                                                            |  |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer: |  |                                                                                                                                               |  |
| A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ                                                                                                    |  | A JUNTA COMERCIAL DO XXX                                                                                                                      |  |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO                                                                                                                |  | 002 - ALTERAÇÃO                                                                                                                               |  |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO                                                                                                                |  | XXX                                                                                                                                           |  |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                                                             |  | 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)                                                                                            |  |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                                                             |  | XXX                                                                                                                                           |  |
| NOME EMPRESARIAL                                                                                                                         |  | I SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO                                                                                                          |  |
| Nº ATRIBUIÇÃO                                                                                                                            |  | 1 PP (Empresa de Pequeno Porte)                                                                                                               |  |
| ENDEREÇO NA LOCALIDADE (rua, av, etc)                                                                                                    |  | RUA PREF DEVETE DE P XAVIER                                                                                                                   |  |
| Nº 1348                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                               |  |
| COMPLEMENTO                                                                                                                              |  | FUNDOS                                                                                                                                        |  |
| BAIRRO/DISTRITO                                                                                                                          |  | CENTRO                                                                                                                                        |  |
| CEP                                                                                                                                      |  | 87302-190                                                                                                                                     |  |
| CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)                                                                                             |  | 005914 - Campo Mourão                                                                                                                         |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                |  | Campo Mourão                                                                                                                                  |  |
| UF                                                                                                                                       |  | PR                                                                                                                                            |  |
| PAÍS                                                                                                                                     |  | BRASIL                                                                                                                                        |  |
| E-MAIL (obrigatório para empresas de pequeno porte)                                                                                      |  | ivomac@yaho.com.br                                                                                                                            |  |
| VALOR DO CAPITAL - R\$                                                                                                                   |  | 20.000,00                                                                                                                                     |  |
| VALOR DO CAPITAL - por extenso                                                                                                           |  | vinte mil reais                                                                                                                               |  |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE - Anexo)                                                                                             |  | 4789002                                                                                                                                       |  |
| Descrição do Objeto                                                                                                                      |  | VAREJISTA DE MOVEIS NOVOS PARA ESCRITORIO, COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS NOVOS PARA RESIDENCIAS, COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS NOVOS PLANTADOS. |  |
| DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES                                                                                                            |  | 04/12/2007                                                                                                                                    |  |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO CNPJ                                                                                                                 |  | 09.230.568/0001-73                                                                                                                            |  |
| TRANSFERÊNCIA DO NIRE DE FILIAL DE OUTRA LOCALIDADE ANTERIOR                                                                             |  | NÃO                                                                                                                                           |  |
| USO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                                   |  | DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL                                                                                                       |  |
| DATA ASSINATURA                                                                                                                          |  | 02/07/2018                                                                                                                                    |  |
| ASSINATURA DO EMPRESÁRIO                                                                                                                 |  |                                                                                                                                               |  |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                    |  |                                                                                                                                               |  |
| DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE                                                                                                        |  | AUTENTICAÇÃO                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                          |  | PR2180001835690                                                                                                                               |  |

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

\* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/07/2018 13:54 SOB Nº 20183275632.  
PROTOCOLO: 183275632 DE 06/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802783657. NIRE: 41106241323.  
I SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO

Libertad Bogus  
SECRETARIA-GERAL  
CURITIBA, 13/07/2018  
www.empresafacil.pr.gov.br

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



# MAQ-SOL

## I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO - EPP

R. PREF. DEVETE DE PAULA XAVIER, 1348-CENTRO CEP: 87302-190 CAMPO MOURÃO-PR

CNPJ: 09.230.568/0001-73

INSC: 90424374-49

44-3016-2030

### PROCURAÇÃO

#### DECLARAÇÃO DE ME ou EPP

A empresa J. Silva equipamentos para Escritório, inscrita no CNPJ: 09.230.568/0001-73, DECLARA, sob as penas da Lei e para fins de Direito, em cumprimento ao instrumento convocatório das licitações que venha a participar, que a empresa participante se enquadra como:

( ) Microempresa (ME); ou (X) Empresa de pequeno porte (EPP).

