



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 44.166.912/0001-03 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/11/2021	
NOME EMPRESARIAL DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DENTALAB		PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária (Dispensada *)			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R JOSE XAVIER DE LIMA	NÚMERO SN	COMPLEMENTO TERREOCASA	
CEP 58.173-000	SANTO DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO DAMIAO	UF PB
ENDEREÇO ELETRÔNICO DENTALABDAMIAOPB@GMAIL.COM		TELEFONE (83) 9406-2077	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/11/2021	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia 09/11/2021 às 09:07:35 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE DAMIAO

01612636000157
RUA JUVINIANO GOMES DE LIMA
SECRETARIA DE FINANÇAS

BOLETIM DE CADASTRO MERCANTIL

17/01/2022 15:35
Página 1 de 1

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00372/2021

CPF/CNPJ
44.166.912/0001-03

DATA DE ABERTURA
09/11/2021

NOME EMPRESARIAL
DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA

TÍTULO DO ESTABELICIMENTO (NOME DE FANTASIA)
DENTALAB

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

LOGRADOURO
R JOSE XAVIER DE LIMA

NÚMERO
SN

COMPLEMENTO
TERREOCASA

UF
PB

CEP
55173-00

BAIRRO
CENTRO

MUNICÍPIO
DAMIAO

ENDEREÇO ELETRÔNICO
DENTALABDAMIAOPB@GMAIL.COM

TELEFONE
(83) 9406-2077

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVO

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
17/01/2022

NOTA IMPORTANTE: QUALQUER RASURA TORNARÁ O PRESENTE DOCUMENTO NULO, VÁLIDO POR 60 DIAS.

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA UNIPessoal

DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

ROSANE MAXIMO DA SILVA, BRASILEIRA, CASADA(A), Comunhão Parcial, estudante, nascido em 29/04/1992, nº do CPF 088.107.514-00, residente e domiciliada na cidade de Damião - PB, na RUA JOSE XAVIER DE LIMA, nº SN, CASA TERREO, CENTRO, CEP: 58173-000;

Resolve, constituir uma sociedade limitada unipessoal, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade adotará como nome empresarial: **DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA**, e usará a expressão **DENTALAB** como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: **RUA JOSE XAVIER DE LIMA, nº SN, TERREOCASA, CENTRO, Damião - PB, CEP: 58173000.**

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: **SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTARIA**

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de **SERVICOS DE PROTESE DENTARIA.**

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 3250-7/06 - Serviços de prótese dentária

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A sociedade iniciará suas atividades em 05/11/2021 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)

O capital será de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), dividido em 30000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) em moeda corrente no País.

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome do Sócio	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
ROSANE MAXIMO DA SILVA	30000	30.000,00	100,00
TOTAL:	30000	30.000,00	100,00

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)

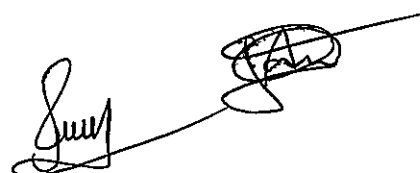
A administração da sociedade será exercida pelo sócio **ROSANE MAXIMO DA SILVA** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo o qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

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

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.





CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA UNIPESSOAL

DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)

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

CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE

O sócio poderá, fixar uma retribuição mensal, a título de pró labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

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

CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE

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

CLÁUSULA XIV - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Damião - PB, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

É por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado da Paraíba.

Damião - PB, 05 de novembro de 2021

Rosane Máximo da Silva
ROSANE MÁXIMO DA SILVA
Sócia Administrador

RECIBO

Recebido em 05/11/2021
Escritório
de Registro e Notarial
da Comarca de Damião
PB - 57.170-000 - Damião

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO ATO CONSTITUTIVO

Recebido em 05/11/2021
Escritório de Registro e Notarial
da Comarca de Damião
PB - 57.170-000 - Damião









MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 3 de 3

TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, PAULO SERGIO MARTINS CORREIA, com inscrição ativa no CRC/PB, sob o nº 013016, expedida em 21/01/2020, inscrito no CPF nº 02361473402, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	Nº do Registro	Nome
02361473402	013016	PAULO SERGIO MARTINS CORREIA



JUCEP
BOVA

CERTIFICADO O REGISTRO EM 05/11/2021 OBRAS SOB Nº 2520037533.
PROTÓTIPO: 23184330 DE 05/11/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 1118410342, CNPJ DA EPP: 44166113000103.
NOME: 2520037533. COM REGISTRO DO REGISTRO EM 05/11/2021.
DIRETORIA NACIONAL DE GESTÃO DE DOCUMENTOS ETC

MARIA DE FÁTIMA VENTURA VIANA
SECRETÁRIA-GERAL
www.cadastros.pb.gov.br

A validade deste documento, de qualquer natureza, é condicionada à verificação de sua autenticidade nos sistemas oficiais, incluindo os sistemas de registro e de autenticação.

TERMO DE ABERTURA

Página 1 de 10

Livro Diário

Contém este livro 9 folhas numeradas do No. 1 ao 9 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que servirá de Livro Diário nº 1 da empresa abaixo descrita no período de 09/11/2021 a 31/12/2021.

Nome da Empresa DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA

Ramo Serviços de prótese dentária

Endereço Rua JOSE XAVIER DE LIMA, S/Nº

Complemento TERREO CASA

Bairro CENTRO

Município DAMIAO

Estado PB

Inscrição no CNPJ 44.166,912/0001-03

Inscrição Estadual.....

Registro na Junta..... 25200977033 Data registro: 09/11/2021

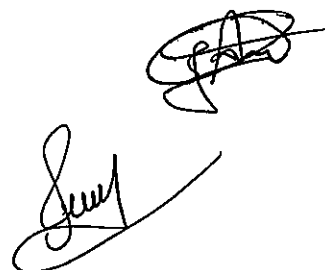
Inscrição Municipal..... 00372/2021 ✓

DAMIAO, 09/11/2021

Rosane Máximo da Silva

ROSANE MAXIMO DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 088.107.514-00

Paulo Sérgio Martins Correia
PAULO SÉRGIO MARTINS CORREIA
Contador
Reg. no CRC - PB sob o No. 013016-O
CPF: 023.614.734-02



Empresa: DENTALÃO LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA
 C.N.P.J.: 44.166.912/0001-03
 Endereço: Rua JOSE XAVIER DE LIMA, TERREO CASA, CENTRO, DANTÃO/PE, CEP 58173-000
 Período: 09/11/2021 - 31/12/2021
 Ins. Junta Comercial: 25200977033 Data: 09/11/2021

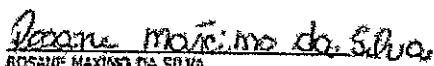
Página 2 de 10
 Folha: 0002
 Número Livro: 0001

DIÁRIO

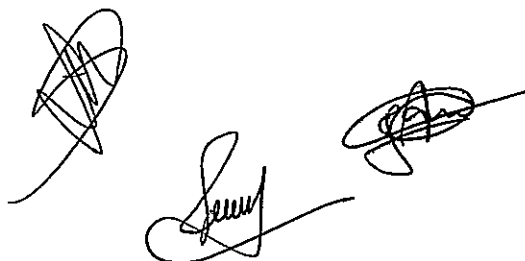
Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
09/11/2021	2.3.1.02.00001	1-1 CAPITAL A INTEGRALIZAR SÓCIO 01	CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA - CONTRATO SOCIAL	30.000,00	
09/11/2021	2.3.1.01.00001	CAPITAL SOCIAL SÓCIO 01	CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA - CONTRATO SOCIAL		30.000,00
12/11/2021	1.1.1.01.00001	CAIXA GERAL	INTEGRALIZAÇÃO CAPITAL SOCIAL	30.000,00	
12/11/2021	2.3.1.02.00001	1-1 CAPITAL A INTEGRALIZAR SÓCIO 01	INTEGRALIZAÇÃO CAPITAL SOCIAL		30.000,00
TOTAL DO MÊS				60.000,00	60.000,00

