

Assunto: CREDENCIAMENTO PÚBLICO nº 003/2025.

Data: sexta-feira, 22 de agosto de 2025 às 06:33:17 Horário Padrão de Brasília

De: Bruno Teodoro

Para: licitacao@ouvidor.go.gov.br

Anexos: CNH-e.pdf, 1 - CONTRATO SOCIAL (6).pdf, cartão cnpj proart atualizado nome fantasia (1).pdf, CND EMITIDAS.pdf, Alvará licença sanitária.pdf, Alvará de localização e funcionamento.pdf, Inscrição laboratório .pdf, 16e44233-2399-4a99-9c2f-a68d608134cb.pdf, TPD Jacy Ferreira Cardoso.pdf, Contrato prestação de serviços Jacy.pdf, bdc08d27-cc5a-4820-8eb2-e4e805bd3697.pdf, PROART.pdf, Anexo II Ouvidor.pdf

Bom dia!

Em anexo a documentação da empresa PROAT PRÓTESE DENTÁRIA visando o CREDENCIAMENTO PÚBLICO nº 003/2025.

FAVOR ACUSAR RECEBIMENTO!!

Att;

ANEXO II.
REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO E DECLARAÇÕES.
CREDENCIAMENTO PÚBLICO nº 003/2025.
PROCESSO nº 5421/2025.

NOME DA EMPRESA PARTICIPANTE: PROART PRÓTESE DENTÁRIA			
RAZÃO SOCIAL: PROART PRÓTESE DENTÁRIA LTDA			
CNPJ Nº 30.970.304/0001-42			
ENDEREÇO COMPLETO: RUA Coronel Afonso Paranhos, Nº 443 SALA C, bairro Centro, Município de Catalão-GO, CEP: 75701-360			
TELEFONE E E-MAIL: brunoferreirateodoro2@gmail.com			
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL	NOME: Bruno Ferreira Teodoro	CPF: 049.342.061-40	TEL.: 64 9 96010124

QUE, conforme dados cadastrais acima, venho, por meio da presente, solicitar o **CREDENCIAMENTO** para prestação de serviços conforme Termo de Referência – Anexo I, **DECLARANDO**, para os devidos fins:

- 1) QUE não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal e art. 68, VI, da Lei Federal 14.133/2021;
- 2) QUE cumpre as obrigações das exigências de reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social e para aprendiz, conforme disciplinado no artigo 92, Inciso XVII da lei 14.133/21;
- 3) QUE até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação/credenciamento, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- 4) QUE recebeu todos os documentos e informações, sendo orientado acerca de todas as regras, direitos e obrigações previstas no **Edital do Credenciamento nº 003/2025**, acatando-as em sua totalidade;
- 5) QUE tem conhecimento dos serviços para os quais solicita credenciamento e que os realizará de forma satisfatória; 6) QUE tem conhecimento das formas de seleção e convocação para a prestação dos serviços, bem como das formas e condições de pagamento;
- 7) QUE concorda e aceita em prestar os serviços para os quais se credencia pelos preços estipulados no Termo de Referência;
- 8) QUE dispõe ou disporá, quando da convocação, de EPIs - Equipamento de Proteção Individual, demais equipamentos e materiais apropriados para a execução dos serviços e que os manterá em condições adequadas de uso, respeitando as normas e regulamentos aplicáveis aos serviços, inclusive sanitárias.

