



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

1/1

|                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                                                                                                                                |                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>4310943265-2                                                                                                                          |                                                        | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)                                                                                   |                                                                     |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)<br>DEBORA MARTELLO                                                                                                                                      |                                                        |                                                                                                                                                |                                                                     |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                                                                                                                                            |                                                        | ESTADO CIVIL<br>SEPARADO(A) JUDICIALMENTE                                                                                                      |                                                                     |
| SEXO<br>M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                               | REGIME DE BENS (se casado)                             |                                                                                                                                                |                                                                     |
| FILHO DE (pai)<br>AGENOR JOSE MARTELLO                                                                                                                                                                 |                                                        | (mãe)<br>LOURDES CECILIA GRION MARTELLO                                                                                                        |                                                                     |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>14/08/1990                                                                                                                                                          | IDENTIDADE (número)<br>8057407986                      | Orgão Emissor<br>SSP                                                                                                                           | UF<br>RS                                                            |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)                                                                                                                                         |                                                        | CPF (número)<br>018.769.550-40                                                                                                                 |                                                                     |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.)<br>RUA BORGES DE MEDEIROS                                                                                                                                    |                                                        | NÚMERO<br>1500                                                                                                                                 |                                                                     |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                            |                                                        | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                    | CEP<br>95200000                                                     |
| MUNICÍPIO<br>VACARIA                                                                                                                                                                                   | UF<br>RS                                               |                                                                                                                                                |                                                                     |
| 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, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul: |                                                        |                                                                                                                                                |                                                                     |
| ATO<br>002                                                                                                                                                                                             | DESCRIÇÃO DO ATO<br>ALTERACAO                          | EVENTO<br>021                                                                                                                                  | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| EVENTO                                                                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                    | EVENTO                                                                                                                                         | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                 |
| NOME EMPRESARIAL<br>DEBORA MARTELLO - ME                                                                                                                                                               |                                                        |                                                                                                                                                |                                                                     |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.)<br>RUA DOM PEDRO I                                                                                                                                                          |                                                        | NÚMERO<br>162                                                                                                                                  |                                                                     |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                            |                                                        | BAIRRO / DISTRITO<br>MONTE CLARO                                                                                                               | CEP<br>95200000                                                     |
| MUNICÍPIO<br>VACARIA                                                                                                                                                                                   | UF<br>RS                                               | PAÍS<br>BRASIL                                                                                                                                 | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>societario@acertcon.com.br           |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>10.000,00                                                                                                                                                                    | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br>DEZ MIL REAIS        |                                                                                                                                                |                                                                     |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)<br>Atividade principal<br>8650006<br>Atividades secundárias                                                                                                | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br>- ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA. |                                                                                                                                                |                                                                     |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br>13/04/2017                                                                                                                                                            | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br>27.654.596/0001-08      | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE anterior                                                                                | UF<br>RS                                                            |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gestor)<br>DEBORA MARTELLO - ME                                                                                                  |                                                        | USO DA JUNTA COMERCIAL<br>DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 2 - NÃO |                                                                     |
| DATA DA ASSINATURA<br>30/06/2017                                                                                                                                                                       |                                                        | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO<br>x <i>Debora Martello</i>                                                                                           |                                                                     |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                                                                |                                                                     |
| (JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL)                                                                                                                                                       |                                                        |                                                                                                                                                |                                                                     |
| CERTIFICO O REGISTRO EM: 24/07/2017 SOB Nº: 4480740                                                                                                                                                    |                                                        |                                                                                                                                                |                                                                     |
| Protocolo: 17/210638-9, DE 17/07/2017                                                                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                                                                |                                                                     |
| Empresa: 43 1 0943265 2                                                                                                                                                                                |                                                        |                                                                                                                                                |                                                                     |
| DEBORA MARTELLO - ME                                                                                                                                                                                   |                                                        |                                                                                                                                                |                                                                     |
| CLEVERTON SIGNOR<br>SECRETÁRIO-GERAL                                                                                                                                                                   |                                                        |                                                                                                                                                |                                                                     |

