



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO N°001/2025.

O Município de Barroquinha, Estado do Ceará, por seu Prefeito Municipal o **Sr. Jaime Veras Silva Filho**, no uso de suas atribuições legais, torna pública a **QUARTA CONVOCAÇÃO** dos aprovados no Concurso Público para provimento dos cargos de natureza efetiva, promovido pela Prefeitura Municipal de Barroquinha, realizado sob o **Edital n° 001/2023**, cujo resultado final foi **homologado pelo Decreto n° 198/2024 de 24 de abril de 2024**, conforme normas e condições estabelecidas no referido instrumento editalício.

Os **candidatos** devem comparecer ao **Departamento de Recursos Humanos, na Prefeitura Municipal de Barroquinha**, situada à Rua Lívio Rocha Veras, 549, centro, Barroquinha-Ce, **de segunda a quinta no horário de 08:00h às 12:00h e das 14:00h às 16:00h e na sexta das 8:00h às 13:00h dentro do prazo legal de 10 (dez) dias corridos a contar da data desta publicação** a fim de apresentar a documentação exigida para provimento do cargo efetivo ao qual o candidato se submeteu, conforme o **Edital 001/2023 - CAPÍTULO XII – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS – Item 9 – documentos pessoais (obrigatório apresentar os originais para conferência e 2 (duas) cópias autenticadas para entregar)**.

Após a entrega da documentação, o candidato será convocado para a realização do exame ocupacional de saúde mediante avaliação médica em data a ser previamente comunicada e para posterior nomeação, para imediato exercício da função para a qual logrou ser aprovado.

Os demais candidatos aprovados dentro das funções ofertadas no referido concurso serão convocados na medida em que ocorra a carência da respectiva função por parte do Município de Barroquinha, obedecendo-se inarredavelmente a ordem de classificação, de acordo com as necessidades de excepcional interesse público, sujeitando-se às normas do município.

O convocado que não aceitar a vaga disponível ofertada na ocasião da sua convocação deverá preencher e assinar o termo de desistência localizado no **ANEXO II**, fornecido pelo Município de Barroquinha/CE e encaminhá-lo pessoalmente ou



**RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ**  
**CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137**  
**CNPJ: 23.478.597/0001-80**



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

por meio de procurador com procuração e firma reconhecida em cartório para **setor de Recursos Humanos, na Prefeitura Municipal de Barroquinha, situada à Rua Lívio Rocha Veras, 549, centro Barroquinha, CE.**

O convocado que não apresentar a documentação integral exigida, conforme **CAPÍTULO XII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS - Item 9 do EDITAL N° 001/2023**, no prazo inadiável da convocação, **será automaticamente eliminado e dado como desistente**, possibilitando a convocação do próximo candidato imediatamente classificado, conforme lista já publicada e, por fim, dos classificáveis existentes. Não será recebida documentação parcial de candidato e nem possibilitada a apresentação posterior dos documentos ausentes.

A documentação prevista no **CAPÍTULO XII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS - Item 9 do EDITAL N° 001/2023**, deverá ser entregue pessoalmente ou por procurador, mediante apresentação de procuração impressa e assinada pelo outorgante, com firma reconhecida em cartório.

Barroquinha-CE, 17 de fevereiro de 2025.

**JAIME VERAS SILVA FILHO**  
Prefeito Municipal de Barroquinha



**RUA LÍVIO ROCHA VERAS, N° 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ**  
**CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137**  
**CNPJ: 23.478.597/0001-80**



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

### ANEXO I

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2025 - RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

#### • PROFESSOR EDUCAÇÃO BÁSICA I (ÁREA III)

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
12°	512004393	JOAO VICTOR DA SILVA CARLO GALVAO
13°	512005628	NAGELA REGINA LIMA SILVA
14°	512007886	ANTONIA APARECIDA MOREIRA DA SILVA
15°	512007140	EDSON FABIO CARNEIRO MONTEIRO
16°	512006524	LUCAS NOGUEIRA NEVES