Proart Prótese Dentária

Bruno Ferreira Teodoro

PROART PROTESE DENTARIA LTDA

CNPJ: 30.970.304/0001-42

BRUNO FERREIRA TEODORO

CPF: 049.342.061-40

PROART
LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA
CNPJ: 30.970.304/0001-42

**ALTERAÇÃO POR TRANSFORMAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE
EMPRESÁRIO INDIVIDUAL EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
BRUNO FERREIRA TEODORO 04934206140
CNPJ: 30.970.304/0001-42 / NIRE: 52804192769**

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, o abaixo-assinado **BRUNO FERREIRA TEODORO**, brasileiro, solteiro, maior, capaz, empresário, nascido em 02/06/1993; inscrito no CPF: 049.342.061-40 portador da Cédula de Identidade nº. 5919741 SSP GO, residente e domiciliado na Rua Diva Braga Gomides , nº 32, Casa, Bairro: Loteamento Jardins Florença, CEP 75708-620 na cidade de Catalão-GO, titular do empresário individual denominado **BRUNO FERREIRA TEODORO 04934206140**, com sede na Rua Diva Braga Gomides , nº 32, Casa, Bairro: Loteamento Jardins Florença, CEP 75.708-620 na cidade de Catalão-GO, registrado sob o NIRE nº. 52804192769 e no CNPJ sob nº 30.970.304/0001-42, ora transforma seu registro de **EMPRESÁRIO EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA**, passando a constituir o tipo jurídico **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**, a qual se regerá, doravante, pelo presente contrato social de acordo com as condições e cláusulas seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA – DA TRANSFORMAÇÃO DO TIPO JURÍDICO: Fica transformada a natureza jurídica desta Empresa Individual, em Sociedade Empresária Limitada nome empresarial de **PROART PROTESE DENTARIA LTDA**, conforme faculta a Lei 10.406/02 artigo 980, que doravante se regerá com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes ao tipo jurídico ora transformado.

CLAUSULA SEGUNDA: O capital social no valor de R\$ 1,00 (um real) , totalmente integralizado em moeda corrente do país, é aproveitado do acerto do empresário, passando a constituir o capital social da sociedade limitada, fica elevado para R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) divididos em 30.000 (trinta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, sendo o aumento de R\$ 29.999,00 (vinte e nove mil novecentos e noventa e nove reais) totalmente integralizado em moeda corrente no país no presente ato, e fica assim representado:

SOCIOS	QUOTAS	%	VALOR \$
BRUNO FERREIRA TEODORO	30.000	100	R\$ 30.000,00
TOTAL	30.000	100	R\$ 30.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA: Altera-se a atividade da empresa para: Serviços de prótese dentaria.

CLÁUSULA QUARTA: Altera-se o endereço da sociedade para: Rua Coronel Afonso Paranhos Nº 443, Sala C, Setor Central, CEP: 75.701-470, na cidade de Catalão Go.

CLÁUSULA QUINTA: para tanto, passa a transcrever na íntegra, o seu contrato social com o teor seguinte:

CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
PROART PROTESE DENTARIA LTDA
CNPJ: 30.970.304/0001-42

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, o abaixo-assinado, **BRUNO FERREIRA TEODORO**, brasileiro, solteiro, maior, capaz, empresário, nascido em 02/06/1993; inscrito no CPF: 049.342.061-40 portador da Cédula de Identidade nº. 5919741 SSP GO, residente e domiciliado na Rua Diva Braga Gomides , nº 32, Casa, Bairro: Loteamento Jardins Florença, CEP 75708-620 na cidade de Catalão-GO, resolve, em comum acordo, constituir uma sociedade empresaria limitada, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial de: **PROART PROTESE DENTARIA LTDA** .

CLÁUSULA SEGUNDA: O endereço da sociedade é na: Rua Coronel Afonso Paranhos Nº 443, Sala C, Setor Central, CEP: 75.701-470, na cidade de Catalão Go

CLÁUSULA TERCEIRA: O capital social é de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) dividido em 30.000 (trinta mil) cotas no valor nominal de R\$ 1.00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país, fica assim representado:

SOCIOS	QUOTAS	%	VALOR \$
BRUNO FERREIRA TEODORO	30.000	100	R\$ 30.000,00
TOTAL	30.000	100	R\$ 30.000,00

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade tem como objeto social a: Serviços de prótese dentaria.