DECLARO, ainda, que a empresa não se enquadra na hipótese do inciso IO do artigo 3º da LC 123/06. (Observação: usar este parágrafo exclusivamente no caso de ME ou EPP com início de atividades no ano calendário corrente).

Este documento tem validade até o dia 31/12/2022.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, para que se produzam os efeitos legais.

Campo Mourão - PR, 04 de janeiro de 2022

I. SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO - EPP

IVO DA SILVA

RG: 3.015.771-0

CPF: 414.132.969-04

ARISTEU ZAGO  
CONTADOR

CPF: 479.620.119-04

CRC-PR: 031725/0-9

I SILVA EQUIPAMENTOS  
PARA  
ESCRITORIO:092305680  
00173

Assinado de forma digital por I SILVA EQUIPAMENTOS  
PARA ESCRITORIO:09230568000173  
DN: c, BR o, KP=Brasil, st=PR i=CAMPO MOURÃO,  
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CNPJ A1, ou=20085105000106,  
ou=presencial, cn=I SILVA EQUIPAMENTOS PARA  
ESCRITORIO:09230568000173  
Dados: 2022.01.04 09:14:21 -03'00'

09230568/0001-73

I. Silva - Equipamentos p/  
Escritório - ME

RUA PREF DEVETE DE PAULA XAVIER, 1348  
CENTRO - CEP 87302-190  
CAMPO MOURÃO PR

2º TABELIONATO DE NOTAS  
Armando Carlos de Melo Pacheco Filho - Tabelião  
Rua São João, 1350 - Centro Mourão - PR - CEP 87302-190  
Fone: (41) 3025-9023 - e-mail: armando@tabelionato2m.com.br

Selo nº F175X7LqtE9esYOrqC3pI3Poh

Consulte esse selo em <https://selo.digital.tpb.us.br/consultar>  
Reconheço por SEMELHANÇA as assinaturas de IVO DA SILVA (27693)  
e ARISTEU ZAGO (6980), Dono e  
de 2022.

Em Teste da Verdade  
Fernanda Cavallho da Silva - EPP



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 57180401223929355346-1

Data: 04/01/2022 13:44:18

Valor Total do Ato: R\$ 5,02

Selo Digital Tipo Normal C: AMK4853-DEFA;



CNPJ: 06.870-9

Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)

<https://azevedobastos.net.br>

Válter Azevedo de M. Cavalcanti  
TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSE FERNANDES RIBEIRO, em terça-feira, 4 de janeiro de 2022 14:28:33 GMT-03:00. CNIS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cartorio.org.br/autenticidade](http://www.cartorio.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Governo do Estado do Paraná  
Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Junta Comercial do Estado do Paraná



## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                                         |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Nome Empresarial: I SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                         | Protocolo: PRC2212093270                  |
| Natureza Jurídica: Empresário (Individual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                                                         |                                           |
| NIRE (Sede)<br>41106241323                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CNPJ<br>09.230.568/0001-73 | Arquivamento do Ato de Inscrição<br>22/11/2007                          | Início de Atividade<br>01/12/2007         |
| Endereço Completo<br>Rua PREF DEVETE DE P XAVIER, Nº 1348, FUNDOS, CENTRO-Campo Mourão/PR- CEP87302-190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                                                         |                                           |
| Objeto<br>COM. VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E APARELHOS DE COMUNICAÇÃO, AUTOMAÇÃO COMERCIAL, INCLUSIVE SUPRIMENTOS; COM. VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA E PEDAGÓGICOS E BRINQUEDOS; COM. VAREJISTA DE ELETRODOMÉSTICOS, MÓVEIS E ARTIGOS PARA RESIDÊNCIA; COM. VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS, ORTOPÉDICOS E HOSPITALARES; COM. VAREJISTA DE TECIDOS, VESTUÁRIO E ARMARINHOS; REPARAÇÃO DE MÁQUINAS DE ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E ELETRODOMÉSTICOS; RECARGA DE CARTUCHOS.; COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS NOVOS PARA ESCRITÓRIO; COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS NOVOS PARA RESIDÊNCIAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS NOVOS PLANEJADOS; |                            |                                                                         |                                           |
| Capital<br>R\$ 20.000,00 (vinte mil reais)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                                                         | Porte<br>EPP (Empresa de Pequeno Porte)   |
| Último Arquivamento<br>Data<br>13/07/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número<br>20183275632      | Ato/eventos<br>002 / 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) | Situação<br>ATIVA<br>Status<br>SEM STATUS |
| Nome do Empresário: IVO DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            | CPF:<br>414.132.969-04                                                  |                                           |
| Identidade:<br>30157710                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            | Regime de bens:<br>NÃO INFORMADO                                        |                                           |
| Estado civil:<br>CASADO(A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                                                         |                                           |