RS1201701009349

RSP1700519306

RS16503733

27654596000108

CONDE  
452

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/210638-9, referente à empresa DEBORA MARTELLO - ME, NIRE 4310943265-2, foi deferido e arquivado sob o nº 4480740, em 24/07/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucisrs.rs.gov.br/>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança UI0JJ. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 26/07/2017 às 13:34, por Cleverton Signor - Secretário Geral.



|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                              | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)                                                                                   |                                                           |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)<br>DEBORA MARTELLO                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                                                           |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              | ESTADO CIVIL<br>SEPARADO(A) JUDICIALMENTE                                                                                                      |                                                           |
| SEXO<br>M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                  | REGIME DE BENS (se casado)                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                |                                                           |
| FILHO DE (pai)<br>AGENOR JOSE MARTELLO                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              | (mãe)<br>LOURDES CECILIA GRION MARTELLO                                                                                                        |                                                           |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>14/08/1990                                                                                                                                             | IDENTIDADE (número)<br>8057407986                                                                                                                                                                                            | Órgão Emissor<br>SSP                                                                                                                           | UF<br>RS                                                  |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              | CPF (número)<br>018.769.550-40                                                                                                                 |                                                           |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.)<br>RUA BORGES DE MEDEIROS                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                              | NÚMERO<br>1500                                                                                                                                 |                                                           |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                               | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                                                                                                  | CEP<br>95200000                                                                                                                                |                                                           |
| MUNICÍPIO<br>VACARIA                                                                                                                                                                      | UF<br>RS                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                |                                                           |
| 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 Estado do Rio Grande do Sul: |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                                                           |
| ATO<br>080                                                                                                                                                                                | DESCRIÇÃO DO ATO<br>INSCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                | EVENTO                                                                                                                                         | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                       |
| EVENTO                                                                                                                                                                                    | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                                                                                                                                                          | EVENTO                                                                                                                                         | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                       |
| NOME EMPRESARIAL<br>DEBORA MARTELLO                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                                                           |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.)<br>RUA MARIA C. B. KRAMER                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              | NÚMERO<br>18                                                                                                                                   |                                                           |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                               | BAIRRO / DISTRITO<br>IMPERIAL                                                                                                                                                                                                | CEP<br>95200000                                                                                                                                |                                                           |
| MUNICÍPIO<br>VACARIA                                                                                                                                                                      | UF<br>RS                                                                                                                                                                                                                     | PAÍS<br>BRASIL                                                                                                                                 | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>societario@acertcon.com.br |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>10.000,00                                                                                                                                                       | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br>DEZ MIL REAIS                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                                                           |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)<br>Atividade principal<br>8650006<br>Atividades secundárias                                                                                   | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br>ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA.                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                |                                                           |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br>13/04/2017                                                                                                                                               | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ                                                                                                                                                                                                  | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE anterior                                                                                | UF                                                        |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)<br>DEBORA MARTELLO                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                              | USO DA JUNTA COMERCIAL<br>DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 2 - NÃO |                                                           |
| DATA DA ASSINATURA<br>13/04/2017                                                                                                                                                          | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO<br>x Debora Martello                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                |                                                           |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                                                           |
| DEFERIDO.<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.<br>Jeferson Alves Robalo<br>ID 3517/64/02<br>JucisRS<br>02.05.17                                                                                   | AUTENTICADO<br>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL<br>CERTIFICO O REGISTRO EM: 02/05/2017 SOB Nº: 43109432652<br>Protocolo: 17/136697-2, DE 28/04/2017<br>DEBORA MARTELLO<br>CLEVERTON SIGNOR<br>SECRETÁRIO GERAL |                                                                                                                                                |                                                           |

RS1201700953675

RSP1700479612

RS74817367

00001876955040

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/136697-2, referente à empresa DEBORA MARTELLO, NIRE 4310943265-2, foi deferido e arquivado sob o nº 43109432652, em 02/05/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucergs.rs.gov.br>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança NYTNV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 05/05/2017 às 15:28, por Cleverton Signor - Secretário Geral.