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 SEM MOVIMENTO

DANTÃO, 31 de Dezembro de 2021


 ROSANE MAXIMO DA SILVA
 ADMINISTRADOR
 CPF: 068.107.314-00


 PAULO SÉRGIO MARTINS CORREIA
 Contador
 Reg. no CRC - PE 606 o No. 013016-D
 CPF: 623.614.734-02



Empresa: DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA
C.N.P.J.: 44.166.912/0001-03
Insc. Junta Comercial: 25200977033 Data: 09/11/2021
Endereço: Rua JOSE XAVIER DE LIMA, TERREO CASA, CENTRO, DAMIAO/PB, CEP 58173-000
Período: 09/11/2021 a 31/12/2021
Balanço encerrado em: 31/12/2021

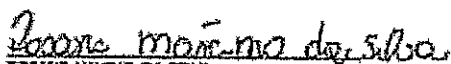
Página 3 de 10
Folha: 0003
Número Livro: 0001

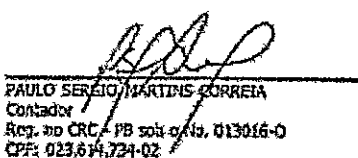
BALANÇO PATRIMONIAL - 2021

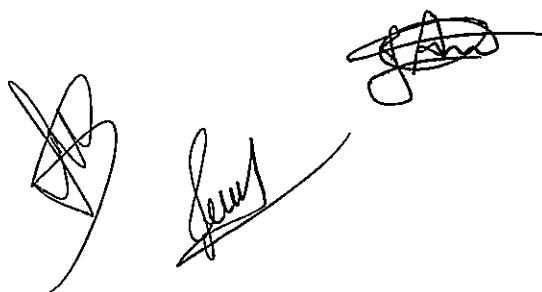
Descrição	Saldo Atual
ATIVO	
ATIVO CIRCULANTE	30.000,00R
DISPONÍVEL	30.000,00R
CAIXA	30.000,00R
CAIXA GERAL	30.000,00R
PASSIVO	
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	30.000,00R
CAPITAL SOCIAL	30.000,00R
CAPITAL SUBSCRITO	30.000,00R
CAPITAL SOCIAL SÓCIO 01	30.000,00R

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2021 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO: R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)

DAMIAO, 31 de Dezembro de 2021


ROSANE MÁXIMO DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 083.137.514-00


PAULO SÉRGIO MARTINS CORREIA
Contador
Reg. no CRC - PB sob o nº. 013016-0
CPF: 023.614.724-02



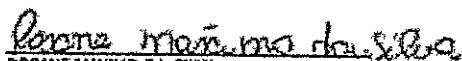
Empresa: DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA
C.N.P.J.: 44.166.912/0001-03
Insc. Junta Comercial: 25200977033 Data: 09/11/2021
Período: 09/11/2021 - 31/12/2021

Página 4 de 10
Folhas: 0004
Número livro: 0001

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2021

Descrição	Saldo Atual
(=) RECEITA LÍQUIDA	0,00
(=) LUCRO BRUTO	0,00
(-) DESPESAS OPERACIONAIS	0,00
(=) RESULTADO OPERACIONAL	0,00
RESULTADO NÃO OPERACIONAL	0,00
(=) RESULTADO ANTES DO IR E CSL	0,00
(=) LUCRO LÍQUIDO ANTES DAS PARTICIPAÇÕES	0,00
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	0,00

DAMIAO, 31 de Dezembro de 2021

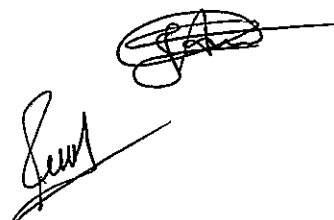


ROSANE MAXIMO DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 088.107.514-00



PAULO SÉRGIO MARTINS CORREIA
Contador
Reg. na CRL - PB sob o No. 013016-0
CPF: 023.614.734-02





[illegible]

	7.00
	0.03
	7.03
	0.02
	7.05

000
000
000
000
000

15000000

PAUL JENNIO MARTINEZ CORTEZA
 Counselor
 RCJ, CC-CRC - PS 228-616, 01/30/15-0
 COT - 001-614-754-00



Empresa: DENTALLAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA
 Inscrição: 44.166.912/0001-03
 Período: 03/11/2021 - 31/12/2021

Página 6 de 10
 Página: 0006
 Número Doc: 0001

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2021

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	$\frac{\text{Ativo Circulante} + Realizável Longo Prazo}{\text{Passivo Circulante} + Passivo Não-Circulante}$	$\frac{20.990,00 + 0,00}{0,00 + 0,00}$	0,00
Índice de Liquidez Corrente	$\frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}}$	$\frac{20.990,00}{0,00}$	0,00
Índice de Liquidez Seca	$\frac{\text{Ativo Circulante} - Estoque}{\text{Passivo Circulante}}$	$\frac{20.990,00 - 0,00}{0,00}$	0,00
Índice de Liquidez Imobilizada	$\frac{\text{Disponível}}{\text{Passivo Circulante}}$	$\frac{20.990,00}{0,00}$	0,00
Índice de Solvência Geral	$\frac{\text{Ativo}}{\text{Passivo Circulante} + Passivo Não-Circulante}$	$\frac{20.990,00}{0,00 + 0,00}$	0,00
Índice de Endividamento Geral	$\frac{\text{Passivo Circulante} + Passivo Não-Circulante}{\text{Passivo Total}}$	$\frac{0,00 + 0,00}{20.990,00}$	0,00

ROSEANE MOURA DA SILVA
 ROSEANE MOURA DA SILVA
 ADMINISTRADORA
 CPF: 068.107.518-00

PHILIP DE CARVALHO MARTINS CORREIA
 PHILIP DE CARVALHO MARTINS CORREIA
 Contador
 Reg. no CRC - PE sob nº 16.813.016-0
 CPF: 022.614.734-02

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

CARTA DE RESPONSABILIDADE DA ADMINISTRAÇÃO

A

DATA: 31/12/2021

PAULO SERGIO MARTINS CORREIA

CRC n.º 033318-0

Endereço: RUA OTTO DE MAIO n.º 01, CENTRO CEP n.º 58120-000
BARRA DE SANTA ROSA, PB

Prezados Senhores

Declaramos para os devidos fins, como administrador e responsável legal da empresa DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA, CNPJ 44.165.812/0001-03, que as informações relativas ao período base 31/12/2021, lançadas e Vistos fornecidas para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, operações de depósito e arquivos eletrônicos exigidos pela legislação federal, estadual, municipal, tributária e previdenciária são fidedignas.

Também declaramos:

- (a) que os aspectos internos adotados pela nossa empresa são de responsabilidade da administração e estão adequados ao tipo de atividade e volume de transações;
- (b) que não realizamos nenhum tipo de operação que possa ser considerada ilegal, diante a legislação vigente;
- (c) que todos os documentos que geramos e recebemos de nossos fornecedores estão corretos de total integridade;
- (d) que os extratos contábeis em conta própria foram por nós avaliados, corrigidos e devidamente assinados e perfazem a realidade do período encerrado em 2021;
- (e) que as informações registradas no sistema de gestão e controle interno, denominado " , são corretas e válidas com documentação suporte adequada, sendo de nossa inteira responsabilidade todo o conteúdo do banco de dados e arquivos eletrônicos gerados.

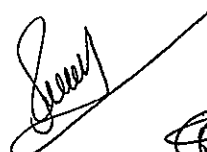
Além disso, declaramos que não temos conhecimento de quaisquer fatos ocorridos no período base que possam afetar as demonstrações contábeis ou que as afetem até a data desta carta ou, ainda, que possam afetar a continuidade das operações da empresa.

