

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA DE FINANÇAS**D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO**
DE ARRECADACAO MUNICIPAL

CONTRIBUINTE GYNARTE PROTESE DENTARIA LTDA		COD. DEBITO: 000000404218221192025000		PAGAR VIA PIX	
INSCRICAO CADASTRAL 000.0404 2182		CPF/CNPJ 22.670.260/0001-07			
ENDEREÇO AV C7 QD. 68A LT. 23 NR. 2401 SET SUDOESTE GOIANIA - GO CEP 74000-000					
TRIBUTOS 2119 - TAXA DE LICENCA PARA FUNCIONAMENTO (ESPONTANEO)					
REFERENCIA 00/2025	VENCIMENTO 20/02/2025	EXERCICIO 2025	PARCELA 0	EMISSAO 08/01/2025	
INFORMACOES INIC.ATIV.: 16/06/2015 AREA OCUPADA ESTAB.: 105,50				PAGAR VIA CARTÃO	
					
VALIDADE 20/02/2025	QUANTIDADE DE UFIR *****	VALOR A RECOLHER ***** 441,08	TAXA DE EXPEDIENTE ***** 0,00		
MULTA ***** 0,00	JUROS ***** 0,00	DESCONTOS ***** 0,00	TOTAL A PAGAR ***** 441,08		
MENSAGENS VALORES ORIGINAL E TOTAL EM REAL TAXA DE LICENCA PARA FUNCIONAMENTO (ESPONTANEO)					

VIA CONTRIBUINTE 86800000004-3 41080161209-0 22025022001-3 61132462900-5 08/01/25-WEB

INFORMACOES PARA USO EM PROCESSOS

CONTRIB. : GYNARTE PROTESE DENTARIA LTDA
INSCRICAO : 404.218-2 CNPJ/CPF: 22.670.260/0001-07
RUBRICA : 2119 ANO : 2025 PARCELA : 0
ESPECIFICACAO: TAXA DE LICENCA PARA FUNCIONAMENTO (ESPONTANEO)
TOTAL A PAGAR: 441,08

***** 1 VIA DO DOCUMENTO *****

NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 25022001611324629
EMITIDO NO SISTEMA EM 08/01/2025 AS 11:48

VIA PROCESSO 86800000004-3 41080161209-0 22025022001-3 61132462900-5 08/01/25-20/02/25-WEB

cortar aqui

cortar aqui



86800000004-3 41080161209-0 22025022001-3 61132462900-5

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA DE FINANÇAS**D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO**
DE ARRECADACAO MUNICIPAL

CONTRIBUINTE GYNARTE PROTESE DENTARIA LTDA			
INSCRICAO CADASTRAL 000.0404 2182	RUBRICA 2119	EXERCICIO 2025	PARCELA 0
VALIDADE 20/02/2025	VENCIMENTO 20/02/2025	QUANTIDADE DE UFIR *****	TOTAL A PAGAR ***** 441,08

VIA BANCO 08/01/25-WEB

CENTRO DE TREINAMENTO LABORTEC

CERTIFICADO

Certificamos que o(a) aluno(o)

GEOGE SILVA E BRITO

Concluiu em 2020 o curso de PROTOCOLO
BRANEMIAK , no articulador semi ajustável com
desgaste de PARTESON, nos dias 20,21 e 22 de