Esta certidão foi emitida automaticamente em 13/07/2022, às 08:31:26 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código A3DHXFLF.



PRC2212093270

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário Geral





**CIS-COMCAM**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM**



## AVALIAÇÃO DO CONTROLE INTERNO

Declaro estar ciente da elaboração do referido procedimento licitatório, não contendo irregularidades quanto a sua forma.

Campo Mourão, 31 / 08 / 2022

  
\_\_\_\_\_  
Maria Aparecida Santos  
Portaria de Nomeação 023/2013  
Controle Interno  
Portaria 27/2015





**CIS-COMCAM**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE**  
**MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM**



## ATESTADO DE REGULARIDADE

Considerando:

1. Necessidade de contratação em acordo com o objeto;
2. Documentação juntada ao presente processo, sobretudo a pesquisa de mercado, o parecer contábil e o parecer jurídico;
3. As disposições legais: Lei 14.133/21.
4. Este Presidente da Comissão Permanente de Licitação atesta a regularidade da documentação juntada e é favorável a continuidade do processo. ( x ) SIM ( ) NÃO

Ivani Fiore Dal Molin  
Presidente da Comissão Permanente de Licitação  
Portaria 50/2021 – Publicado em: 20/10/2021

**CIS-COMCAM****CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM****TERMO DE ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO**

O Presidente da Comissão Permanente de Licitação do CIS-COMCAM, Ivani Fiore Dal Molin, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente a Lei nº 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela comissão de Licitação, resolve:

01 – ADJUDICAR a presente Licitação nestes termos:

- a) Processo Nº : 81/2022  
b) Licitação Nº : 46/2022  
c) Modalidade : Dispensa:  
d) Data Homologação : 18/08/2022  
e) Objeto Homologado : Objeto refere-se a manutenção de cadeiras.

10.302.0001.2.001. - Manutenção Administrativa do Cis-Comcam

FORNECEDOR: I. SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO ME - CNPJ: 09.230.568/0001-73  
Valor Total do Fornecedor: 962,50 (novecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

LOTE 1 LOTE 1

Valor Total do Lote: 962,50 (novecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

| Item | Descrição                             | Marca | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|------|---------------------------------------|-------|---------|--------|-------------|-------------|
| 1    | PARES DE BRAÇO PARA CADEIRA DIGITADOR |       | Unidad  | 11     | R\$ 46,50   | R\$ 511,50  |
| 2    | PISTÃO A GÁS PARA POLTRONA            |       | Unidad  | 1      | R\$ 87,00   | R\$ 87,00   |
| 3    | BASE BACK SYSTEM COM RODÍZIOS         |       | Unidad  | 1      | R\$ 286,00  | R\$ 286,00  |
| 4    | ARANHA DE 5 HASTES COM RODÍZIO        |       | Unidad  | 1      | R\$ 78,00   | R\$ 78,00   |

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 962,50 (novecentos e sessenta e dois e cinquenta)

**Valor Total Homologado- R\$ 962,50**

Campo Mourão, 18 de agosto de 2022.