#### • CUIDADOR ESCOLAR (ÁREA I)

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
21°	512005894	MARIA NEINIQUELE OLIVEIRA GOMES
22°	512004420	GESSIANE QUEIROZ DA SILVA
23°	512006341	FLORENTINA FONTENELE ROCHA
24°	512004078	FRANCISCO DAS CHAGAS DA SILVA GOMES
25°	512004636	MIRACIR ALVES FONTENELE
26°	512000532	MONICA DO NASCIMENTO SILVA
27°	512006175	ANTONIA ERICA DA COSTA SILVA
28°	512002342	BEATRIZ PEREIRA DE OLIVEIRA



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ  
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137  
CNPJ: 23.478.597/0001-80



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

29°	512003508	CARLA NEILANE DE OLIVEIRA
30°	512005528	MARIA LIANDRA MACHADO DE SOUSA
31°	512002807	FRANCISCA ALVES CARNEIRO
32°	512005012	ANTONIO ERNANDES DOS SANTOS
33°	512002756	DEUZIANE DE SOUZA MELO
34°	512006594	MIRLENE DO NASCIMENTO DOS REIS
35°	512004482	BEATRIZ DE QUEIROZ DA SILVA
36°	512005277	LETICIA MOREIRA DE ARAUJO

• **CUIDADOR ESCOLAR (ÁREA II)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
10°	512003118	JULIANA SILVA DE ARAUJO
11°	512000593	VERENICE VIANA RIBEIRO

• **CUIDADOR ESCOLAR (ÁREA III)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
14°	512005659	ANGELA VERAS NEVES
15°	512007981	ADNAGNER BEZERRA DE CARVALHO
16°	512008498	MARIA DE LOURDES ALVES DA SILVA
17°	512001534	AURELIANA CARDOSO DE DEUS
18°	512003704	CYNTIA SOUSA BARROS VERAS
19°	512000387	LAIANE CARVALHO VERAS
20°	512003015	IASMIN NEIANE BARBOSA DOS SANTOS
21°	512002236	MARIANE RODRIGUES DA SILVA
22°	512003717	JUCIANE MADEIRA TEIXEIRA
23°	512004170	MIGUEL RIBEIRO DE SOUSA





ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

• **MONITOR DE TRANSPORTE ESCOLAR (ÁREA I)**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
10°	512007217	ANTONIA NAIRA NASCIMENTO DA SILVA
11°	512008290	ANDRE HUDSON BRAGA DE LIMA
12°	512001352	MARIA ANGELICA AMARAL FONTENELE
13°	512005382	TACIANA VERAS DE ARAUJO
14°	512001768	JOAO BATISTA VERAS NETO

• **PSICÓLOGO**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
10°	512001348	IONARA OLIVEIRA SILVA
11°	512002016	VALERIA GOMES DE ARRUDA

• **FISIOTERAPEUTA**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
5°	512000149	MONALIZA GOMES MARINHO DE OLIVEIRA
6°	512001988	KEVIN MARQUES DE SOUSA

• **ENFERMEIRO (A) (ÁREA I)**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME COMPLETO</b>
RECLASSIFICADO PARA A 17° COLOCAÇÃO	512006921	ANTONIO ERICK MACHADO FRANCA







ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

• **DENTISTA (ÁREA I)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
4°	512006908	MILKO CARVALHO NAZARIO
5°	512008008	FRANCISCO VICTOR DA SILVA FONTENELE
6°	512004858	FRANCISCA ERICA SILVA DE VASCONCELOS

• **DENTISTA (ÁREA II)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
3°	512004373	FRANCISCA ARLLAYNE DE CARVALHO SOUZA

• **TÉCNICO DE ENFERMAGEM (ÁREA II)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
8°	512007214	ADRYELY MENDES DE ARAUJO

• **AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO (ÁREA I)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1°	512006549	ANDREZA ALMEIDA SANTOS

• **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ÁREA I)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
12°	512004424	TERESINHA OLIVEIRA DOS SANTOS MOITA





ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

RECLASSIFICADO PARA A 13° COLOCAÇÃO	512000180	JULIO CESAR MAGALHÃES DOS SANTOS
---	-----------	-------------------------------------