Também confirmamos que não houve:

- (a) fraude envolvendo administração ou empregados em cargos de responsabilidade ou confiança;
- (b) fraude envolvendo terceiros que poderiam ter acesso material nas demonstrações contábeis;
- (c) violação ou possível violação de leis, normas ou regulamentos cujos efeitos deveriam ser considerados para divulgação nas demonstrações contábeis, de modo a dar origem ao registro de provável ou contingência passiva.

Atenciosamente,

Rosane Máximo da Silva
ROSANE MAXIMO DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 088.107.014-00



NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021

1. CONTEXTO OPERACIONAL

A Empresa DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA, inscrita no CNPJ: 44.188.912/0001-03, é uma empresa de Empresa Limitada, com sede na RUA JOSE XAVIER DE LIMA, SN, CENTRO, na cidade de DAMIAO-PA, Cep. 59.173-000, tendo como atividade principal o Serviço de prótese dentária, inscrita na Junta Comercial sob o NIRE 25200977033 e inscrição Municipal nº 00372/2021, tem por início de suas atividades em 09 de novembro de 2021, conforme seu documento constitutivo.

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis da Empresa DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA foram elaboradas em consonância com os Princípios Fundamentais de Contabilidade e em conformidade com a ITG 1000, aprovada pela resolução CFC 1.418/2012, apresentando seu enquadramento e posição patrimonial e financeira segundo o regime de competência, e contabiliza seus encargos tributários pelo regime do Simples Nacional, apresentadas em moeda nacional brasileira.

3. PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

3.1. Apuração do Resultado

O resultado é apurado pelo Regime de Competência de Exercícios para apropriação de receitas, custos e despesas correspondentes.

3.2. Impostos Federais

A empresa está no regime do Simples Nacional e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

4. CAPITAL SOCIAL

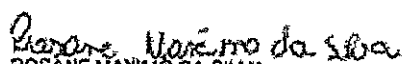
O capital social da Empresa DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA, é de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), totalmente integralizado, apresentando a seguinte composição:

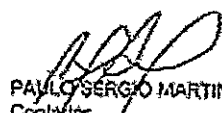
Rosane Maximo da Silva – 100% (cem por cento) de participação.

5. EVENTOS SUBSEQUENTES

O administrador declara a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente à data do encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

Damiao-PA, 31 de dezembro de 2021.


ROSANE MAXIMO DA SILVA
Administrador
CPF: 038.107.514-00


PAULO SERGIO MARTINS CORREIA
Contador
Reg. No CRC-PA sob o Nº 013016-0





Livro Diário

Contém esta livro 9 folhas numeradas do No. 1 a 9 emitidas através do processamento eletrônico de dados, que serviu de Livro Diário nº 1 da empresa abaixo descrita no período de 09/11/2021 a 31/12/2021.

Nome da Empresa DENTALAB LABORATORIO DE PRÓTESE DENTARIA LTDA

Ramo Serviços de prótese dentária

Endereço RUA JOSE XAVIER DE LIMA, S/Nº

Complemento TERREO CASA

Bairro CENTRO

Município DAMIAO

Estado PB

Inscrição no CNPJ 44.166.912/0001-03

Inscrição Estadual.....

Registro na Junta 25200977033 Data registro: 09/11/2021

Inscrição Municipal..... 00372/2021

DAMIAO, 31/12/2021

Rosane Maximo da Silva
ROSANE MAXIMO DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 088.107.514-00



PAULO SÉRGIO MARTINS CORREIA
Contador
Reg. no CRC - PB sob o No. 012016-0
CPF: 023.614.734-02





TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, PAULO SERGIO MARTINS CORREIA, com inscrição ativa no CRC/PB, sob o nº 013016/O, inscrito no CPF nº 02361473402, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	Nº do Registro	Nome
02361473402	013016/O	PAULO SERGIO MARTINS CORREIA



Assinatura e autenticação em 13/01/2022 09:17 sob nº 2021031045.
Protocolo: 220031065 de 13/01/2022. Sinal: 22200317023.
Cartório: Juízo de Contas do Estado de Pernambuco Ltda.

Atestado recebido em meio eletrônico
verificável pela autenticação
São Paulo, 14/01/2022
redesim.pb.gov.br



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

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

Nome: DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA
CNPJ: 44.166.912/0001-03

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:53:32 do dia 10/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/05/2022.

Código de controle da certidão: **776F.2284.5F42.07B0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ

CERTIDÃO

CÓDIGO: 32C4.CB09.D6B3.CD6B

Emitida no dia 07/02/2022 às 21:20:14

Identificação do requerente:

CNPJ/CPF: 44.166.912/0001-03

R.G. :

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o requerente supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado da Paraíba.

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página www.sefaz.pb.gov.br.

OBS: Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado no estado da Paraíba, ressalvada quando a licitação se referir à prestação de serviço de transporte entre municípios com características urbanas no âmbito das regiões metropolitanas no estado da Paraíba, reconhecida por Lei específica.

Válida com a apresentação conjunta do cartão de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda,
Certidão de Débito emitida via "Internet".



PREFEITURA MUNICIPAL DE DAMIAO

01612636000157
RUA JUVINIANO GOMES DE LIMA
FONE: (36) 3510-13
SECRETARIA DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO	DATA DE EMISSÃO	VALIDADE	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
001130	17/01/2022	60 DIAS	00372/2021

DADOS DO REQUERENTE

CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
44.165.912/0001-03	DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA		
Endereço:		Número:	
R JOSE XAVIER DE LIMA		SN	
Complemento:		Bairro:	
TERREOCASA		CENTRO	

DADOS DA CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, **NÃO CONSTA DÉBITOS** referente a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data, para o requerente acima.

FINALIDADE

FINES DIVERSOS

OBSERVAÇÃO

Ficam, todavia, ressalvados os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados. Do que constar, passamos a presente certidão, para fins de PROVAS JUNTO A TODOS E QUAISQUER ÓRGÃOS.

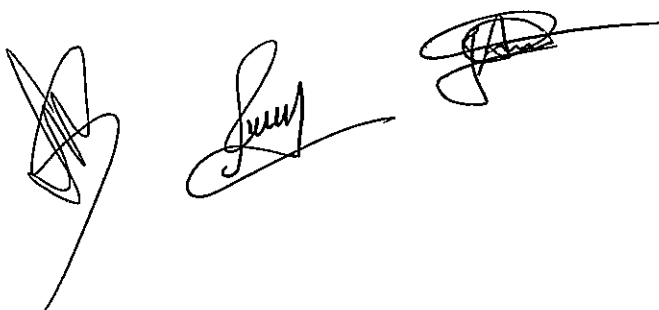
ESTA CERTIDÃO REFERE-SE EXCLUSIVAMENTE A SITUAÇÃO DO CONTRIBUINTE NO AMBITO DESTA

DAMIAO 17 de Janeiro de 2022


MARIA DAS DORES DE LIMA SILVA
SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA IMPORTANTE: QUALQUER RASURA TORNARÁ O PRESENTE DOCUMENTO NULO.

Emitido por pedra



Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 44.166.912/0001-03

Razão Social: DENTALAB LABORATORIO DE PROTES

Endereço: RUA JOSE XAVIER DE LIMA / CENTRO / DAMIAO / PB / 58173-000

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.