Ivani Fiore Dal Molin  
Presidente da Comissão Permanente de Licitação  
Portaria 50/2021 – Publicado em: 20/10/2021

**CIS-COMCAM****CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM****TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO**

O Presidente do CIS-COMCAM, Rafael Brito do Prado, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente a Lei nº 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela comissão de Licitação, resolve:

01 – HOMOLOGAR a presente Licitação nestes termos:

a) Processo Nº : 81/2022  
b) Licitação Nº : 46/2022  
c) Modalidade : Dispensa:  
d) Data Homologação : 18/08/2022  
e) Objeto Homologado : Objeto refere-se a manutenção de cadeiras.

10.302.0001.2.001. - Manutenção Administrativa do Cis-Comcam

FORNECEDOR: I. SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO ME - CNPJ: 09.230.568/0001-73  
Valor Total do Fornecedor: 962,50 (novecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

LOTE 1 LOTE 1

Valor Total do Lote: 962,50 (novecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

| Item | Descrição                             | Marca | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|------|---------------------------------------|-------|---------|--------|-------------|-------------|
| 1    | PARES DE BRAÇO PARA CADEIRA DIGITADOR |       | Unidad  | 11     | R\$ 46,50   | R\$ 511,50  |
| 2    | PISTÃO A GÁS PARA POLTRONA            |       | Unidad  | 1      | R\$ 87,00   | R\$ 87,00   |
| 3    | BASE BACK SYSTEM COM RODÍZIOS         |       | Unidad  | 1      | R\$ 286,00  | R\$ 286,00  |
| 4    | ARANHA DE 5 HASTES COM RODÍZIO        |       | Unidad  | 1      | R\$ 78,00   | R\$ 78,00   |

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 962,50 (novecentos e sessenta e dois e cinquenta)  
**Valor Total Homologado- R\$ 962,50**

Campo Mourão, 18 de agosto de 2022.

RAFAEL BRITO DO  
PRADO:04933415951

Assinado de forma digital por RAFAEL BRITO DO  
PRADO:04933415951  
Dados: 2022.08.24 10:00:18 -03'00'

Rafael Brito do Prado  
Presidente do CIS-COMCAM

Via devidamente assinada nas dependência do CISCOMCAM.









**CIS-COMCAM**

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICIPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M**



**EXTRATO CONTRATO DE COMPRA Nº 277/2022**

**Contratante:** CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, sob a sigla CIS-COMCAM, pessoa Jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço à Mamborê, 1.542, Centro, CEP 87.302-140, Campo Mourão - PR, neste ato representado por sua Presidente, Rafael Brito do Prado, portador do RG nº 8386563-6 SSP/PR e CPF/MF nº 049.334.159-51

**Contratado:** I. SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 09.230.568/0001-73 com endereço à Rua Prefeito Devete de Paula Xavier, 1348, Centro, CEP 87302190, Campo Mourão - PR, neste ato representado por Ivo da Silva, portador (a) do RG sob nº 41106241323 SSP-PR e CPF/MF nº 414.132.969-04.

**Objeto:** Objeto refere-se a manutenção de cadeiras.

**Vigência:** 19 de agosto de 2022 à 17 de novembro de 2022.

**Legislação Pertinente:** Processo Licitatório n. 81/2022  
Dispensa n. 46/2022

**Data:** Campo Mourão, 19 de agosto de 2022.

**Signatários do Contrato:**

**CONTRATANTE:** Rafael Brito do Prado

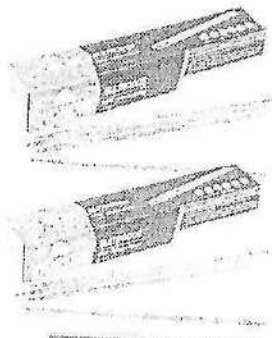
**CONTRATADA:** Ivo da Silva

**JURÍDICO:** Albert Iomar de Vasconcelos – OAB/PR 74.160

**COORDENADOR:** Leandro Roque Avila

**ELETRODO WORKER 6013**  
2,50mm  
RS 19,98\*  
a KG

**ELETRODO WORKER 6013**  
3,25mm  
RS 19,98\*  
a KG



preços para caixa de 10kg

Av. Manoel Mendes de Camargo, 2510 | Campo Mourão

**40 ANOS EM CAMPO MOURÃO**

**RADIADORES MODELO**

Radiadores Novos, Recondicionados a Base de Troca  
Pronta Entrega, Solda de Intercôlor, Consertos e Mangueiras