• **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ÁREA III)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO'
3°	512000105	ROBERTO OLIVEIRA VERAS

• **AGENTE DE FISCALIZAÇÃO AMBIENTAL**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1°	512004244	LUIZ DAVI DOS SANTOS

• **FISCAL DE TRIBUTOS**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1°	512003682	LUCAS VICTOR ROCHA BATISTA PEREIRA

• **RECEPCIONISTA**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
11°	512001144	DANILA DA SILVA OLIVEIRA
12°	512008317	KELIANE ALVES DE SOUSA DA CONCEIÇÃO
13°	512006625	FRANCISCA TACIANA FREITAS DO NASCIMENTO
14°	512004835	FRANCISCA ISABEL DE OLIVEIRA



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ  
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137  
CNPJ: 23.478.597/0001-80



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

• **MERENDEIRA (ÁREA I)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
11°	512004533	FRANCISCA RAYLA OLIVEIRA SILVA
12°	512000208	CLEANE MOTA DA SILVA
13°	512005824	THAILANE DE SOUSA MORAIS
14°	512004251	LUCIANA GOMES ARAUJO DOS SANTOS
15°	512000937	MARIA DE FATIMA SOUSA AGUIAR
16°	512000946	ANTONIO JOSE SOUZA ARAUJO

• **MERENDEIRA (ÁREA II)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
6°	512000685	LIDIANE DE ARAUJO VERAS

• **MERENDEIRA (ÁREA III)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
4°	512008544	ALINE ALVES ROCHA
5°	512004132	RAIMUNDA VALDENIA SOUSA DA SILVA

• **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (ÁREA I)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
21°	512003786	ALZIRA MARTINS DE PINHO
22°	512003512	LEDIANE RODRIGUES MONTEIRO
23°	512005406	DEUSIANE ALVES DA COSTA







ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

24°	512007674	BEATRIZ DOS SANTOS FELIPE
25°	512000653	MARIA PATRICIA LINHARES
26°	512002996	CICERO AMORIM DIAS
27°	512005667	IVANIRA DOURADO DA SILVA
28°	512004483	ANTONIO FONTENELE CARNEIRO
29°	512004103	HERISSON FIEL DOS SANTOS
30°	512003904	ELIANDRA BRITO DOS SANTOS
31°	512005470	WESHILLY FERREIRA BATISTA

• **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (ÁREA III)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
11°	512000369	PATRICIA RODRIGUES DA SILVA DE CASTRO
12°	512003592	LUANA SOUSA VERAS
13°	512006316	EDGLA SAMILA TORRES DE SOUSA
14°	512001559	SUELI GOMES DA SILVA

• **MOTORISTA - D (ÁREA I)**

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
10°	512003747	FRANCISCO EDSON DOS SANTOS
RECLASSIFICADO PARA A 11° COLOCAÇÃO	512001295	JONAS CAVALCANTE BEZERRA
11°	512003741	CARLOS CORREIA DE SOUZA CONVOCADO COMO MOTORISTA - D (ÁREA I) - PCD





ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

12°	512002976	FRANCISCO SANDRO SANTOS MARQUES
-----	-----------	------------------------------------

• MOTORISTA - D (ÁREA III)

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
3°	512002590	MAURO BELCHIOR DE CARVALHO

• VIGIA (ÁREA I)

CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
7°	512004070	FRANCISCO LINDOMAR SILVA DA PAZ
8°	512007110	CLAUDIO JOSE DE ARAUJO NETO
9°	512003491	FRANCISCO DIEGO FERREIRA VIANA
10°	512005685	VINICIUS DOS SANTOS SOUZA
11°	512004115	PAULO RICARDO DOS SANTOS PAIVA
12°	512004655	SEBASTIAO ALVES FARIAS
13°	512001493	JOSE ALAN DE SOUSA ALVES

• VIGIA (ÁREA II)