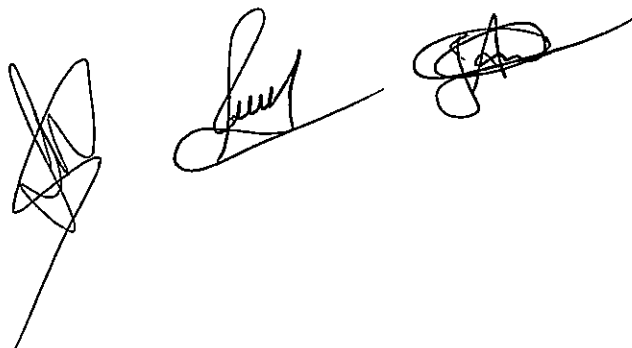
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/01/2022 a 22/02/2022 ✓

Certificação Número: 2022012410500171717273

Informação obtida em 24/01/2022 10:50:01

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





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 44.166.912/0001-03

Certidão nº: 2550454/2022

Expedição: 22/01/2022, às 11:10:05

Validade: 20/07/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 44.166.912/0001-03, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



RUA JOSÉ XAVIER DE LIMA, S/N – CENTRO – CEP 58173.000
CNPJ: 44.166.912/0001-03 – INSC. MUNICIPAL: 00372/2021
DAMIÃO – PARAÍBA - CONTATO: 83 99406.2077

REFERENTE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00008/2022
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA – PARAÍBA.

1.0 - DECLARAÇÃO de que não possui no quadro societário, servidor público da ativa do órgão realizador do certame ou de qualquer entidade a ele vinculada.

O proponente acima qualificado DECLARA NÃO POSSUIR em seu quadro societário e de funcionários, qualquer servidor efetivo ou comissionado ou empregado desta Prefeitura Municipal de Nova Floresta, como também em nenhum outro órgão ou entidade a ela vinculada, exercendo funções técnicas, gerenciais, comerciais, administrativas ou societárias.

Damião – PB, 08 de fevereiro de 2022.



Rosane Máximo da Silva
DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA
Rosane Máximo da Silva / CPF: 088.107.514-00
Representante Legal



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
TELEJUDICIÁRIO - CENTRAL DE CERTIDÕES
Praça João Pessoa, s/n - CEP 58013-902 - João Pessoa (PB)
Telefone: (83) 3216-1440



CERTIDÃO NEGATIVA

FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

Certificamos que, em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos de falência e recuperação ativos nos cartórios comuns e/ou especializados, em todas as comarcas do Estado da Paraíba, nada consta contra:

CNPJ: 44.166.912/0001-03

Razão Social: DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA

Nome Fantasia: DENTALAB

Certidão emitida às 20:38 de 14/01/2022.

Validade 30 dias



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 08/02/2022 00:18:08

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA
CNPJ: 44.166.912/0001-03

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins de direito que a empresa DENTALAS LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA LTDA, inscrita sob o CNPJ nº44.166.912/0001-03, localizado a rua José Xavier de Lima, s/n - centro - Damão - Paraíba prestou serviços de confecção de próteses dentárias totais e parciais, cumprindo as exigências de condições e prazos estabelecidos, bem como as exigências técnicas, demonstrando capacidade satisfatória na prestação de serviços.



TOSCANO DE SALES - SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
VAGDA TOSCANO DE SALES - TEL: (83) 3333-1111

Av. Dom Pedro II, nº 43 - Centro - Guarabira - PB, CEP: 51206-000 - Fone: (83) 3333-1111

Facção, como autêntico e verdadeiro, a(s) Fato(s) de...
HACER FERNANDO LISBOA PINHEIRO...
Em testada verdade, Guarabira-PB 24/01/2022 11:56:57
CARLOS ALBERTO XAVIER DE ARAUJO - TABELÃO SUBSTITUTO
12022-003149001-06 11,28 PSEFENR 0,54 FEFFENR 2,08 0,54
SELO DIGITAL: 82-88776-5176
Carteira e autenticação em https://cartorio.toscano.com.br

Carlos Alberto Xavier de Araújo
Substituto Legal

04 de Janeiro 2022

Cartório
Toscano de Sales

CARTEIRA E ASSINATURA

RUA LUIZ GOMES, 280 - CENTRO - BELEM/PB
TEL: 3341 2127 - CONTATO: ODONTOBELEM.COM.BR
CNPJ: 10.598.344-0001-72



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE
DAMIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE
FINANÇAS



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número :005/2021

Razão Social: DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA

Nome Fantasia: DENTALAB

CNPJ: 44.166.912/0001-03

Inscrição Municipal: 00372/2021

Atividade Principal: 3250-7/06 - Serviços de prótese dentária (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundárias:

Município: Damião Endereço: RUA JOSE XAVIER DE LIMA, SN, TERREOCASA, CENTRO

CEP: 58173000

Local e data: Município de Damião, quinta, 11 de novembro de 2021 ✓

Vencimento: sexta, 11 de novembro de 2022 ✓

MARIA DAS DORES DE LIMA SILVA

Secretaria Municipal de Finanças

Observação

Código de Autenticidade: 21ASMZGFCK

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO PEDRO ADENILSON SILVA DE LIMA

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juvêncio Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: damiao@prefeitura.pb.gov.br / site: www.damiao.pb.gov.br

Departamento vigilância sanitária

ALVARÁ DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE DAMIÃO

ALVARÁ SANITÁRIO: Nº 005
EMITIDO EM: 14/01/2022
VALIDADE: 31/12/2022

EXERCÍCIO
2022

NOME FANTASIA: **DENTALAB**

RAZÃO SOCIAL: **DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA**

CNPJ/CPF: **44.166.912/0001-03**

ATIVIDADE: **SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA**

ENDEREÇO: **RUA JOSÉ XAVIER DE LIMA, S/N, DAMIÃO - PB**

TEM LICENÇA DE FUNCIONAMENTO SOB-RESPONSABILIDADE DE: Este estabelecimento encontra-se dentro das normas exigidas pela VISA deste município, sob responsabilidade de **VANESSA ROCHA SILVA**.

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIIXADO EM LUGAR VISÍVEL AO PÚBLICO;
O ALVARÁ É VÁLIDO NO DECORRER DO ANO DE SUA EXPEDIÇÃO.

Vanessa Rocha Silva

Matrícula
Coordenadora de VISA

VANESSA ROCHA SILVA

Matrícula - 003261

COORDENADORA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FRANCISCO LIMA E SILVA

Matrícula - 003262

FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

MARCIANA SANTOS DE OLIVEIRA

Matrícula - 003276

FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Manoel Inácio da Silva, 5/N - Centro - Damião-PB

E-mail: smsdamiao@pb.gov.br / Fone: 3635.1062

MUNICÍPIO
APROVADO

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 07/02/2022

CNES: 0987041 Nome Fantasia: DENTALB LABORATORIO DE PROTESES DENTARIA LTDA CNPJ: 44.166.912/0001-03
Nome Empresarial: DENTALB LABORATORIO DE PROTESES Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: RUA JOSE XAVIER DE LIMA Número: S/N Complemento: CASA
Bairro: CENTRO Município: 280535 - DAMIAO UF: PB
CEP: 58173-000 Telefone: - Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 4 Gestor: MUNICIPAL
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Suíço: LABORATORIO REGIONAL DE
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ALVARO CESAR DA SILVA GONCALVES
Cadastro em: 10/01/2022 Atualização na base local: 14/12/2021 Última atualização Nacional: 19/01/2022

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE AUXILIAR DE ENSINO	2082 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Atendimento

Tipo de atendimento		Convênio
AMBULATORIAL	SUS	
Fluxo de clientela		
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA		

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento**Atividade Principal**

04 - OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS A SAUDE HUMANA

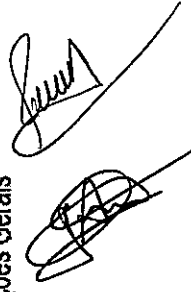
027 - CONFECCAO DE ORTESES E PROTESES DENTARIAS

Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

020 - LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
------------	-------------------	---------------------

Serviços de

Serviço	Característica
---------	----------------

Serviços especializados

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

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

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
---------------------	-----------------	----------------------