LINHA LEVE LINHA PESADA LINHA AGRÍCOLA MANGUEIRAS

(44) 3523-0995 / 3523-3485  
Celular: 99931-1476 11h a 18h  
radiadoresmodelo@gmail.com

Pos. Tancredo de A. Neves, 3159  
Jd. Santa Inês - CEP 87368-440  
Campo Mourão - PR

**LAMARKA**  
Peças para utilitários

Ranger 3.0 4x4 200 - 1200  
R250 - Iveco Ec-Flora 43

Cardan tração 540 RS 1.100,00  
Cardan tração Ranger RS 1.100,00  
Caçamba Amaral cabine simples RS 3.700,00

Motor  
Suspensão  
Rodas / Câmbio  
Bancos / Lateral  
Acabamentos

44.3523-3440  
44.9978-1520  
44.9931-0205

AGENCE SEU HORÁRIO  
WHATSAPP: (44) 99878-3811  
TELEFONE: (44) 3525-1102

Sangue.  
eu Doo  
sempre.

**HEMOMÓVELS DE CAMPO MOURÃO**

**ESCRITÓRIO PINHEIRO**  
Tudo para o seu negócio com o melhor preço

**ALUGA-SE** um conjunto comercial com 4 salas, próximo a Clínica São Paulo.

**ALUGA-SE** 1 kitnet com 1 quarto, sala, cozinha, banheiro e lavanderia, próximo a Igreja Ucrainã.

WhatsApp: (44) 99878-3811  
Telefone: (44) 3525-1102

**AG INSUMOS AGRICOLAS LTDA (GRUP)**  
20.393.566/0003-08 torna público que irá requerer ao Instituto Água e Terra, a Licença de Instalação para Comércio atacadista de defensivos agrícolas, insumos, fertilizantes, adubos e sementes a ser implantada na Rod. PR-553, Km 03 - Parte Ideal do Lote de Terras nº 37-A-Rem, Zona Rural de Luiziana - PR.

**SÚMULA DE REQUERIMENTO DE LICENÇA DE INSTALAÇÃO**

**ALUGA-SE**  
CASA - Rua Antonio Lourival Bathke, 53 - Santa Cruz  
CASA - Avenida Germano Francisco Rodolfo Bathke nº 278 - A  
Tratar Kauane/Rubens  
3016-3942/99903-4441

**VENDE-SE COROLLA PRATA 19/10**  
Banco de couro, 60 mil km, todas revisões na concessionária, 4 pneus novos, 2º dono Impecável  
Tratar (44) 99950-7619

Receba os links das principais notícias da região em seu Whatsapp!

CLASSIFICADOS  
di JORNAL  
TRIBUNA

DEIXE SEU ANÚNCIO AQUI

TRIBUNA





**CIS-COMCAM**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM



**TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSO LICITATÓRIO**

PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 81/2022

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 46/2022

Tendo em vista que os procedimentos representados pelos presentes autos foram realizados em estrita observância às normas que regem o processo regular da modalidade escolhida e finalizados todos os atos pertinentes a seu devido prosseguimento e conclusão, a Presidenta da Comissão Permanente de Licitação Ivani Fiore Dal Molin, encerra o presente processo licitatório, haja vista a homologação pela autoridade superior competente do presente Processo de Dispensa de Licitação nº 46/2022.

Campo Mourão, 25 de agosto de 2022.

Ivani Fiore Dal Molin  
Presidenta da Comissão Permanente de Licitação  
Portaria nº 50/2021 de 20/10/2021.

**CIS-COMCAM****CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM****PORTARIA Nº 51/20201****DE 15/10/2021.**

**Súmula:** Dispõe sobre alteração da Portaria nº 12/2021 de 29/01/2021, publicada no Jornal Tribuna do Interior em 02/02/2021, edição 10.439, alterando os membros desta comissão, para o exercício de 2021/2022.

que são conferidas,

**Resolve:**

**Art. 1º** - Alterar a Comissão de Pregão, passando a ser composta pelos seguintes membros, em atendimento a Lei nº 8.666/93 e Decreto Lei nº 10.024/19.