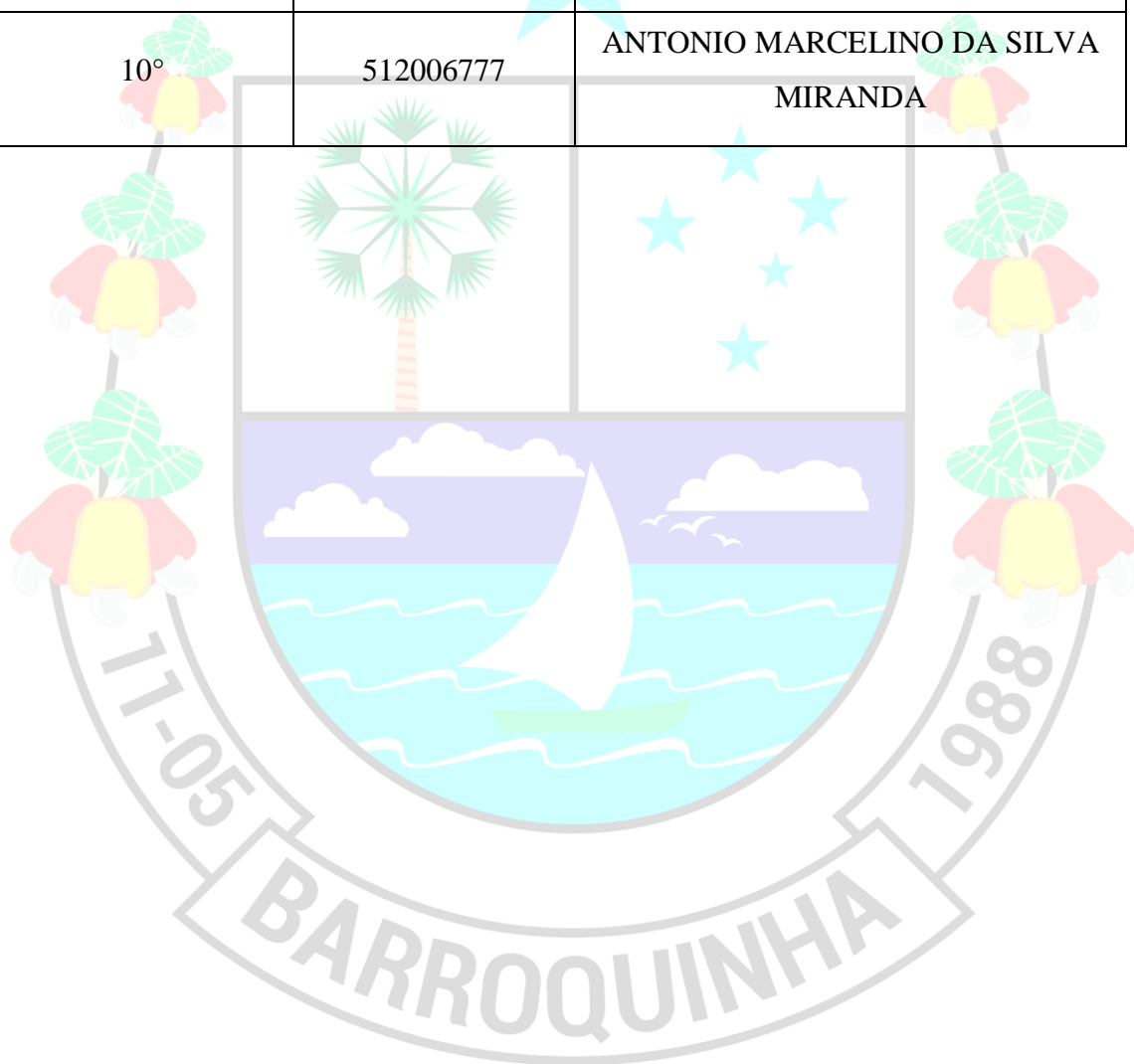
CLASSIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
6°	512002386	GABRIEL RIBEIRO FERREIRA





ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

7°	512003356	ROMARIO BARROS SOUSA
8°	512002180	ANTONIO LUIZ DA COSTA
9°	512005883	MARCOS OLIVEIRA DE ARAUJO
10°	512006777	ANTONIO MARCELINO DA SILVA MIRANDA





ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

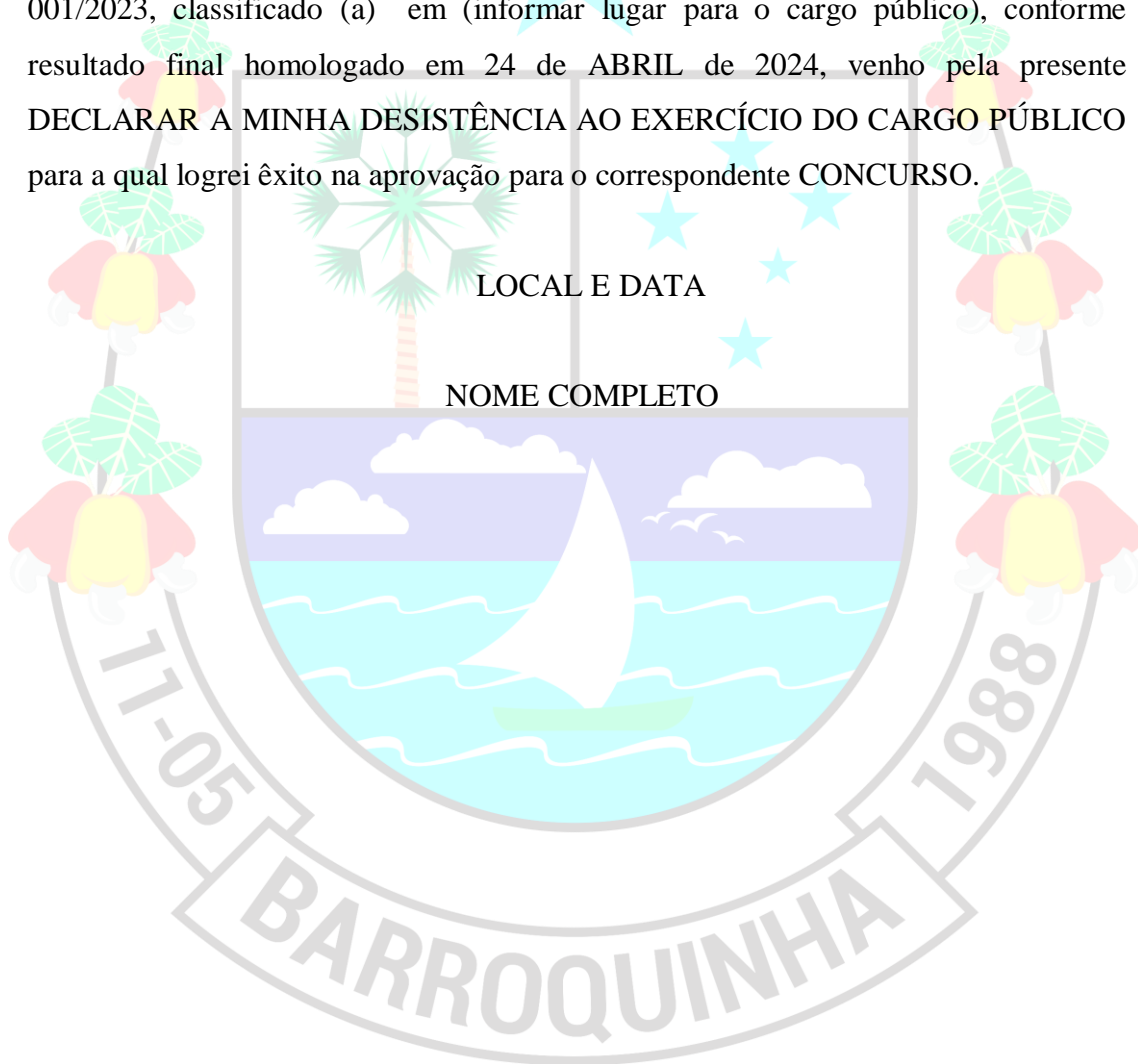
## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE EXERCÍCIO DE CARGO PÚBLICO