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	ATENDIMENTO COM TURNOS INTERMITENTES
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
-------------	-----------	--------	-----

Resíduos/Rejeitos

	Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS COMUNS	

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Díálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

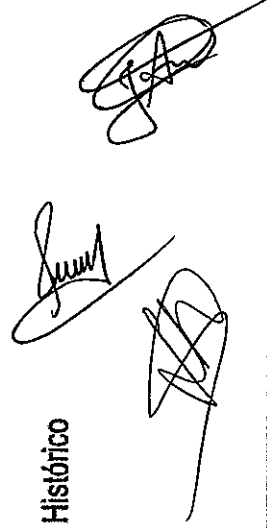
Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALVARO CESAR DA SILVA GONCALVES	702503312423437		3224-10	PROTETICO DENTARIO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PRIVADO		0	20	0	20

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico



Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Organizações Parceiras

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

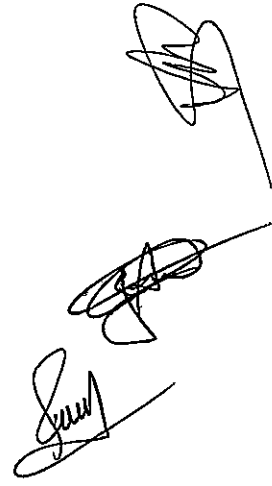
Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --



Centro de Ensino Profissionalizante do Agreste - CEPAG

Av. Epitácio de Almeida, nº 1867 - Catolé

Campina Grande - Paraíba

Reconhecimento pela resolução número 236/2006 do Conselho Estadual de Educação do Estado da Paraíba.
Publicado no Diário Oficial em 12 de outubro de 2006.

DIPLOMA

A Diretora do CENTRO DE ENSINO PROFISSIONALIZANTE DO AGRESTE, no uso das suas atribuições e tendo em vista a Conclusão do Curso Técnico Profissionalizante em Odontese Dentária, em 24 de Outubro de 2020, confere o título de TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA (TRO) para

Alvaro Cesar da Silva Gonçalves

Filho de Lucineide Olimpio da Silva e de Wilson Cesar Gonçalves, Natural de Cacimba de Dentro, Unidade da Federação Paraíba, nascido em 02 de Janeiro de 1999, Portadora da cédula de identidade nº 003.442.539 - SSPDS-RN, e outorga-lhe o presente diploma a fim de gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Campina Grande, 20 de Novembro de 2020

Daniella Maria Barbosa Carneiro

Daniella Maria Barbosa Carneiro

Diretora - Ass. Nº 45606

Alvaro Cesar da Silva Gonçalves

Alvaro Cesar da Silva Gonçalves

Diplomado

Genil Ferreira da Costa

Genil Ferreira da Costa

Secretário - Ass. Nº 33406

Área de Saúde - Curso Técnico Profissionalizante Em Prótese Dentária TPD - Carga Horária 1.600 horas
 Aluno: Alvaro Cesar da Silva Gonçalves - Portador da Cédula de Identidade nº 003.442.539 SSSURn.

DISCIPLINAS	CARGA HORÁRIA	MÉDIA FINAL	RESULTADO FINAL	MÓDULOS	Competência
ÉTICA PROFISSIONAL	45	9,0	APROVADO	Conhecimentos Básicos	- Identificar e caracterizar equipamentos e instrumental do laboratório de prótese dentária; - Ler e interpretar os manuais de instalação e operação de equipamentos e de manutenção e utilização de materiais; - Avaliar recursos/capacidade/opcionalidade dos equipamentos e instrumental de prótese dentária; - Identificar a composição e classificar os diversos materiais de uso protético; - Identificar os diversos tipos de ligas metálicas de uso odontológico; - Planejar a construção dos diversos tipos de próteses; - Identificar e caracterizar as relações mão-mandibulares; - Conhecer e identificar técnicas de obtenção; - Reconhecer os sinais e sintomas das patologias bucais causadas por próteses mal confeccionadas; - Conhecer e selecionar metodologias de construção de modelos de estudo e trabalho dos diferentes tipos de próteses; - Avaliar pré-requisitos da fundição de trabalhos em cromocobalto; - Identificar princípios biomecânicos na construção de próteses odontológicas; - Identificar e caracterizar os componentes da movimentação ortodôntica; - Classificar e identificar as máis obtusas; - Identificar e definir funções de grampos e molas nas próteses ortodônticas; - Selecionar os materiais a serem utilizados na confecção das diferentes próteses dentárias em razão da suas propriedades físico-químicas e biológicas.
BIOSEGURANÇA	45	9,0	APROVADO		
PRIMEIROS SOCORROS	45	9,5	APROVADO		
ANATOMIA E FISIOLOGIA	45	9,5	APROVADO		
PARASITOLOGIA	45	9,5	APROVADO		
MICROBIOLOGIA	45	9,5	APROVADO	Conhecimentos Específicos	
ESCALATURA DENTAL	110	8,7	APROVADO		
ENDERAMENTO PROGRESSIVO	90	8,8	APROVADO		
ANATOMIA DENTAL	90	8,7	APROVADO		
MONOCULATURA DOS INSTRUMENTAIS	60	9,1	APROVADO		
MATERIAIS DENTÁRIOS	60	9,5	APROVADO	Conhecimentos Básicos e Específicos Aplicados	
INTRODUÇÃO AOS SERVIÇOS LABORATORIAIS	90	8,0	APROVADO		
PRÓTESE TOTAL I	120	8,0	APROVADO		
PRÓTESE TOTAL II	110	7,9	APROVADO		
PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL	120	7,5	APROVADO		
PRÓTESE FIXA	120	7,9	APROVADO		
PRÓTESE ORTODONTICA	120	7,5	APROVADO		
ESTÁGIO SUPERVISIONADO	240	7,8	APROVADO		
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO		8,0	APROVADO		
CARGA HORÁRIA TOTAL	1.600 horas				

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	
Cálculo de 2026	

CURSO DE TPD	
Preenchimento para matrícula	
Nº 2397008-09-CEE do E.O. do PR	
PABX: 35 33 00 00	

Atestado de Conclusão de Curso
 O(a) aluno(a) **Alvaro Cesar da Silva Gonçalves**, portador da Cédula de Identidade nº 003.442.539 SSSURn, concluiu o Curso Técnico Profissionalizante em Prótese Dentária TPD, com carga horária total de 1.600 horas, em 12/08/2023, com média final de 8,0, sendo aprovado em todas as disciplinas e estágios supervisionados.

Assinatura do Coordenador de Curso: _____
Assinatura do Aluno: _____

Atestado de Conclusão de Curso
 O(a) aluno(a) **Alvaro Cesar da Silva Gonçalves**, portador da Cédula de Identidade nº 003.442.539 SSSURn, concluiu o Curso Técnico Profissionalizante em Prótese Dentária TPD, com carga horária total de 1.600 horas, em 12/08/2023, com média final de 8,0, sendo aprovado em todas as disciplinas e estágios supervisionados.

Assinatura do Coordenador de Curso: _____
Assinatura do Aluno: _____

CURSO DE TPD
 Reconhecido pelo MEC
 nº 230706/09 CEE de Ed. do PE
 Publicação 03 Edição de 12/04
 Vigência de 20%.

Esopo Reservado para Autenticação



CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DA PARAÍBA



TERMO DE ADITAMENTO CRO/PB N. 00798/2021,

Em anexo, no verso deste DIPLOMA de TÉCNICO EM PROTESE DENTÁRIA, o termo de aditamento para fins de registro de INSCRIÇÃO PRINCIPAL do (a) PB-TPD-00442 - ALVARO CESAR DA SILVA GONÇALVES, nascido (a) em 02/01/1999, em Cacimba de Dentro - PB, filho (a) de NILTON CESAR GONÇALVES e LUCINEIDE OLÍMPIO DA SILVA. Certificado este conferido pelo(a) CENTRO DE ENSINO PROFISSIONALIZANTE DO AGRESTE - CEPAG expedido em 20/11/2020.