**Parágrafo Único:** A comissão alterada pelo caput do artigo terá a seguinte composição:

| Nome                           | Função      | CPF            |
|--------------------------------|-------------|----------------|
| Ivani Fiore Dal Molin          | Presidente  | 517.896.809-30 |
| Fabiana Marques Fabro          | 1º Auxiliar | 025.049.169-90 |
| Joana Dare da Silva            | 2º Auxiliar | 058.222.369-52 |
| Alexandro Sebastião dos Santos | 3º Auxiliar | 019.886.109-58 |

**Art. 2º** - Compete a Comissão Permanente de Licitação, em conformidade com a Constituição Federal, Lei Federal nº 8.666/93 e demais legislação e atos normativos que disciplina ou vierem a disciplinar a matéria, processar e julgar as licitações referente as aquisições de bens, contratação de serviços, obras e locação de bens móveis no âmbito do Ciscamcam;

**Art. 3º** - O período de vigência da Comissão de Pregão, será de 01 (um) ano a contar da data de sua publicação;

**Art. 4º** - Nos impedimentos e/ou afastamento eventuais do Pregoeiro, responderá por este, o 1º membro, na ordem acima estabelecida, e assim sucessivamente.

**Art. 5º** - Fica o presidente, autorizado a assinar toda a documentação relativa aos processos licitatórios, bem como os cadastrados de fornecedores junto ao CISCOMCAM e a autenticação de cópias de documentos relativa aos mesmos.

**Art. 6º** - A presente portaria entra em vigor nesta data, com vigência até 14/10/2022, revogando quaisquer disposição em contrário.

Campo Mourão, 15 de outubro de 2021.

Rafael Brito do Prado  
Presidente do CIS-COMCAM

Leandro Roque Avila  
Coordenador

Albert Iomar de Vasconcelos  
Assessor Jurídico da Presidência OAB/PR  
74.160

**OBS.: A VIA ORIGINAL ENCONTRA-SE DEVIDAMENTE ASSINADA E DISPONIVEL PARA CONSULTA PÚBLICA NAS DEPENDENCIAS DA ENTIDADE.**





**CONTRATO DE COMPRA Nº 277/2022**

Processo: nº 81/2022  
Dispensa Nº 46/2022

**Ementa:** Objeto refere-se a manutenção de cadeiras.

**Contratante:** CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAÚDE DE CAMPO MOURÃO, sob a sigla CIS-COMCAM, pessoa Jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço à Mamborê, 1.542, Centro, CEP 87.302-140, Campo Mourão - PR, neste ato representado por sua Presidente, Rafael Brito do Prado, portador do RG nº 8386563-6 SSP/PR e CPF/MF nº 049.334.159-51.

**Contratado:** I. SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 09.230.568/0001-73 com endereço à Rua Prefeito Devete de Paula Xavier, 1348, Centro, CEP 87302190, Campo Mourão - PR, neste ato representado por Ivo da Silva, portador (a) do RG sob nº 41106241323 SSP-PR e CPF/MF nº 414.132.969-04.

As partes acima nomeadas e qualificadas têm entre si, justas e acordadas, celebrar o presente Contrato, devidamente autorizado pelo **Processo Licitatório 81/2022 Dispensa Nº 46/2022**, que se regerá pelas normas da Lei Federal nº 14.133/21 e pelas condições que estipulam a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA (DO OBJETO):** Objeto refere-se a manutenção de cadeiras.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Integram e completam o presente Contrato, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os termos, as condições da proposta da CONTRATADA, bem como as especificações contidas no Edital de Dispensa Nº 46/2022 e seus Anexos.

**CLÁUSULA SEGUNDA (DO PRAZO E VIGÊNCIA):** O presente instrumento será realizado pela CONTRATADA, no prazo de 19 de agosto de 2022 a 17 de novembro de 2022

**CLÁUSULA TERCEIRA (VALOR E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO):** O CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a importância total de R\$962,50 (novecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), em moeda corrente nacional, sendo obrigatório a apresentação da respectiva nota fiscal, mediante crédito em conta corrente.