FEVEREIRO

Carga horária de 40 horas

Ivaír Santos

MINISTRANTE

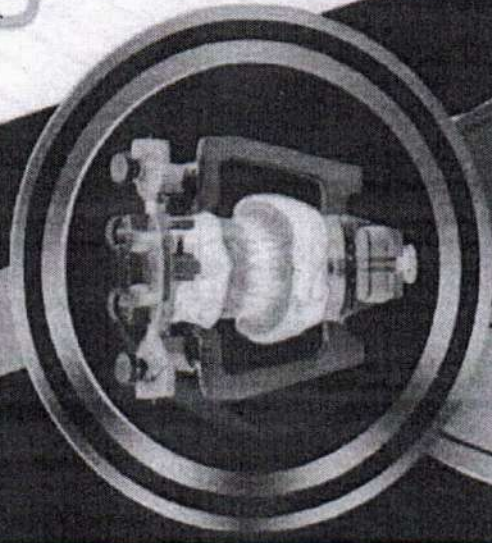
IVAIR SANTOS

TPDMG 3418

Geoge Silva e Brito

Aluno

GEOGE SILVA E BRITO



CERTIFICADO

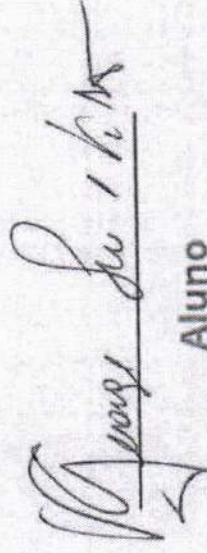
PRÓTESES PARCIAL REMOVÍVEL

Certificamos que o aluno **GEOGE SILVA E BRITO**
Concluiu em 2019 o curso de planejamento
,delineamento,escultura ,fundição e polimento em
armação metálica nos dias 19,20 e21 de Agosto
com.carga horária de 40 horas




MINISTRANTE

DENILSON GONÇALVES
DIAS


Aluno

GEOGE SILVA E BRITO

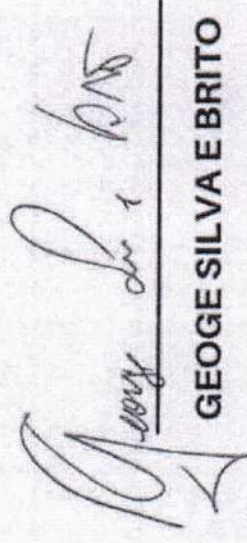
CERTIFICADO

Certificamos que GEOGE SILVA E BRITO Concluiu com êxito o
MAGIC MAK UP -MAQUIAGEM EM CERÂMICA"com carga horária
total de 24 horas ,correspondente aos dias 27,28,29 de
novembro2018 realizado na LAPRÓS laboratório técnico
especializado em SAO PAULO- SP

São Paulo 29 de Novembro 2018



MINISTRANTE
ALEXANDRE
MEDIROS



GEOGE SILVA E BRITO

Certificado

Conferimos o presente certificado a

George Silva e Brito

Por sua participação no curso de
Prótese Flexível.

Ministrado nos dias 08 e 09 de Junho de 2018.
Carga horária de 20 horas.



Luis Lara

Ministrante do Curso

TPD 11.349

Realização:

América Dental
PRODUTOS ODONTOLÓGICOS





11º CONGRESSO INTERNACIONAL DE
TÉCNICOS EM PRÓTESE DENTÁRIA
11º EXPOLABO - EXPOSIÇÃO COMERCIAL
29, 30, 31 de Outubro e 01 de Novembro de 2009
Expo Center Norte - São Paulo SP Brasil

CERTIFICADO

George Lilio e Berti

Certificamos que

participou do 11º Congresso Internacional de Técnicos em Prótese Dentária, realizado de 29 de Outubro a 01 de Novembro de 2009, no Expo Center Norte - São Paulo - SP, na qualidade de Congressista.

São Paulo, Outubro/Novembro de 2009.

Roberto Ken Uema

Roberto Ken Uema
Presidente APDESP

Messias Lisboa de Moura

Messias Lisboa de Moura
Presidente Congresso

Marcos Celestrino

Marcos Celestrino
Coordenador Científico Congresso

Realização



APDESP
associação dos técnicos
em prótese dentária do
estado de são paulo

Apoio



Apoio





Noritake

Noritake

Certifico que **GEORGE SILVA E BRITO**

completou satisfatoriamente a aplicação de uma Fixa de 3 elementos anteriores c/ ombro cerâmico, utilizando as Novas Cores da Porcelana Noritake EX-3, carga horária 16 horas

Data 01 e 02 de junho de 2007

Certificado por LAURO CAMACHO

Local GOIÂNIA - GO

Jorge Tamake
Presidente
Kota Import's Ltda.

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

George Silva e Brito

Concedido por ter concluído com sucesso

O curso avançado de porcelana com aplicação de 2 coroas metacelâmicas com a porcelana Noritake EX-3 e 1 elemento utilizando os recursos da porcelana Noritake Cerabien sobre infraestrutura de alumina.