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                     |                                                     |                                |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>27.654.596/0001-08<br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>02/05/2017 |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|

|                                     |
|-------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br>DEBORA MARTELLO |
|-------------------------------------|

|                                                                                |             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>DEBORA MARTELLO FONOAUDIOLOGIA | PORTE<br>ME |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|

|                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>Não informada |
|---------------------------------------------------------------------------|

|                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>213-5 - Empresário (Individual) |
|----------------------------------------------------------------------------|

|                             |               |                      |
|-----------------------------|---------------|----------------------|
| LOGRADOURO<br>R DOM PEDRO I | NÚMERO<br>162 | COMPLEMENTO<br>***** |
|-----------------------------|---------------|----------------------|

|                   |                                |                      |          |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|----------|
| CEP<br>95.204-096 | BAIRRO/DISTRITO<br>MONTE CLARO | MUNICÍPIO<br>VACARIA | UF<br>RS |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|----------|

|                                                     |                            |
|-----------------------------------------------------|----------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>FGAEBORAMARTELLO@HOTMAIL.COM | TELEFONE<br>(54) 9267-9156 |
|-----------------------------------------------------|----------------------------|

|                                            |
|--------------------------------------------|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>***** |
|--------------------------------------------|

|                             |                                          |
|-----------------------------|------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>02/05/2017 |
|-----------------------------|------------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| 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 26/01/2023 às 19:11:31 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**RIO GRANDE DO SUL**  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polgar, Direito



*Debora Martello*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

8057407986

**DÉBORA MARTELLO**

AGENOR JOSÉ MARTELLO  
LOURDES CECILIA GRION MARTELLO  
ANTÔNIO PRADO RS

DATA DE NASCIMENTO  
14/08/1990

CAS ANTÔNIO PRADO RS AV DIVÓRCIO  
MATRÍCULA: 101600 01 55 2008 2 00010 018 0002618 26

018.769.550-40

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

152781 / 152781



*Handwritten signature or initials in blue ink.*

*Handwritten signature or initials in blue ink.*



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VACARIA  
Nº 172/23

### CERTIDÃO NEGATIVA

Certificamos para os devidos fins que, conforme consulta efetuada em nossos registros, encontramos em nome de **DEBORA MARTELLO - ME**, inscrito sob o **CPF/CNPJ 27.654.596/0001-08**, a inscrição mobiliária Nº **138953-0**, a qual não possui débitos vencidos para com a Fazenda Municipal até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar débitos posteriormente constatados e/ou constituídos mesmos referentes ao período nesta certidão compreendido

**Finalidade:** Comprovação  
**Validade:** 07/05/2023

Vacaria, 07 de Fevereiro de 2023

  
**Maicon Douglas Melek Nunes**  
**Setor de Lançamento e Arrecadação**







ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA  
RECEITA ESTADUAL

Nome: **DEBORA MARTELLO**

CNPJ base: **27.654.596/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

**Certificamos** que, aos **13 dias do mês de MARÇO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

**CERTIDÃO NEGATIVA**

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei nº 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até **11/5/2023**.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>  
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **23310822**  
Autenticação: **33410830**





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: DEBORA MARTELLO**  
**CNPJ: 27.654.596/0001-08**

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 13:55:06 do dia 06/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/08/2023.

Código de controle da certidão: **F774.76C2.E5F6.CE2D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 27.654.596/0001-08  
**Razão Social:** DEBORA MARTELLO ME  
**Endereço:** MARIA C B KRAMER 18 / IMPERIAL / SANTA CRUZ DO SUL / RS / 95200-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:** 02/03/2023 a 31/03/2023

**Certificação Número:** 2023030204033200880114

Informação obtida em 13/03/2023 17:24:24

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)**





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DEBORA MARTELLO (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 27.654.596/0001-08  
Certidão nº: 8736299/2023  
Expedição: 28/02/2023, às 16:50:17  
Validade: 27/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DEBORA MARTELLO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.654.596/0001-08**, **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.





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PODER JUDICIÁRIO**

**CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA**

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

**DEBORA MARTELLO**, CNPJ 27654596000108, Endereço - DOM PEDRO I, 162, MONTE CLARO.

3 de janeiro de 2023, às 14:59:40

**OBSERVAÇÕES:**

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **4bd9f13cf0cac581245762971c3bff99**



## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de licitante, que, em cumprimento ao inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, combinado com o inciso V do artigo 27 da Lei nº 8.666/93, não possuir em nosso quadro funcional pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo condição de aprendiz, a contar dos 14 (quatorze) anos.

Vacaria, 08 de fevereiro de 2023.