**CLÁUSULA QUARTA (DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA):** As despesas decorrentes deste instrumento de contrato, ocorrerão por conta de Dotação Orçamentária nº.:

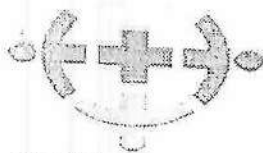
01.001.10.302.0001.2.001.3.3.90.30.00.00. - 1005 - MATERIAL DE CONSUMO

**CLÁUSULA QUINTA (RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE):** Caberá ao CONTRATANTE efetuar o pagamento conforme descrito no Processo Licitatório acima epigrafado, de acordo com o estabelecido na Cláusula Terceira.

**CLÁUSULA SEXTA (RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA):** A CONTRATADA obriga-se a manter, durante a vigência do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, bem como todas as condições exigidas para esta contratação, devendo comunicar ao CONTRATANTE, imediatamente, qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do presente.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir a terceiros, os direitos e obrigações decorrentes deste contrato, sem a prévia e expressa concordância do CONTRATANTE.





**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Fica avençado entre as partes que a CONTRATADA se responsabiliza por todos os danos e prejuízos causados a terceiros, ficando o CONTRATANTE isento de qualquer responsabilidade civil ou ressarcimento de eventuais despesas.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** A CONTRATADA se responsabiliza por todas as dívidas porventura advindas da presente locação junto ao comércio ou indústria, ficando o CONTRATANTE isento de quaisquer responsabilidades perante as mesmas.

**CLÁUSULA SÉTIMA: PENALIDADES**

- 1) Penalidade Rescisória
- 2) Penalidade por Inadimplência

**PARÁGRAFO ÚNICO:** As penalidades previstas nesta cláusula serão aplicadas sem prejuízo das cominações estabelecidas na Lei nº 14.133/21.

**CLÁUSULA OITAVA (RESCISÃO):** O presente Contrato poderá ser rescindido caso ocorram quaisquer dos fatos elencados na Lei Federal nº 14.133/21.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** A CONTRATADA reconhece os direitos do CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa, prevista na Lei Federal nº 14.133/21.

**CLÁUSULA NONA (ALTERAÇÃO):** A alteração de qualquer das disposições estabelecidas neste Contrato somente se reputará válida se tomadas expressamente em Termo Aditivo, que ao presente se aderirá, passando a dele fazer parte.

**CLÁUSULA DÉCIMA (LEGISLAÇÃO APLICÁVEL):** O presente Contrato rege-se pelas disposições expressas na Lei Federal nº 14.133/21, e pelos preceitos de direito público, aplicando-se-lhe, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de Direito Privado.

**CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA (CONDIÇÕES GERAIS):** Todos os encargos sociais e trabalhistas, bem como tributos de qualquer espécie, que venham a ser devidos em decorrência do presente, correrão por conta da CONTRATADA.

**CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA (CASOS OMISSOS):** Os casos omissos serão dirimidos de comum acordo entre as partes, com base nas legislações em vigor, em especial pela Lei nº 14.133/21.

**CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA (FISCAL DO CONTRATO):** Fica designado como fiscal do Contrato o servidor Rogério de Oliveira Soares (CPF nº 041.538.489-30), designado pela Portaria nº 15/2021, de 03/02/2021 - Publicada no Jornal Tribuna do Interior em 04/02/2021, Edição n. 10.441.

**CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA (FORO):** As partes contratantes ficam obrigadas a responder pelo cumprimento deste avençamento perante o foro da Comarca de Campo Mourão, Estado do Paraná, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou se torne. E, por estarem assim justas e contratadas, assinam este Instrumento em duas (02) vias de igual teor e forma, para um só efeito legal, juntamente com as testemunhas.

RAFAEL BRITO DO  
PRADO:04933415951

Assinado eletronicamente  
RAFAEL BRITO DO  
PRADO:04933415951  
DATA: 2022-08-08 14:03





**CIS-COMCAM**  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICIPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO



Campo Mourão, 19 de agosto de 2022.