Evaury Dorneles Costa


Jorge Tamake

20 e 21/03/2009

Data

16 horas

Carga horária

Goiânia/GO

Local

CENTRO DE ESTUDOS KOTA

Noritake



8º CONGRESSO PAULISTA
DE TÉCNICOS EM
PROTESE DENTÁRIA

22 A 24 - MAIO - 2003
ITM EXPO - SÃO PAULO

"DANDO O SEU DECISIVO DA QUALIDADE"

CERTIFICADO

Certificamos que

GEORGE SILVA E BRITO

participou do 8º Congresso Paulista de Técnicos em Prótese Dentária, realizado de 22 a 24 de agosto de 2003, no
ITM Expo - São Paulo-SP, na qualidade de Congressista.

São Paulo, 24 de agosto de 2003.



Toshio Uehara
Presidente da APDESP



Osmar Kazuji Kiyan
Presidente do 8º Congresso



Siro Kiatake
Coordenador Científico do 8º Congresso



Realização:
APDESP



Apoio
Cultural:



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS

Certificado

O Conselho Regional de Odontologia de Goiás - C.R.O.-GO, no uso de suas atribuições legais, certifica que o(a) TPD-GEORGE SILVA E BRITO

CROGO-TPD-620

participou do WORK SHOP: curso prático demonstrativo EMPRESS E.MAX
CERAM ESTRATIFICADO E MAQUIADO, com o prof.Arno Egon N.Gressler
CRORS-TPD-620, no período das 08 às 18 horas, no Auditório do CROGO.

Goiânia-GO, 03 de outubro de 2009.


PRESIDENTE / CRO-GO
Dr. Anselmo Calixto
CRO-GO 2137


SECRETÁRIO / CRO-GO
Dr. Jean-Jacques Rodrigues
CRO-GO 5215


Tesoureiro / CRO-GO
Dr. Wilton Alves de Brito
CRO-GO 3560



CERTIFICADO

George Silva e Brito

TPD CRO GO 620

CPF 792 342 591-49

Concluiu com excelência o Curso

"PLANEJAMENTO E EXECUÇÃO

CARGA IMEDIATA OU TARDIA"

Ceroplastia e Pigmentação Gengival

Materiais Bio Strong e CR-CO

CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS

no período de

14 a 17 de Novembro de 2018

Indaiatuba, novembro de 2018

Denis Spinello
Ministrante, proprietário do
Spinello Laboratório Dental

Ivair Santos
Representante Comercial
na Sabilex

APOIO



Sabilex



NGI

Identidade Civil
No: 3344042 2.ª VIA Orgão DGPC UF: GO Data: 05/06/2003

Identidade Eleitoral
No: 31918381074 Zona: 136 Seção: 0120 UF: GO

Inscrição no CRO
Livro: AZ2 Folha: 155 Processo: 811/2006 Data: 17/07/2006

Registro no CRO
Livro: AZ44 Folha: 184 Processo: 13335/2006 Data: 17/07/2006

Observações Gerais
Tipo sanguíneo: A POSITIVO Doador: NAO

Assinatura do Portador
George Silva e Brito

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

República Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: GOIAS Inscrição: GO-TPD-620

Tipo
TÉCNICO EM PROTESE DENTÁRIA

Nome
GEORGE SILVA E BRITO

Pai
TEÓFILO DE SOUSA BRITO

Mãe
LILDA MARTA DE JESUS SILVA

C.P.F. 792.342.591-49 **Nascimento** 06/03/1976 **Naturalidade** GOIÂNIA - GO

GOIÂNIA, 23 AGO 2006.

Presidente do CRO-GO
DR. ANSELMO CALIXTO CRO/GO-2137

VALIDA SOMENTE COM MARCA DO ÓRGÃO

CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA 1ª TABELIONATO DE NOTAS

AUTENTICAÇÃO

REQUERENTE - GYN ART // DARCY ELIAS

Certifico que a fotocópia confere com o documento original apresentado

Goiania/GO - 16/03/2022 09:22:14 - U = 72

IR SELO ELETRÔNICO - 05032203113297924330462

1ª TABELIONATO
CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA
João Paulo Pereira Leite - Barreto
Escritório
R. Espírito Santo, 100 - Jd. América - Goiânia - GO - CEP 74.235-220 - Tel: 62 3526.3755 - WWW.CARTORIOJOAO.COM.BR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/GO N. 24509/2025.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **GEORGE SILVA E BRITO**, portador do C.P.F. **792.342.591-49**, inscrito na categoria **TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA**, nascido(a) em **06/03/1976**, natural de **Goiânia - GO**, filho(a) de **TEOFILO DE SOUSA BRITO** e **ILDA MARIA DE JESUS SILVA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS, sob o número **GO-TPD-620**, no livro **AZ2**, folha **155** desde **17/07/2006**, 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: **fa8e2a5b-e8fe-4d16-ac43-fcfef3399c7c**