Para fins de registro e anotações relativas à habilitação e ao exercício profissional, no certificado acima referido, em face da inexistência de espaços livres em seu verso, fica o mesmo aditado deste anexo, que passa a integrá-lo para todos os efeitos.

João Pessoa, 13 de dezembro de 2021.

	
CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA	
Processo CFO 101052/2021	registrado no livro CFO-01
Fls. 950	Sr. 089594/2021
Em 20/11/2021	
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA PARAÍBA	
Inscrição nº 00442	livro CROPB-01
Aprovado em 29/11/2021	folha 91
João Pessoa, 13 de dezembro de 2021	

(OBS: este termo de aditamento deverá permanecer junto com o referido diploma)



Chave de autenticação: 9496e83e-78aa-4cd0-9374-00076e74003e
Para verificar a autenticidade desse documento acesse:
<https://cro-pb.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

República Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: PARAIBA Inscrição: **PR-TPD-40442**

Tipo
TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA - PRINCIPAL

Nome
ALVARO CESAR DA SILVA GONÇALVES

Nome social

Pai
NILTON CESAR GONÇALVES

Mãe
LUCIENE OLIMPIO DA SILVA

C.P.F. **784.523.854-61** **Nascimento** **02/01/1999** **Naturalidade** **Cacém de Dentro / PB**

João Pessoa-PB, 13 de dez de 2021

Luciano R. Amorim R. M. Silva
 Coordenador Regional de Odontologia
 Conselho Federal de Odontologia



Identidade Civil
 Nº: 983.442.538 Origem: GERP UF: RN Data: 27/12/2012

Identidade Eleitoral
 Nº: 6408 4486 1291 Zona: 826 Seção: 8286 UF: PB

Inscrição no CRO
 Livro: CROPS-61 Folha: 61 Processador: 011102021 Data: 29/11/2021

Inscrição no CFO
 Livro: CFO-61 Folha: 606 Processador: 191052/2021 Data: 29/11/2021

Observações Gerais
 Tipo sanguíneo: Não informado Doador de órgãos: Não

Alvaro Cesar da Silva Gonçalves
 Assinatura do Portador

Serviço Registrado
 João André
 Comarc
 Rua Firme Deix
 CEP: 5817

Cartório
 Santos
 Cuite
 Silva
 Centro
 0 - Paulo
 0 - Paulo

OFÍCIO DE REGISTRO DE PESSOAS NATURAIS
 Rua Firme Delgido Silva, 9, Centro, Damião, PB

AUTENTICAÇÃO
 Original e presente cópia e reprodução fiel do original
 de 10/02/2022 (Art. 425-III do CPC)
 Damião/PB - 08/02/2022
 Selo Digital: AM002597-FBYT
 Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>
 Emol R\$2,47 Forpen R\$0,29 MP R\$0,04 Fepj R\$0,50

Francisco Pereira da Silva
ESCRIVÃO

[Handwritten signatures and marks]



CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DA PARAÍBA



CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/PB N. 00038/2022.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **ALVARO CESAR DA SILVA GONÇALVES**, portador do C.P.F. 704.123.054-61, inscrito na categoria **TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA**, nascido(a) em 02/01/1999, natural de **Cacimba do Dentro - PB**, filho(a) de **NILTON CESAR GONÇALVES** e **LUCINEIDE OLIMPIO DA SILVA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA PARAÍBA, sob o número **PB-TPD-00442**, no livro **CROPB-01**, folha **91** desde **29/11/2021**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.234 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

João Pessoa, 10 de janeiro de 2022. ✓

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: 09/02/2022 ✓

Rosilda Kelly Silva Santos
FINANCEIRO



Chave de autenticidade: 1610db5d-9f03-4334-973a-95a0adafd7f1
Para verificar a autenticidade desse documento acesse:
<https://cro-pb.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

Sede João Pessoa | Av. João Machado, 894, Centro, CEP 58013-520 | Tel: (83) 3513-0202 | cropb@hotmail.com
Del. Reg. Campina Grande | R. Neelinda Góes de Albuquerque, 61, Catolé, CEP 58410-485 | Tel: (83) 3065-3297 | cropb_cg@hotmail.com
Del. Reg. Patos | Rua Pedro Firmino, 51 B, Brasília, CEP 58700-071 | Tel: (83) 3421-3229 | cropb_patos@hotmail.com
Del. Reg. de Cajazeiras | Rua Barão do Rio Branco, 279, Centro, CEP 58990-000 | Tel: (83) 3531-7414 | cropbcajazeiras@gmail.com

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABALHO DE PRAZO INDETERMINADO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 44.166.912/0001-03, com sede na Rua José Xavier de Lima, sn, Centro, Damião-PB – Cep.: 58.173.000, neste ato representado por **ROSANE MAXIMO DA SILVA**, brasileira, casada, portadora da Carteira de Identidade nº 3.492.228 SSDS/PB, CPF. nº 088.107.514-00, residente e domiciliado na Rua José Xavier de Lima, sn, Centro, Damião-PB – Cep.: 58.173.000, doravante denominada CONTRATANTE;

ALVARO CESAR DA SILVA GONÇALVES, brasileiro, solteiro, Técnico em Prótese Dentária, inscrito no CRO/PB sob o número TPD-00442, Carteira de Identidade nº 003.442.539, CPF nº 704.123.054-61, residente e domiciliado na Rua Odilon Edizio de Lima, 266 – Centro – Cacimba de Dentro-PB, Cep.: 58.230.000, doravante denominado CONTRATADO.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato Individual de Trabalho de Prazo Indeterminado, que se regerá pela legislação trabalhista e pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula 1ª - DO OBJETO DO CONTRATO

O presente instrumento tem como OBJETO, a prestação de serviços profissionais atinentes a sua formação técnico-científica, habilitação profissional na área laboratorial para Técnicos em Prótese Dentária e a assumir a responsabilidade ética e civil dos serviços prestados e outros que a Lei lhe exija.

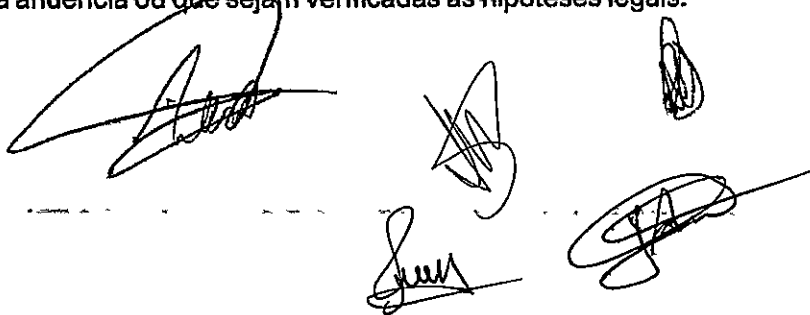
Parágrafo Primeiro - O(A) CONTRATADO(A) declara que encontra-se regularmente inscrito no Conselho Regional de Odontologia do Estado da Paraíba, encontra-se regularizado perante os órgãos de fiscalização profissional.

Parágrafo segundo – Os serviços mencionados acima são inerentes ao CONTRATADO(A), não podendo transferir sua responsabilidade na execução, para outrem que não esteja previamente contratado.

Cláusula 2ª - DO LOCAL DE TRABALHO

O(A) CONTRATADO(A) desempenhará suas funções na sede da DENTALAB LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA LTDA, localizada na Rua José Xavier de Lima, sn – Centro – Damião-PB – Cep.: 58.173000.

Parágrafo Único - Durante a vigência deste contrato, o CONTRATADO(A) poderá ser transferido, de forma provisória, para exercer a sua função em localidade diversa daquela acima indicada, desde que haja a sua anuência ou que sejam verificadas as hipóteses legais.