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 19/07/2018 e seu prazo de duração é indeterminado (art.997, CC/2002).

CLÁUSULA SEXTA: As quotas são indivisíveis, não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do mesmo, 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 SETIMA: A responsabilidade do sócio é limitada ao valor do capital social integralizado.

CLÁUSULA OITAVA: A Administração da sociedade caberá a único sócio **BRUNO FERREIRA TEODORO**, assinando isoladamente, com os poderes e atribuições de administrador, representando a sociedade de forma ativa, passiva, judicial, e extrajudicial

autorizada o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, exceto quando deliberado por maioria dos votos, contados segundo o valor das quotas dos sócios, (Art. 997, 1.010, 1.013, 1.015, 1.064, CC/2002).

CLÁUSULA NONA: Ao término de cada exercício social, 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 aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA DECIMA: O sócio declara que a empresa se enquadra em **Microempresa – ME**, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006,

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA: O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou ainda por se encontrarem sobre efeito dela, a pena que vede ainda temporariamente, o acesso a cargos públicos: ou por crime falimentar, de prevaricação, suspeita ou suborno, concussão, peculato, ou crime contra economia popular, contra o Sistema Financeiro Nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, pública ou a propriedade. (Art. 1.011, inciso I, CC/2002).

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA: Fica eleito no foro da comarca de Catalão – GO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes desse contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em via única.

Catalão - GO 12 de junho de 2024.

BRUNO FERREIRA TEODORO



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa PROART PROTESE DENTARIA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
04934206140	BRUNO FERREIRA TEODORO

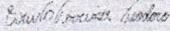


CERTIFICO O REGISTRO EM 17/06/2024 14:40 SOB Nº 52206558425.
PROTOCOLO: 241997321 DE 13/06/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12408452423. CNPJ DA SEDE: 30970304000142.
NIRE: 52206558425. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 12/06/2024.
PROART PROTESE DENTARIA LTDA

PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI
SECRETÁRIA-GERAL
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2263355472	NOME BRUNO FERREIRA TEODORO	DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF 5919741 SSP GO
		CPF 049.342.061-40
	FILIAÇÃO JACY FERREIRA CARDOSO CARMEM LUCIA TEODORO CARDOS	DATA NASCIMENTO 02/06/1993
	PERMISSÃO 	ACC 
N° REGISTRO 05356514429	VALIDADE 05/10/2031	1ª HABILITAÇÃO 22/11/2011
ENCG	OBSERVAÇÕES 	
	ASSINATURA DO PORTADOR 	
	LOCAL GOIÂNIA, GO	DATA EMISSÃO 03/11/2021
2263355472	ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO	17504706164 GO152399097
DENATRAN		GOIÁS
CONTRAN		

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 30.970.304/0001-42 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/07/2018	
NOME EMPRESARIAL PROART PROTESE DENTARIA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PROART PROTESE DENTARIA	PORTE ME		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R CORONEL AFONSO PARANHOS	NÚMERO 443	COMPLEMENTO SALA C	
CEP 75.701-470	BAIRRO/DISTRITO SETOR CENTRAL	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO BRUNOFERREIRATEODORO2@GMAIL.COM	TELEFONE (64) 9601-0124		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/07/2018		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

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

Emitido no dia 12/07/2024 às 13:50:26 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: PROART PROTESE DENTARIA LTDA
CNPJ: 30.970.304/0001-42

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

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

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

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

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

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

Emitida às 15:39:00 do dia 12/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/09/2025.