Débora Martello

Debora Martello ME - CNPJ 27.654.596/0001-08 /

Débora Martello – Fonoaudióloga  
CRFa 7-10007

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

## DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE "ME" E "EPP"

DEBORA MARTELLO - ME, empresa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 27.654.596/0001-08, com endereço na Rua Dom Pedro I, nº 162, bairro Monte Claro, Vacaria/RS o qual possui como atividade econômica principal atividades de fonoaudiologia, por sua representante legal, declara sob as penas da lei que:

- a) Enquadra-se na situação de microempresa;
- b) O valor da receita bruta anual da sociedade, no último exercício, não excedeu o limite fixado nos incisos I e II do artigo 3º da lei Complementar nº 123/06;
- c) Não se enquadra em quaisquer das hipóteses de exclusão relacionadas no artigo 3º § 4º, incisos I a X da mesma Lei.

E, por ser verdade firma a presente declaração.

Vacaria, 08 de fevereiro de 2023.

Debora Martello

Debora Martello ME - CNPJ 27.654.596/0001-08

Débora Martello – Fonoaudióloga  
CRFa 7-10007

Gabriela Maccarone Azambuja

Gabriela Maccarone Azambuja  
Contadora CRC/RS 101390-0  
Advogada OAB/RS 70.815

Gabriela Maccarone Azambuja  
Contadora - CRC nº 101.390



### DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO ÀS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO

DEBORA MARTELLO ME, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 27.654.596/0001-08, **DECLARA** sob as penas da lei, de que atende todas as exigências de HABILITAÇÃO contidas no referido edital.

Por ser expressão da verdade, firma a presente.

Vacaria, 08 de fevereiro de 2023.

Debora Martello

Debora Martello ME - CNPJ 27.654.596/0001-08

Débora Martello – Fonoaudióloga  
CRFa 7-10007

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

MUNICÍPIO DE VACARIA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

O PREFEITO MUNICIPAL DE VACARIA, no uso de suas atribuições, AUTORIZA através da Secretaria Municipal de Gestão e Finanças, a concessão do presente ALVARÁ de localização a "DEBORA MARTELLO - ME" (CNPJ: 27.654.596/0001-08"

Inscrição Municipal 1389530

Rua Dom Pedro II - 160

# Atividades de fonoaudiologia.

## (Endereço somente como ponto de referência)

Vacaria, 28 de agosto de 2017.

João Luis Nethine de Azevedo  
Secretário Municipal de Gestão e Finanças

Cristiane dos Santos  
Agente Administrativo Auxiliar Matrícula 33858

Protocolo Nº 246009/17 de 07/08/2017.

"A cessação das atividades deverá ser comunicada à Prefeitura Municipal no prazo de 30 dias, conforme Lei Municipal 2.134/2003"



Handwritten signature and initials in blue ink.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VACARIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Vigilância

Memo. Nº 042/2018

Vacaria, 24 de abril de 2018

De: Vigilância Sanitária

Para: Secretaria Municipal Finanças – Setor de Lançamentos e Arrecadação

**ASSUNTO:** Cancelamento de taxa de vistoria e fiscalização da Vigilância Sanitária.

Encaminhamos em anexo o termo de vistoria emitido pela Vigilância Sanitária, o qual atesta que no local informado por Débora Martello em sua solicitação de alvará de saúde (Rua Dom Pedro I, n. 162) não é desenvolvida a atividade de fonoaudiologia.

Considerando que a contribuinte não possui um consultório próprio para realizar seus atendimentos, que presta serviços em diversas instituições do município, e que o alvará de saúde é emitido para o endereço fixo de atuação do profissional, não há como atender à solicitação.

Sendo assim, solicitamos que a taxa paga para vistoria e fiscalização da Saúde seja estornada à contribuinte.