The block contains several handwritten signatures in black ink. There are four distinct signatures: a large, stylized one on the left, a smaller one in the center, and two others on the right, one of which appears to be a circular stamp or seal.

Cláusula 3ª - DA JORNADA DE TRABALHO

O(A) CONTRATADO(A) cumprirá uma jornada de trabalho de 40 (quarenta) horas semanais, compreendendo o período semanal que vai de segunda-feira a sexta-feira, iniciando-se às 08:00 horas, e terminando às 17:00 horas, com intervalo de 01 (uma) hora para almoço.

Cláusula 4ª - DA REMUNERAÇÃO E PRAZO

O(A) CONTRATADO(A) receberá mensalmente a título de contraprestação por seus serviços, o salário de R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais), podendo sofrer reajuste de acordo com as normas de trabalho aplicáveis e abatimento dos descontos legais e pelos adiantamentos eventualmente concedidos.

Parágrafo Primeiro – Caso seja efetuada hora extra, a remuneração da hora suplementar será o percentual estabelecido em cláusula de acordo ou convenção coletiva firmada entre o Sindicato patronal e profissional ou de sentença normativa julgada pelo Poder Judiciário, e na falta destes aplicar-se-á percentual 50% (cinquenta por cento) superior à hora normal conforme determina o artigo 7º, Inciso XVI, da Constituição Federal.

Parágrafo Segundo – A remuneração pelo trabalho realizado em horário noturno, compreendendo como horário noturno o executado entre as 22:00 horas de um dia e as 05:00 horas do dia seguinte, será o que dispuser cláusula de acordo ou convenção coletiva firmada entre o sindicato patronal e o profissional ou sentença normativa julgada pelo Poder Judiciário e na falta deste o percentual será de 20% (vinte por cento) sobre a hora diurna conforme artigo 73, da CLT.

Parágrafo Terceiro – O pagamento de sua remuneração será realizada em espécie, diretamente ao CONTRATADO(A), até o quinto dia útil do mês subsequente.

Parágrafo Quarto – O presente contrato é válido por tempo indeterminado, com início em 15 de janeiro de 2022.

Cláusula 5ª - DA DISCIPLINA

O CONTRATADO(A) se compromete a respeitar o regulamento da empresa, mantendo conduta irrepreensível e comportamento compatível com as normas de disciplina e segurança no ambiente de trabalho.

Parágrafo Primeiro – No ato de celebração deste contrato, o CONTRATADO(A) será ciente de todas as regras de conduta estabelecidas por sua CONTRATANTE.

Parágrafo Segundo – Serão motivos para imediata dispensa do empregado, além dos previstos em lei, o desacato moral ou agressão física à CONTRATANTE ou à pessoa de seus respectivos companheiros de trabalho, assim como a embriaguez no serviço e briga no local de trabalho.



Cláusula 6ª – DA RESCISÃO

É permitida a rescisão deste contrato, unilateralmente, sem justa causa, contando que sejam efetivamente pagas as parcelas legalmente devidas, e também respeitados os prazos de aviso prévio assim como abaixo definidos:

I - para rescisão demandada pelo CONTRATADO(A), este deverá comunicar a CONTRATANTE com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

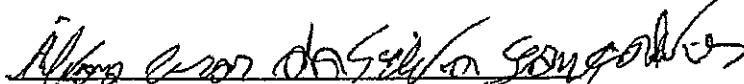
II - para rescisão demandada pela CONTRATANTE, este deverá comunicar ao CONTRATADO(A) com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

Cláusula 7ª – DO FORO

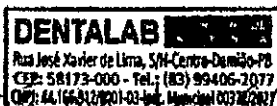
Fica desde já eleito o foro da comarca de Damião-PB, para serem resolvidas eventuais pendências decorrentes deste contrato.

Por estarem assim certos e ajustados, firmam os signatários este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, e para único fim de Direito, diante de 02 (duas) testemunhas abaixo, que também o subscrevem.

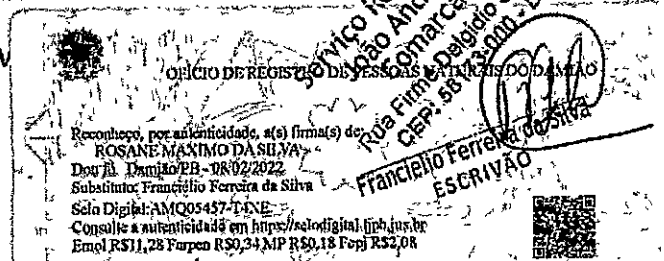
Damião-PB, 15 de janeiro de 2022.


Alvaro Cesar da Silva Gonçalves
CPF: 704.123.054-61

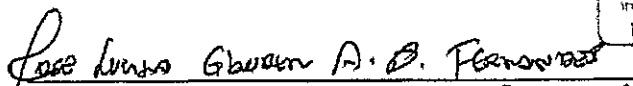
RECONHECIDO

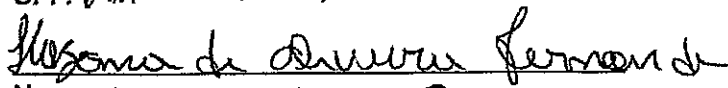


DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA
CNPJ: 44.166.912/0001-03
Representado por ROSANE MAXIMO DA SILVA
CPF: 088.107.514-00



Testemunhas:


Nome: José Wilson Gervásio D.D. Fernandes
CPF: 040.044.644-09


Nome: Rosane de Oliveira Fernandes
CPF: 010.544.704-03





CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA PARAÍBA
CERTIFICADO DE REGISTRO E INSCRIÇÃO

Certifico que a entidade neste documento qualificada foi registrada no Conselho Federal de Odontologia em 09/04/08/2021, no livro CFO-01, a fls. 226 e, inscrita no Conselho Regional de Odontologia da Paraíba, em 06/12/2021, no livro CROPB-01, a fls. 14, de acordo com o disposto na Lei nº. 5.965, de 10/12/1973, como MATRIZ.

Razão Social: DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA - 0038

Nome Fantasia: DENTALAB

CNPJ: 44.166.912/0001-03

Endereço: R JOSÉ XAVIER DE LIMA, Nº S/N - TERREO CASA - Centro - Damião - PB - CEP: 58173-000

Responsável Técnico:
00442 - ALVARO CESAR DA SILVA GONÇALVES

João Pessoa, 13 de dezembro de 2021.



Chave de autenticação: f0ccbb8-5964-4c40-8a5a-e3a8434c3b4a
Para verificar a autenticidade deste documento acesse:
<https://cro.pb.gov.br/validar/validarDocumento/>



CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DA PARAÍBA



CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CRO/PB N. 00210/2022.

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA** inscrita no CNPJ **44.166.912/0001-03**, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA PARAÍBA, sob número **PB-LAB-0038** no livro **CROPB-01**, folha **14** desde **06/12/2021**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.234 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão.