Código de controle da certidão: **D684.C127.8B01.051F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.970.304/0001-42
Razão Social: PROART PROTESE DENTARIA LTDA
Endereço: R CORONEL AFONSO PARANHOS 443 SALA C / SETOR CENTRAL / CATALAO / GO / 75701-470

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: 30/07/2025 a 28/08/2025

Certificação Número: 2025073005206272118557

Informação obtida em 15/08/2025 09:39:24

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



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 54195016

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
30.970.304/0001-42

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leinr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

<https://goias.gov.br/economia/>

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.618.576.564

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 4 AGOSTO DE 2025

HORA: 17:24:55:5



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
CNPJ: 01.505.643/0001-50

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE CATALÃO

Nº 687765

Nome	C.P.F. /C.N.P.J.
231885 PROART PROTESE DENTARIA LTDA.	30.970.304/0001-42
Endereço Completo RUA CORONEL AFONSO PARANHOS Nº 443 SALA C, CENTRO, CATALAO / GO, CEP 75701470	
Inscrição Municipal 54011336	
FIM EXPRESSO A QUE SE REFERE ESTA	

CERTIDÃO

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal 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, relativos a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria da Fazenda Municipal e da Procuradoria Geral da Fazenda Municipal.

Certidão emitida nos termos do art.332 e ss da Lei nº. 2.174/03 - Código Tributário do Município de Catalão. Regulamentado nos art. 126 e ss do Decreto Municipal nº 1.360/03.

Sexta-feira, 01 de Agosto de 2025.

Qualquer Rasura invalida a Certidão

Certidão valida até 31/08/2025	Código de Validação:
Data/Hora impressão 01/08/2025 - 09:17:53	11993687765



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROART PROTESE DENTARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 30.970.304/0001-42

Certidão nº: 14665421/2025

Expedição: 12/03/2025, às 15:37:43

Validade: 08/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROART PROTESE DENTARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **30.970.304/0001-42**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

Exercício : 2025

Nº ALVARÁ: 2025000027

CCP: 231885 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 54011336
Razão Social: PROART PROTESE DENTARIA LTDA.
Nome Fantasia: PROART PROTESE DENTARIA .
CPF/CNPJ: 30.970.304/0001-42
ENDEREÇO: Rua :RUA CORONEL AFONSO PARANHOS, Qd. - Lt. nº 443
Complemento: SALA C Bairro: CENTRO
TIPO DO ALVARÁ: Definitivo
DATA DE EXPEDIÇÃO DO ALVARÁ: 03/01/2025
DATA DE VALIDADE: 31/12/2025

Nos termos do artigo da Lei Municipal art 367 da lei 3.952, de 16 de dezembro de 2021, com alterações, fica CONCEDIDO O ALVARÁ DA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO da empresa/profissional autônomo descrita(o) acima referida para exercer suas atividades empresariais, neste Município.

Início da atividade: 19/07/2018

Atividade econômica principal:

3250706 Serviços de protese dentaria

Atividade econômica secundária:

Área Ocupada: 50,00

Horário de Funcionamento: 08:00 às 18:00


Jair Vieira Nunes Filho

Chefe do Depto. de Tributos Mobiliários

Autenticação online disponível pelo site
da prefeitura: www.catalao.go.gov.br
Chave de autenticação:
5458072049250103

QRCode





SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA

Nº. 2025000009

O Departamento de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde de Catalão-GO, de acordo com a Legislação vigente e tendo em vista a regularização funcional do estabelecimento:

Razão Social : PROART PROTESE DENTARIA LTDA.
Nome F.antasia : PROART PROTESE DENTARIA .
CNPJ/CPF : 30.970.304/0001-42
CCP : 231885
Inscrição Municipal : 54011336
Endereço Estabelecimento : RUA CORONEL AFONSO PARANHOS, Qd. null, Lt. , Nr. 443
Bairro : CENTRO
Início Atividade : 19/07/2018

ATIVIDADES

CODIGO	ATIVIDADE
3250706	Serviços de prótese dentária

RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME	CONSELHO
JACY FERREIRA CARDOSO	GO-TPD-01552

e tendo como representante legal Bruno Ferreira Teodoro concede ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA para o exercício de 2025.

Catalão, 2 de Janeiro de 2025.