Atenciosamente,

  
Rosana Nery Soldatelli  
Coordenadora da Vigilância em Saúde

Recebido em  
24/04/18



Rua Fabrício Telles de Farias, 47, Bairro Olória – CEP: 95.200-000 – Fone: (54) 3231 6450

*Handwritten signature*



*Handwritten signature*

**CEDULA DE IDENTIDADE**

CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA  
CEDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL  
VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TEM FÉ PÚBLICA  
Art. 1º da Lei nº 6.206 de 7 de maio de 1975

Registro Nº **CRFa 7-10007**  
Nome **DEBORA MARTELLO**  
Nome Social -  
Filiação **AGENOR JOSE MARTELLO**  
**LOURDES CECILIA GRION MARTELLO**  
Nacionalidade **BRASILEIRA** Natural **ANTONIO PRADOIRS**  
Nascido a **14/08/1990** Reg. Geral nº **8057407986 SSP**

*Handwritten signature: Nadia M. S. Silva*  
**Nadia Maria Lopes de Lima e Silva**  
ASSINATURA DO BOBADO

Expedida em **18** de **dezembro** de **2020**  
CPF **018.769.550-40** Validade **17/12/2025**

POLEGAR DIREITO

*Handwritten signature: Déora Martello*  
ASSINATURA DO BOBADO

Vínculos Por Profissional

Data: 13/03/2023

NOME: DEBORA MARTELLO

CNS: 980016287325483

| IBGE    | UF | MUNICÍPIO | CBO                         | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                | NATUREZA JURÍDICA                    | GESTÃO | SUS | DESLIG | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. | CHS Total |
|---------|----|-----------|-----------------------------|---------|----------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|--------|-----|--------|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|-----------|
| 432250  | RS | VACARIA   | 223810 - FONOAUDIOLGO GERAL | 0261505 | 21842446000133 | REABILITAR CLINICA DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M      | NÃO | NÃO    | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 40         | 0        | 0         | 40        |
| 432250  | RS |           | 223810 - FONOAUDIOLGO GERAL | 2241048 | 15415694000103 | HOSPITAL NOSSA SENHORA DA OLIVEIRA             | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA            | M      | SIM | NÃO    | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 2        | 1         | 3         |
| 432250  | RS | VACARIA   | 223810 - FONOAUDIOLGO GERAL | 9530606 | 27654596000108 | DEBORA MARTELLO                                | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)       | M      | NÃO | NÃO    | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 40       | 0         | 40        |
| Total : |    |           |                             |         |                |                                                |                                      |        |     |        |                         |                   |                         | 40         | 42       | 1         | 83        |

Total de vínculos cadastrados: 3



Handwritten signature in blue ink.

**ANEXO III – ENCAMINHAR PREENCHIDO**  
**REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO**

Ao CONDESUS  
Setor de Licitações e Contratos  
VACARIA - RS

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS E/OU PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA OU AMBULATORIAL, DE MÉDIA OU ALTA COMPLEXIDADE, divulgado pelo Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento Sustentável da Região dos Campos de Cima da Serra - CONDESUS, nos termos do Edital 01/2023.

**Nome/Razão Social:** DEBORA MARTELLO-ME  
**Telefone:** 154) 992679156  
**E-mail:** deboramartello@gmail.com  
**Endereço Comercial:** Dr. Atílio Giriaulo nº 209  
**CEP:** 95200-097 **Cidade:** Wacouba  
**Estado:** Rio Grande do Sul  
**C.N.P.J:** 27.654.996/0001-08 **Inscrição Estadual:**  
**Inscrição Municipal:**

**Banco:** Bonusuel

**Ag:** 1175

**C/C:** 06.094659.0-0

**Responsável Técnico pelos Serviços Prestados:** Debora Martello

**Nº do conselho da categoria do profissional técnico:** 710007  
CEFA

**Para tanto, DECLARA, sob as penas da lei, que:**

- Concordamos em nos submeter a todas as disposições constantes no Edital de Credenciamento nº. 01/2023 e seus Anexos;
- Possuímos estrutura, materiais, equipamentos, profissionais e outros itens considerados essenciais para o cumprimento dos serviços constantes desta ficha de inscrição;
- Conhecemos e estamos de acordo em aceitar e prestar os serviços pelos valores constantes na tabela do edital 01/2023.

Ademais, requer o credenciamento para prestar os exames conforme declaração de capacidade de instalação e disponibilidade ao SUS, apresentada juntamente com a documentação (Anexo III).

**Local(is) onde será(ão) executado(s) o(s) serviço(s):**

XX

Rua Dr. Atílio Giriaulo nº 209,  
centro, Wacouba, RS