Para verificar a autenticidade desde documento acesse:

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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE PROCESSO ÉTICO CRO/GO N.
23688/2025.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **GEORGE SILVA E BRITO**, portador do C.P.F. **792.342.591-49**, inscrito na categoria **TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA**, nascido(a) em **06/03/1976**, natural de **Goiânia - GO**, filho(a) de **TEOFILO DE SOUSA BRITO** e **ILDA MARIA DE JESUS SILVA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS, sob o número **GO-TPD-620**, no livro **A22**, folha **155** desde **17/07/2006**, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

CERTIFICAMOS ainda que **NADA CONSTA** neste Conselho que desabone sua conduta em termos de ética profissional.

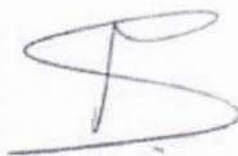
Possui especialidades em:

•

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Goiânia, 08 de agosto de 2025.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **07/09/2025**



Renerson Gomes dos Santos, CD

Presidente do CRO-GO



Chave de autenticidade: **9eeca4b0-e4e7-4aff-8a86-1db5d0c815e9**

Para verificar a autenticidade desde documento acesse:

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

CURRICULUM PROFISSIONAL

GEORGE SILVA E BRITO

Técnico em prótese dentário, empresário, sócio proprietário do laboratório Gyn Arte, casado, pai de três filhos, com mais de 20 (vinte anos) de experiência, ingressando nesse mercado como estágio nos meados dos anos 1997, antes mesmo de concluir sua graduação na área em questão, já participava de congressos e workshops voltados para o segmento em questão: 8º Congresso Paulista de Técnicos em Prótese Dentária, agosto de 2003; em seguida concluiu o Curso de Técnico em Prótese Dentaria em 2005; logo concluiu o curso em Ombro Cerâmico ministrado pela Kota em junho de 2007; em julho 2009 participou do curso avançado de Cerabien de Alumia; em outubro do mesmo ano concluiu o Work Shop sobre Empress e Emax Ceran, este promovido pelo CRO-GO; também no mesmo ano, em novembro participou do 11º Congresso Internacional em Prótese Dentária e da 11ª Expolabo, assim como nos anos subsequentes, em 2011, 2013 e 2015 todos em São Paulo. Uma carreira com vasta experiência, anos de muita dedicação, ética e muito profissionalismo.

GEORGE SILVA E
BRITO:79234259
149

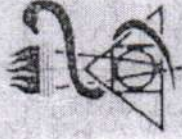
Assinado de forma
digital por GEORGE
SILVA E
BRITO:79234259149

Resp. técnico: George Brito - CRO T.P.D. GO 620



República Federativa do Brasil
Estado de Goiás

Colégio de Prótese Dentária Monte Sião
Edmilson Borges de Almeida
Av. 85, N.542, Ed. Al. Rodrigues, 2º andar, Setor Oeste, Goiânia - GO



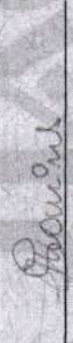
Diploma

Conforme Lei nº 9394/96 de 20 de dezembro de 1996, Resolução do CEE Nº 419/77 e Resolução nº 373 de 23 de dezembro de 2003, conferimos o título de TPD à *George Silva e Brito* filho(a) de Teófilo de Souza Brito e Ilda Maria de Jesus Silva, nascido(a) aos 06 de Março de 1976 em Goiânia - Go, por ter concluído no ano letivo de 2005 o **Curso de Técnico em Prótese Dentária** na área de saúde. O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas leis do País.

Colégio de Prótese Dentária Monte Sião.
Goiânia, 06 de Março de 2006.