José Eduardo Machado Barroso
Chefe do Depto de Vigilância Sanitária

Gizelda Vasconcelos Vieira de Alcântara
Secretária Municipal de Saúde

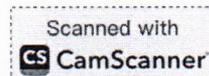
Christiane dos Santos Gomes
Auxiliar Adm - 104746
Vigilância Sanitária Municipal



Autenticação online disponível pelo site da
prefeitura: www.catalao.go.gov.br
Chave de autenticação: 8398208024250102

OBSERVAÇÕES :

- 1 - A taxa de licença sanitária foi paga através do Duam de n.º 3786542 em 30/12/2024.
- 2 - Este documento deverá ser afixado no estabelecimento em local visível ao público e terá validade até 31 dezembro do corrente exercício.
- 3 - Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se constatada irregularidade no estabelecimento.



**CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CRO/GO N.
24495/2025.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **PROART PROTESE DENTARIA LTDA** inscrita no CNPJ **30.970.304/0001-42**, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS, sob número **GO-LB-0187** no livro **CROGO-01**, folha **50** desde **29/07/2024**, 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
JACY FERREIRA CARDOSO	01552	575.543.311-91

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Goiânia, 21 de agosto de 2025.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **20/09/2025**

Dr. Renerson Gomes Dos Santos, CD
CROGO – 11.337
Presidente do CRO-GO



Chave de autenticidade: **ce8fcc57-0a4d-4bf7-94e0-a29e8ad6bed1**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-go.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

São partes neste instrumento:

PROART PRÓTESE DENTÁRIA LTDA, pessoa jurídica de Direito Privado, devidamente inscrita sob CNPJ nº 30.970.304/0001-42, com seu endereço fixado à RUA Coronel Afonso Paranhos, Nº 443 SALA C, bairro Centro, Município de Catalão-GO, Fone/fax: (64) 9 96010124, E-mail: brunoferreirateodoro2@gmail.com, neste ato representado pelo seu proprietário legal SR. BRUNO FERREIRA TEODORO, brasileiro, solteiro, empresário devidamente inscrito no CPF: 049.342.061-40, RG: 5919741-SSP/GO;

JACY FERREIRA CARDOSO, técnico em prótese dentária, brasileiro, casado, inscrito no CPF nº 575.543.311-91, RG 2183760/SSP-GO, com inscrição no Conselho Regional de Odontologia sob nº GO-TPD-01552, Livro CROGO-01, Folha 93, Processo 01365/2021, inscrição no CFO Livro: CFO-01, Folha 438, Processo 071877/2021

As partes tem entre si, certo e ajustado o presente Contrato de Prestação de Serviços Técnicos, do CONTRATADO a Contratante, na qualidade de Responsável Técnico, de acordo com os critérios, termos e condições estabelecidos neste instrumento.

Clausula Primeira: Caberá ao CONTRATADO no exercício da Responsabilidade Técnica aplicar seus conhecimentos técnicos com completa autonomia, atendendo e/ou recomendando as normas e as legislações em vigor, própria da atividade CONTRATANTE.

Clausula Segunda: A CONTRATANTE *Proart Prótese Dentária* garantirá as condições necessárias ao adequado desempenho das atividades do profissional CONTRATADO.

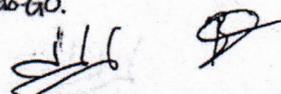
Parágrafo Primeiro: As não conformidades e respectivas recomendações de regularização emanadas pelo CONTRATADO serão registradas em livro próprio denominado LIVRO DE REGISTRO E ANOTAÇÕES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, cabendo ao CONTRATANTE tomar ciência e executar as medidas recomendadas.

Clausula Terceira: Fica estabelecido que a RESPONSABILIDADE do CONTRATADO pela atividade hora acordada compreenderá a totalidade do período de funcionamento da CONTRATANTE e que o CONTRATADO cumprirá a carga horária presencial de 10 horas semanais, horários estes, cujo cumprimento se farão de acordo com a necessidade da CONTRATANTE.