IVILVA  
EQUIPAMENTOS PARA  
ESCRITÓRIO:09230568  
000173

Ivo da Silva

Representante Legal

LEANDRO ROQUE  
AVILA:05766667930  
Leandro Roque Avila  
Coordenador do Ciscomcam

Assinado de forma digital por  
LEANDRO ROQUE  
AVILA:05766667930  
Dados: 2022.08.25 14:24:34 -03'00'

Testemunha:

1 -

Ivani Fiore Dal Molin

Presidente da C.P.L - Portaria nº 50/2021  
CPF N° 070.873.209-71

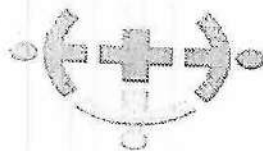
RAFAEL BRITO DO  
PRADO:04933415951

Rafael Brito do Prado

Presidente do CIS-COMCAM

Assinado de forma digital por  
RAFAEL BRITO DO  
PRADO:04933415951  
Dados: 2022.08.25 09:52:08 -03'00'

Rogério de Oliveira Soares  
Fiscal de Contrato - Portaria nº 15/2021  
CPF nº 041.538.489-30



**ANEXO CONTRATO DE COMPRA Nº 277/2022**

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 81/2022  
Dispensa Nº 46/2022

CONTRATANTE: CIS-COMCAM, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01

CONTRATADO: I. SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO ME, CNPJ sob nº 09.230.568/0001-73.

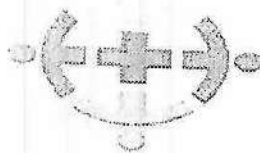
ITENS CONTRATADOS:

Valor do Contrato: 962,50 (novecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)

| Item | Descrição                                | Unidade | Quant. | Valor<br>Unit. R\$ | Valor<br>Total R\$ |
|------|------------------------------------------|---------|--------|--------------------|--------------------|
| 1    | PARES DE BRAÇO PARA CADEIRA<br>DIGITADOR | Unidad  | 11     | R\$ 46,50          | R\$ 511,50         |
| 2    | PISTÃO A GÁS PARA POLTRONA               | Unidad  | 1      | R\$ 87,00          | R\$ 87,00          |
| 3    | BASE BACK SYSTEM COM<br>RODÍZIOS         | Unidad  | 1      | R\$<br>286,00      | R\$ 286,00         |
| 4    | ARANHA DE 5 HASTES COM<br>RODÍZIO        | Unidad  | 1      | R\$ 78,00          | R\$ 78,00          |

RAFAEL BRITO DO  
PRADO:04933415  
951





**CIS-COMCAM**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM



## EXTRATO CONTRATO DE COMPRA Nº 277/2022

**Contratante:** CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, sob a sigla CIS-COMCAM, pessoa Jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço à Mamborê, 1.542, Centro, CEP 87.302-140, Campo Mourão - PR, neste ato representado por sua Presidente, Rafael Brito do Prado, portador do RG nº 8386563-6 SSP/PR e CPF/MF nº 049.334.159-51

**Contratado:** I. SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 09.230.568/0001-73 com endereço à Rua Prefeito Devete de Paula Xavier, 1348, Centro, CLP 87302190, Campo Mourão - PR, neste ato representado por Ivo da Silva, portador (a) do RG sob nº 41106241323 SSP-PR e CPF/MF nº 414.132.969-04.

**Objeto:** Objeto refere-se a manutenção de cadeiras.

**Vigência:** 19 de agosto de 2022 à 17 de novembro de 2022.

**Legislação Pertinente:** Processo Licitatório n. 81/2022  
Dispensa n. 46/2022

**Data:** Campo Mourão, 19 de agosto de 2022.

### Signatários do Contrato:

**CONTRATANTE:** Rafael Brito do Prado  
**CONTRATADA:** Ivo da Silva  
**JURÍDICO:** Albert Iomar de Vasconcelos – OAB/PR 74.160  
**COORDENADOR:** Leandro Roque Avila

Rafael Brito do  
Prado 0493341595  
1