Eu, (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito(a) no CPF sob o n° (informar) e no RG n° (informar), residente e domiciliado (a) na (endereço), na cidade de (informar) - (UF), candidato (a) aprovado (a) no Concurso Público – Edital n° 001/2023, classificado (a) em (informar lugar para o cargo público), conforme resultado final homologado em 24 de ABRIL de 2024, venho pela presente DECLARAR A MINHA DESISTÊNCIA AO EXERCÍCIO DO CARGO PÚBLICO para a qual logrei êxito na aprovação para o correspondente CONCURSO.

LOCAL E DATA

NOME COMPLETO



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ  
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137  
CNPJ: 23.478.597/0001-80



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

**ANEXO III**  
**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARO, nos termos da Lei, que até a presente data: \_\_\_\_\_

- Não possuo bens a declarar.  
 Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo:

RELAÇÃO DE BENS E VALORES	
DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)

Barroquinha – CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Assinatura







ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

## ANEXO IV DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ portador (a) da Carteira de Identidade nº. \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº. \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins de provimento de cargo público, que não exerço nenhum cargo, função e emprego público em quaisquer das esferas Federal, Estadual e Municipal, da Administração Pública, que gere impedimento legal nos termos do artigo 37, incisos XVI e XVII, da Constituição Federal, não comprometendo, dessa forma, minha nomeação e posse para o cargo de \_\_\_\_\_ do Município de Barroquinha – Ceará.

DECLARO que não percebo proventos de aposentadoria e pensão decorrentes do art. 40 ou dos Arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que sejam incompatíveis com o Cargo em que tomarei posse.

E por ser verdade, firmo a presente declaração sob as penas da Lei. Barroquinha – CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Assinatura

### CONSTITUIÇÃO FEDERAL

*“Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte:*

(...)

*XVI - é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro, técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos*