Rua Coronel Afonso Paranhos, 443, Centro, Catalão-GO.

Email: brunoferreirateodoro2@gmail.com

Fone: (64) 9 96010124



Clausula Quarta: Fica estabelecido que o horário de funcionamento do estabelecimento é das 08:00 horas às 17:30 horas, de segunda à sexta feira.

Clausula Quinta: Fica estipulado o valor de R\$ 100,00 (cem reais) a hora trabalhada, a título de remuneração ao CONTRATADO, sendo a totalidade dos valores pago ao CONTRATANTE até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente, valor debitado em conta ou entregue em mãos mediante assinatura de recibo.

Clausula Sexta: O presente Contrato entra em vigor na data de sua assinatura, perfazendo sua vigência pelo prazo de 12 (doze) meses, ao final deste período, caso não haja manifestação por algumas das partes. O CONTRATO SE RENOVARÁ AUTOMATICAMENTE, pelo período de mais 12 (doze) meses.

Clausula sétima: O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer momento, por ambas as partes, sem prejuízo financeiro ou multa, devendo a parte que irá rescindir comunicar previamente com 30 (trinta) dias, para formalizar a rescisão.

Parágrafo Primeiro: Quando a rescisão do contrato, uma vez solicitada, ficam OBRIGADOS CONTRATANTE E CONTRATADA a comunicar imediatamente por escrito tal decisão ao Conselho Regional de odontologia de Goiás (CRO-GO), realizando a juntada do documento de baixa na Anotação de responsabilidade técnica.

Clausula Oitava: O presente contrato será submetido à apreciação do Conselho Regional de odontologia de Goiás (CRO-GO).

Clausula Nona: As Partes elegem o Foro da Comarca de Catalão – GO para dirimir eventuais litígios acerca do presente contrato. E por estarem justos e acordados, subscrevem o presente contrato em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Proart Prótese Dentária

Catalão, 19 de agosto de 2024


Bruno Ferreira Teodoro

PROART PRÓTESE DENTÁRIA LTDA
CNPJ nº 30.970.304/0001-42
Bruno Ferreira Teodoro
CPF: 049.342.061-40


Jacy Ferreira Cardoso

Jacy Ferreira Cardoso
CPF: 575.543.311-91
RG: 2183460 SSP-GO
CRO-GO: TPD-0152

Testemunha: _____

CPF: _____

Testemunha: _____

CPF: _____

Rua Coronel Afonso Paranhos, 443, Centro, Catalão-GO.
Email: brunoferreirateodoro2@gmail.com
Fone: (64) 9 96010124



Cláusula Quinta: Para estabelecer-se nos e dentro do fundamento do estabelecimento a partir das 10h00 horas de 1ª a 5ª feira, de segunda à sexta-feira.

Cláusula Sexta: Para estabelecer-se o valor de R\$ 100,00 (cem reais) a ser pago pelo CONTRATADO ao CONTRATANTE, sendo a entrega dos valores obedecendo ao cronograma de pagamentos em 12 (doze) parcelas mensais, de acordo com o cronograma de pagamentos em anexo.

Cláusula Sétima: O presente contrato terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura, prorrogando-se automaticamente por períodos iguais, caso não haja manifestação por alguma das partes. O CONTRATO SE RENOVARÁ AUTOMATICAMENTE, após período de 15 (quinze) dias.

Cláusula Oitava: O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer momento, por qualquer das partes, sem prejuízo das obrigações decorrentes a partir da rescisão, conforme os procedimentos previstos nos artigos 333 e 334 do Código de Defesa do Consumidor.

Partes e Assinaturas: O presente contrato foi assinado e rubricado, em duas vias, ficando uma para cada parte. OBRIGADOS CONTRATANTE E CONTRATADO a fornecerem imediatamente por escrito (e-mail) todos os documentos necessários para a realização da prestação de serviços, incluindo a habilitação técnica.