Rubenilda de Souza Rosa Ferreira
Secretária Geral Aut. Nº 020/2006


George Silva e Brito
Concluinte


Senezita Pereira Marins
Diretora Aut. Nº 019/2006

HISTÓRICO ESCOLAR

COMPONENTE CURRICULAR	I MÓDULO		II MÓDULO		III MÓDULO		CH TOTAL:	1550
	ANO: 2003-2	CH	ANO: 2004-1	CH	ANO: 2004-2	CH	FREQUÊNCIA OBTIDA:	1403
	NOTA	CH	NOTA	CH	NOTA	CH	% DE FREQUÊNCIA	90,5
Equipamento e Instrumental	9,0	40	--	--	--	--	Registro (Unidade Escolar)	
Material de Prótese	8,5	40	--	--	--	--		
Anatomia Dental	9,5	150	--	--	--	--		
Escultura Dental	10,0	250	--	--	--	--		
Prótese Total	--	--	6,1	200	--	--		
Prótese Ortodôntica	--	--	9,4	200	--	--		
Prótese Parcial Removível	--	--	--	--	8,4	200	ESTADO DE GOIÁS Colégio de Prótese Dentária Monte Sião Conforme Lei n.º 9094/96 e Resolução 299/98 pro- rogada pelo parecer n.º 83.2001 em 02/05/2001 Declarando a autenticidade e regularidade do presen- te documento Registro n.º 370 Livro n.º 002 Fls n.º 25 Goiânia - GO 22/06/06 Local e data	
Prótese Fixa	--	--	--	--	7,0	270		
Estágio Supervisionado	--	--	8,0	100	10,0	100		

Perfil Profissional de Conclusão

Em linhas gerais, compete ao Técnico em Prótese Dentária após concluir com êxito o curso:

- Executar a parte mecânica dos trabalhos odontológicos;
- Identificar funções e responsabilidades dos membros da equipe de trabalho;
- Planejar e organizar o trabalho na perspectiva do atendimento integral e de qualidade;
- Aplicar normas de biossegurança;
- Aplicar princípios e normas de higiene e saúde pessoal e ambiental;
- Identificar e aplicar princípios e normas de conservação de recursos não renováveis e de preservação do meio ambiente;
- Aplicar princípios ergonômicos na realização do trabalho;
- Interpretar e aplicar normas do exercício profissional e princípios éticos que regem a conduta do profissional de saúde;
- Identificar e avaliar rotinas, protocolos de trabalho, instalações e equipamentos;
- Operar equipamentos próprios do campo de atuação, zelando pela sua manutenção;
- Utilizar recursos e ferramentas de informática específicos da área;
- Ser responsável, perante o Serviço de Fiscalização respectivo, pelo cumprimento das disposições legais que regem a matéria;
- Ser responsável pelo treinamento de auxiliares e serventes do laboratório de prótese odontológica.

Observações:

Colégio de Prótese Dentária Monte Sião
GOIÂNIA - GOIÁS
Amparado pela Decreto Lei 2208/17-04-97
S. 2.ª de 20.ª de 30 a 42 da Lei 9094/96
Resolução do C.E. 299/93 modificada pe-
lo parecer n.º 83.2001 em 02-05-2001

Curso Anterior: Ensino Médio

Estabelecimento: Colégio Estadual José Honorato
Cidade: Goiânia UF: GO
Conclusão: 1997.

[Assinatura]
Rubenilda de S. R. Ferreira
Secretaria Geral - Aut. nº 20/2006

[Assinatura]
Seneizita Pereira Martins
Diretora - Aut. nº 19/2006

Conselho Regional de Odontologia

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
Proc. CFO 43335-1/2006 LV 1414 FL 124
RS 556/2006 Em 17-10-2006

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS
Inscrição nº 100-600 LV 1414 FL 155
Aprovado em: 11-10-2006
Goiânia 17-10-2006

[Assinatura]
Dr. Jean Jacques Rodrigues, CD
Secretário
CFO-GO 3215

[Assinatura]
Dr. Anselmo Calixto, CD
Presidente
CFO-GO 2137

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CRO/GO N.
24428/2025.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **GYNARTE PROTESE DENTARIA LTDA - ME** inscrita no CNPJ **22.670.260/0001-07**, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS, sob número **GO-LB-113** no livro **LPD1**, folha **77** desde **23/01/2018**, 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
GEORGE SILVA E BRITO	620	792.342.591-49

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Goiânia, 20 de agosto de 2025.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **19/09/2025**

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



Chave de autenticidade: **d2801398-5ecd-4d40-8b4c-14037b4415db**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-go.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

CERTIDÃO NEGATIVA DE PROCESSO ÉTICO CRO/GO N. 23692/2025.