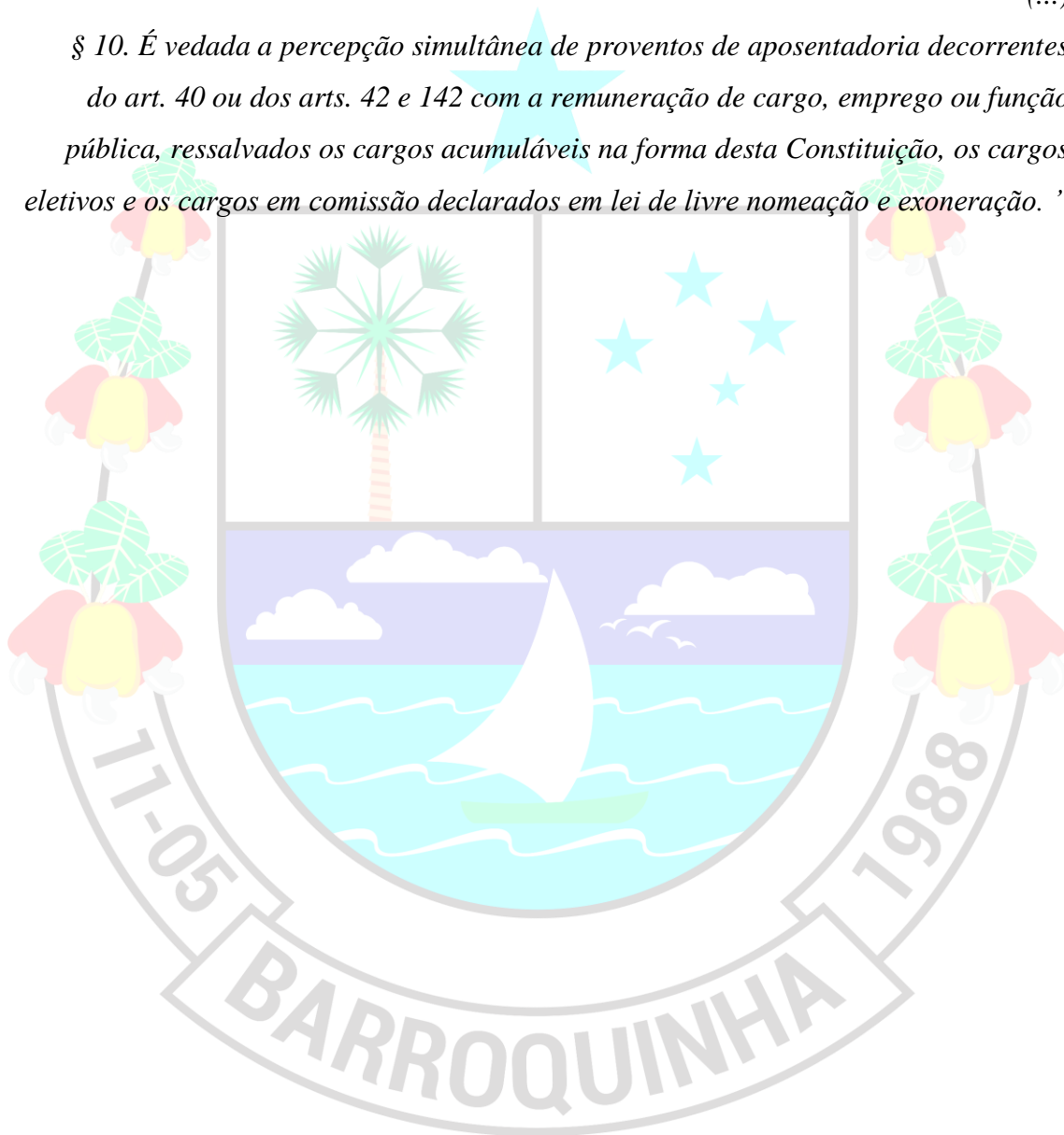


ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

*privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;  
XVII – a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público;*

(...)

*§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração. ”*



**RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ**  
**CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137**  
**CNPJ: 23.478.597/0001-80**



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

**ANEXO V**  
**CHECKLIST DE DOCUMENTOS**

01 FOTO3X4
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RG,CNH,REGISTRO EM ÓRGÃO DE CLASSE)
CPF – CADASTRO DE PESSOA FÍSICA
CARTEIRA DE TRABALHO – FRENTE, VERSO E NºPIS/PASEP
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DIPLOMA DA HABILITAÇÃO PARA O CARGO
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ATUAL)
TÍTULO DE ELEITOR (frente e verso)
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL
CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (masculino)
CERTIDÃO DE ANTECEDENTES, EMITIDO PELO ÓRGÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA ESTADUAL E FEDERAL
CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E CRIMINAL DE 1º GRAU DA JUSTIÇA ESTADUAL, INCLUINDO DOS JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS (FÓRUM)
CND – CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS
COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL DO CPF
CERTIDÃO CASAMENTO OU CONTRATO UNIÃO ESTÁVEL –RG E CPF DO CÔNJUGE
RG E CPF DOS DEPENDENTES
REGISTRO CONSELHO RESPECTIVA CATEGORIA – ANUIDADE DO ANO
CURSO ESPECÍFICO QUANDO EXIGIDO NO EDITAL, comprovado por diploma.
DECLARAÇÃO DE BENS
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO



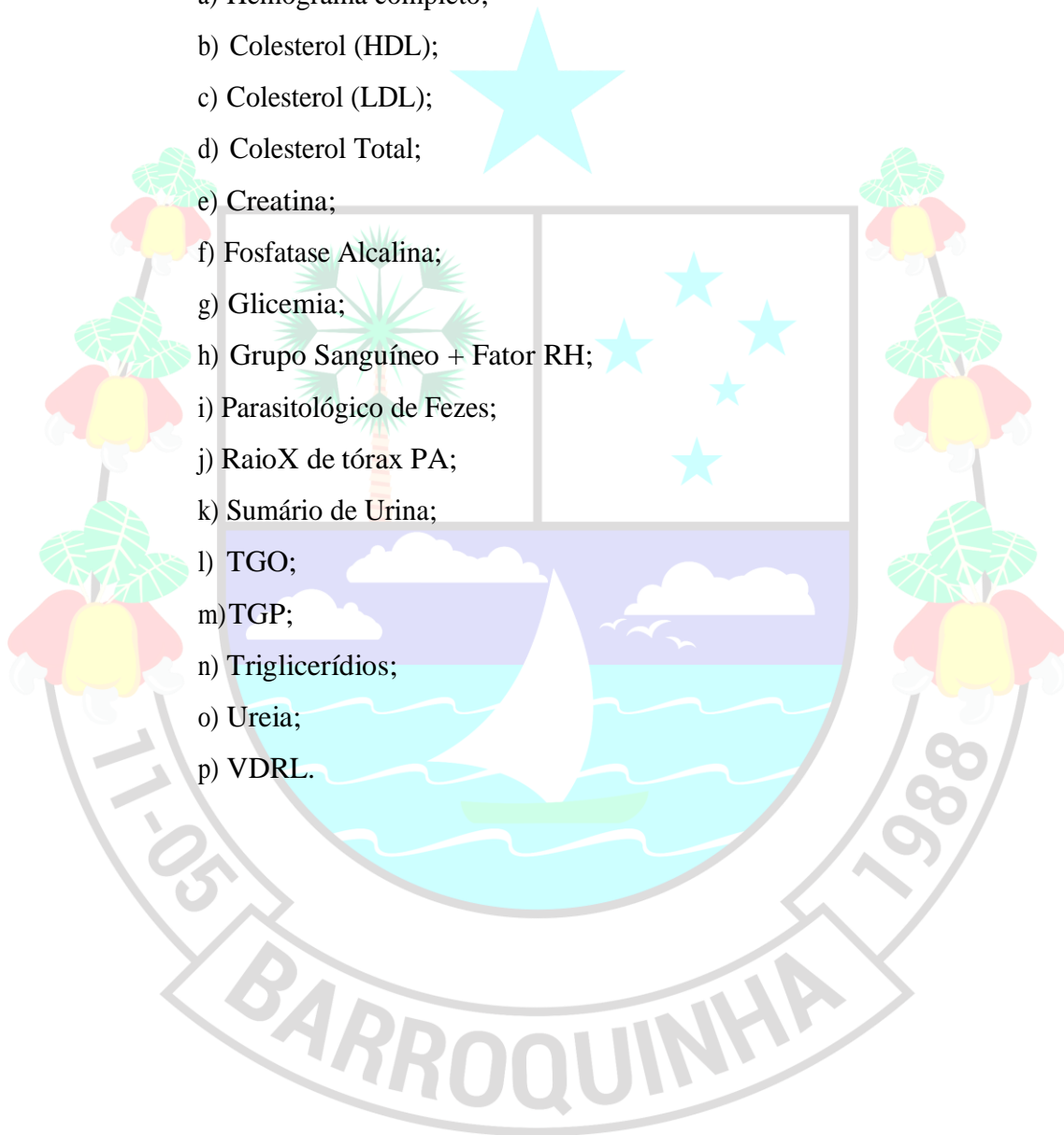
**RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ**  
**CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137**  
**CNPJ: 23.478.597/0001-80**



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA  
GABINETE DO PREFEITO

## ANEXO VI LISTA DE EXAMES MÉDICOS

- a) Hemograma completo;
- b) Colesterol (HDL);
- c) Colesterol (LDL);
- d) Colesterol Total;
- e) Creatina;
- f) Fosfatase Alcalina;
- g) Glicemia;
- h) Grupo Sanguíneo + Fator RH;
- i) Parasitológico de Fezes;
- j) RaioX de tórax PA;
- k) Sumário de Urina;
- l) TGO;
- m) TGP;
- n) Triglicerídios;
- o) Ureia;
- p) VDRL.



RUA LÍVIO ROCHA VERAS, Nº 549, CENTRO, BARROQUINHA - CEARÁ  
CEP: 62.410-000 - TELEFONE: (88) 3623 1137  
CNPJ: 23.478.597/0001-80