Cláusula Nona: O presente contrato será submetido à apreciação do Conselho Regional de Odontologia de Goiás (CRO-GO).

Cláusula Décima: As partes elegem o Foro da Comarca de Catalão - GO para dirimir eventuais litígios decorrentes do presente contrato, ficando as partes obrigadas a comparecer ao presente contrato em 15 (quinze) dias de prazo, sob pena de desistência e testemunhas.

Catalão, 23 de agosto de 2024

Jacy Ferreira Cardoso
CPF: 575.242.312-91
RG: 2382160-229-GO
CRO-GO: 140-0323

Bruno Ferreira Teodoro
CPF: 048.342.041-49
CRO-GO: 30.970.206.0001-43
PROFESSOR DENTISTA LTDA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DE GOIÁS
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - BATALÃO - GOIÁS
Rua Nassim Aguiar, 677 - Setor Central - Fone: (64) 3411-2021
FÁBRCIA BERNARDES DE ASSUNÇÃO - Oficiala / Tabelada Responsável

Selo nº 83922408213066624300189, 83922408213066624300190
<https://extrajudicial.tgo.jus.br/>
Reconheço por verdadeira as assinaturas de BRUNO FERREIRA TEODORO e JACY FERREIRA CARDOSO. Dou fé '0021'.
Catalão-GO, 23 de agosto de 2024.
Em Teste da Verdade

Ébia de Souza Correia-Escritora
Emolumentos: R\$13,34, ISS: R\$0,67

QUALQUER ADULTERAÇÃO, RASURA OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO



CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS

CERTIFICADO DE REGISTRO E INSCRIÇÃO

Certifico que a entidade neste documento qualificada foi registrada no Conselho Federal de Odontologia em **0401777/2024**, no livro **CFO-01**, a fls. **1013** e, inscrita no Conselho Regional de Odontologia de Goiás, em **29/07/2024**, no livro **CROGO-01**, a fls. **50**, de acordo com o disposto na Lei n°. 5.965, de 10/12/1973, como **MATRIZ**.

Razão Social: PROART PROTESE DENTARIA LTDA - 0187

Nome Fantasia: PROART PROTESE DENTARIA LTDA

CNPJ: 30.970.304/0001-42

**Endereço: R CORONEL AFONSO PARANHOS, Nº 443 - SALA C - SETOR CENTRAL - CATALÃO - GO -
CEP: 75701470**

**Responsável Técnico:
01552 - JACY FERREIRA CARDOSO**

Goiânia, 16 de agosto de 2024.



Chave de autenticidade: 0aad21b3-3bc3-4441-b938-498f429538c6
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-go.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/GO N. 24496/2025.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **JACY FERREIRA CARDOSO**, portador do C.P.F. **575.543.311-91**, inscrito na categoria **TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA**, nascido(a) em **20/10/1970**, natural de **Catalão - GO**, filho(a) de **PEDRO FERREIRA FILHO** e **RITA CARDOSO FERREIRA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS, sob o número **GO-TPD-01552**, no livro **CROGO-01**, folha **93** desde **25/05/2021**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.234 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Possui especialidades em:

- **Não Informado**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Goiânia, 21 de agosto de 2025.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **20/09/2025**

Renerson Gomes dos Santos, CD

Presidente do CRO-GO



Chave de autenticidade: **7612b2dc-52b6-473c-b82e-2557922ca369**

Para verificar a autenticidade desde documento acesse:

<https://cro-go.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

VALIDA NA COR AMARELA

VALIDA COMO IDENTIDADE EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

República Federativa do Brasil Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: GOIÁS