Consta como Responsável Técnico pela referida empresa o(a)

Nome	Registro	CPF
ALVARO CESAR DA SILVA GONÇALVES	00442	704.123.054-61

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

João Pessoa, 01 de fevereiro de 2022.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: 03/03/2022

Rosilda Kelly Silva Santos
FINANCEIRO



Chave de autenticidade: **b49f0d40-17d9-4807-89a9-2664de923e21**
Para verificar a autenticidade desse documento acesse:
<https://cro-pb.implanta.net.br/servicosOnline/Publica/ValidarDocumentos/>

Sede: João Pessoa | Av. João Machado, 894, Centro, CEP 58013-520 | Tel: (83) 3513-0202 | cropb@hotmail.com
Del. Reg. Campina Grande | R. Nazinha Góes de Albuquerque, 61, Catolé, CEP 56410-465 | Tel: (83) 3065-3297 | cropb_cg@hotmail.com
Del. Reg. Patos | Rua Pedro Firmino, 51 B, Brasília, CEP 58700-071 | Tel: (83) 3421-3229 | cropb_patos@hotmail.com
Del. Reg. de Cajazeiras | Rua Barão do Rio Branco, 279, Centro, CEP 58900-000 | Tel: (83) 3531-7414 | cropbcajazeiras@gmail.com

Leonarda Araújo da Silva
Assistente do Professor

[illegible]

OFÍCIO DE REGISTRO DE PESSOAS NATURAIS
Rua Firme Delgadillo Silva, 9, Centro, Curitiba - PR

AUTENTICAÇÃO
 Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original
 foi cobido. Dor. fl. (Art. 425-III do CPC)
 Damiano/PB - 08/02/2022.
 Selo Digital AHO02358-ZCSN
 Consulta a autenticidade em <https://selodigital.pb.jus.br>
 Emol R\$2,47 Farpem R\$0,29 MP R\$0,04 Fepi R\$0,50

do original
Franciello Ferreira da Silva
ESCRIVÃO

ESCRIVÃO

[Signature]

[Handwritten signature]





CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA PARAÍBA

Sede João Pessoa | Av. João Machado, 894, Centro, CEP 58013-520 | Tel (83) 3513-0202 | cropb@hotmail.com

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

Certificamos que o(a) Cirurgião(ã)-Dentista FERNANDA ARAUJO DA SILVA, CPF: 094.534.894-09, encontra-se regularmente inscrito(a) neste Conselho Regional de Odontologia da Paraíba, sob o nº CRO-PB-CD-7572, desde 10/01/2020, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei nº 4.234, de 14/04/1964, regulamentada pelo art. 22 e seu parágrafo único do Decreto nº 68.704, de 03/06/1971, estando quite com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão.

A presente Certidão não elide o direito desta Autarquia de vir a cobrar, a qualquer tempo, créditos vencidos que venham a ser posteriormente apurados.

Código de segurança da certidão: d4148754.59f8fe48.4e430571
Verifique a autenticidade no site: <http://www.cropb.com.br/>

João Pessoa/PB, 31 de Janeiro de 2022.
Certidão válida até 03/03/2022.

Leonardo Marconi Cavalcanti de Oliveira, CD
Presidente

O código de segurança da certidão corresponde à assinatura digital do documento.
Certidão emitida com base na Decisão nº 01, de 09/01/2018, publicada no D.O.U. em 29/01/2018, Seção 01, pag. 181.
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Del. Reg. Campina Grande/R. Nazinha Góes Albuquerque, 61, Catolé, CEP 58410-483 | Tel (83) 3065-3297 | cropb_cg@hotmail.com

Del. Reg. Patos/Rua Pedro Firmino, 51 B, Brasília, CEP 58700-071 | Tel: (83) 3421-3229 | cropb_patos@hotmail.com

Del. Reg. Cajazeiras/Rua Barão do Rio Branco, 279, Centro, CEP 58900-000 | Tel: (83) 3531-7414 | cropbcajazeiras@gmail.com

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 44.166.912/0001-03, com sede na Rua José Xavier de Lima, s/n, Centro, Damião-PB – Cep.: 58.173.000, neste ato representado por **ROSANE MAXIMO DA SILVA**, brasileira, casada, portadora da Carteira de Identidade nº 3.492.228 SSDS/PB, CPF. nº 088.107.514-00, residente e domiciliado na Rua José Xavier de Lima, s/n, Centro, Damião-PB – Cep.: 58.173.000, doravante denominada **CONTRATANTE**;

FERNANDA ARAÚJO DA SILVA, brasileira, solteira, Cirurgiã-dentista CRO/ PB- CD 7572 portadora da cédula de identidade RG nº 3.464.422 ssds/pb e inscrito no CPF 094.534.894-09, residente e domiciliado na rua Joaquim Berto de Araújo, s/n, zona rural, CEP 58.173-000, Damião- PB. doravante denominado **CONTRATADO**.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato Individual de Trabalho de prazo Indeterminado, que se regerá pela legislação trabalhista e pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula 1ª - DO OBJETO DO CONTRATO

O presente instrumento tem como OBJETO, a prestação de serviços profissionais atinentes a sua formação cirurgiã-dentista, sendo que em sua vigência o contratado deve manter o seu registro regularizado junto ao Conselho Regional de Odontologia, sob pena de ser considerado extinto o presente instrumento.

Parágrafo Primeiro - O(a) CONTRATADO(a) executará os serviços diretamente ao contratante de moldagem para confecção de prótese dentárias ou aos clientes por ele indicado.

Cláusula 2ª - DA REMUNERAÇÃO E PRAZO

Parágrafo Primeiro - A contratada receberá o valor integral, pagos pela contratante por produção em percentual ajustado em comum acordo dependendo da complexidade da prótese.

Parágrafo Segundo - O pagamento de sua remuneração será realizado em espécie, diretamente ao CONTRATADO(A), até o quinto dia útil do mês subsequente.

Parágrafo Terceiro - O presente contrato é válido por tempo indeterminado, com início em 15 de janeiro de 2022.

Cláusula 3ª - DA DISCIPLINA

O CONTRATADO(A) se compromete a respeitar o regulamento da empresa, mantendo conduta irrepreensível e comportamento compatível com as normas de disciplina e segurança no ambiente de trabalho.

Parágrafo Primeiro - No ato de celebração deste contato, o CONTRATADO(A) será cientificado de todas as regras de conduta estabelecidas por sua CONTRATANTE.

Parágrafo Segundo - Serão motivos para imediata dispensa do empregado, além dos previstos em lei, o desacato moral ou agressão física à CONTRATANTE ou à pessoa de seus respectivos companheiros de trabalho, assim como a embriaguez no serviço e briga no local de trabalho.

Cláusula 4ª - DA RESCISÃO

É permitida a rescisão deste contrato, unilateralmente, sem justa causa, contando que sejam efetivamente pagas as parcelas legalmente devidas, e também respeitados os prazos de aviso prévio assim como abaixo definidos:



I - Para rescisão demandada pelo CONTRATADO(A), este deverá comunicar a CONTRATANTE com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

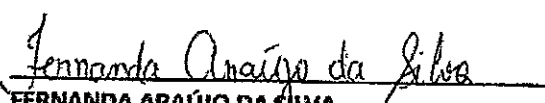
II - Para rescisão demandada pela CONTRATANTE, este deverá comunicar ao CONTRATADO(A) com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

Cláusula 5ª - DO FORO

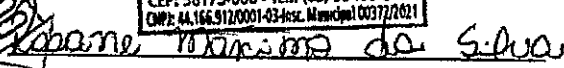
Fica desde já eleito o foro da comarca de Damião-PB, para serem resolvidas eventuais pendências decorrentes deste contrato.

Por estarem assim certos e ajustados, firmam os signatários este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, e para único fim de Direito, diante de 02 (duas) testemunhas abaixo, que também o subscrevem.

Damião - PB, 15 de janeiro de 2022.

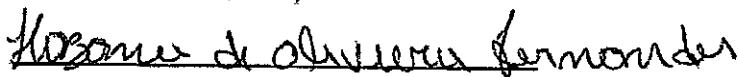

FERNANDA ARAÚJO DA SILVA
Cirurgiã Dentista - CRO/PB CD 7572
CPF: 094.534.894-09
Contratado




DENTALAB LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA
CNPJ: 44.166.912/0001-03
Representado por **ROSANE MAXIMO DA SILVA**
CPF: 088.107.514-00

Testemunhas:


Nome: **JOSÉ LUCIANO GOUVEIA D. J. FERNANDES**
CPF: 048.044.644-09


Nome:
CPF: 010.594.704-03