Inscrição: GO-TPD-01552

Tipo TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA - PRINCIPAL

Nome JACY FERREIRA CARDOSO

Nome social _____

Pai PEDRO FERREIRA FILHO

Mãe RITA CARDOSO FERREIRA

C.P.F. 575.543.311-91

Nascimento 20/01/1970

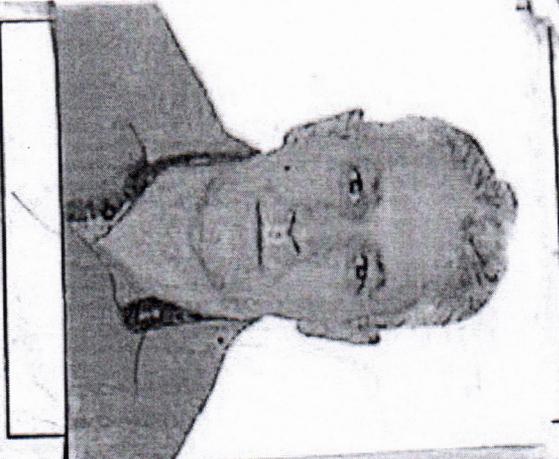
Naturalidade Catalão / GO

Goiânia-GO, 21 de setembro de 2021


Presidente do Conselho
RENERSON GOMES DOS SANTOS

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - ARMAS DA REPÚBLICA

VALIDA NA COR AMARELA



POLEGAR DIREITO

Identidade Civil _____
Nº: 2 183 760 Orgão: SSP UF: GO Data: 19/10/1989

Identidade Eleitoral _____
Nº: 283.120.010 74 Zona: 008 Seção: 0054 UF: GO

Inscrição no CRO _____
Livro: CROGO-01 Folha: 93 Processo: 01365/2021 Data: 25/05/2021

Inscrição no CFO _____
Livro: CFO-01 Folha: 438 Processo: 071877/2021 Data: 08/06/2021

Observações Gerais _____

Tipo sanguíneo: O- Doador de órgãos: Não

Ray Ferreira Cardoso
Assinatura do Portador

DADOS OPERACIONAIS INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO

IDENTIFICAÇÃO

Identificador da Situação do Estabelecimento Individual Mantido Terceiros

PF CNES 4729307 PJ

Tipo de Estabelecimento 39 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)

Sub-Tipo de Estabelecimento 003 - LABORATORIO REGIONAL DE PROTESE DENTARIA (LRPD)

Nome Empresarial PROART PROTESE DENTARIA LTDA

Nome Fantasia PROART PROTESE DENTARIA

Logradouro CORONEL AFONSO PARANHOS Número 443

Complemento SALA C Bairro SETOR CENTRAL

Nome do Município CATALAO CEP 75701470

Cód.Município 520510 UF GO R.Saúde 007 Microregião D.Sanit. Mód.Assist. Telefone 64 96010124

FAX E-Mail BRUNOFERREIRATEODORO2@GMAIL.COM

CNPJ/CPF DO ESTABELECIMENTO 30.970.304/0001-42 CNPJ DA MANTENEDORA Possui Internet Sim Não

CARACTERIZAÇÃO

Natureza Jurídica 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA

Gestão Estadual Municipal

Atividade de Ensino/Pesquisa 04-UNIDADE SEM ATIVIDADE DE

Atendimento Prestado

	SUS	Particular	Plano de Saúde Público	Plano de Saúde Privado
Internação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atendimento Ambulatorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SADT	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Urgência/Emergência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vigilância em Saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regulação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fluxo da Clientela 03-A TENDIMENTO DE DEMANDA

Atenção Básica Estadual Municipal

Média Complexidade Estadual Municipal

Alta Complexidade Estadual Municipal

TURNO DE ATENDIMENTO 03-A ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

VÍNCULO COM O SUS

No. Contrato/Convênio - Municipal Data da Publicação

No. Contrato/Convênio - Estadual Data da Publicação

Conta-corrente Banco Agência Número

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

No. do Alvará Data de Expedição Órgão Expeditor SES SMS

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	Data	Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data
Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS	Data	Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS	Data