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **GYNARTE PROTESE DENTARIA LTDA - ME** inscrita no CNPJ **22.670.260/0001-07**, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS, sob número **GO-LB-113** no livro **LPD1**, folha **77** desde **23/01/2018**, 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)

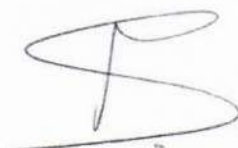
Nome	Registro	CPF
GEORGE SILVA E BRITO	620	792.342.591-49

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

CERTIFICAMOS ainda que **NADA CONSTA** neste Conselho que desabone sua conduta de ética profissional.

Goiânia, 08 de agosto de 2025.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: 07/09/2025



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

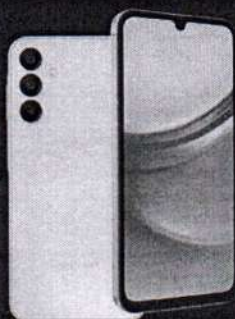


Chave de autenticidade: **33de9f32-2c03-4f44-882c-ff62497ca05b**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-go.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

A CONEXÃO QUE ACELERA OS NEGÓCIOS DA SUA EMPRESA!

Clientes Claro Empresas ganham benefícios exclusivos. Inclua novas linhas e garanta smartphones Samsung 5G com condições incríveis.

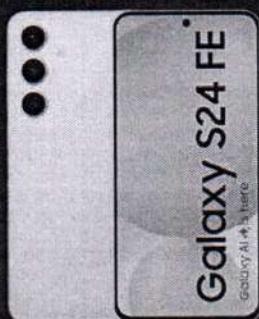
A15 5G
128 GB



A PARTIR DE 12X

R\$ **62**,45

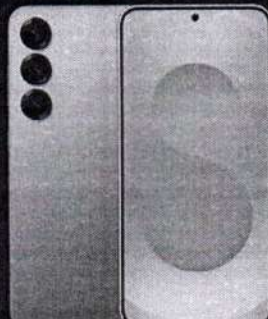
S24 FE 5G
256 GB



A PARTIR DE 12X

R\$ **237**,45

S25 5G
256 GB



A PARTIR DE 12X

R\$ **329**,10

Claro⁺ pós

55GB

25 GB + 30 GB
DE MEGABONUS

ILIMITADOS



+

5GB



POR
APENAS

R\$ **59**,99

/MÊS
POR LINHA
EXCLUSIVO NO CNPI

APONTE A CÂMERA PARA O QR CODE E DEIXE SEU NEGÓCIO + CONECTADO:



Claro⁺ empresas

OFERTA VÁLIDA PARA PESSOA JURÍDICA ATÉ 30/06/2025, OU ENQUANTO DURAREM OS ESTOQUES. ESTA OFERTA NÃO INCLUI O VALOR DO PLANO. OFERTA SUJEITA À FIDELIZAÇÃO DE 24 MESES, ANÁLISE DE CRÉDITO E MULTA CONTRATUAL. PARCELAMENTO EM 12X NO CARTÃO DE CRÉDITO NO CLARO PÓS 25GB (25GB DE FRANQUIA PARA USO LIVRE + 5GB PARA REDES SOCIAIS) POR R\$ 59,99. CONSULTE LOCALIDADES COM REDE 5G, APARELHOS COMPATÍVEIS E MAIS INFORMAÇÕES EM WWW.CLARO.COM.BR/. CONSULTE COBERTURA DO SERVIÇO, RESTRIÇÕES, BENEFÍCIOS INCLuíDOS NO PLANO E DE MAIS CONDIÇÕES DA OFERTA, ALÉM DO REGULAMENTO, EM WWW.CLARO.COM.BR/. IMAGENS MERAMENTE ILUSTRATIVAS. O 5G MAIS RÁPIDO DO BRASIL E DA AMÉRICA DO SUL, COM BASE EM ANÁLISE DA OOKLA® DOS DADOS DO SPEEDTEST INTELLIGENCE® PARA SPEED SCORE NO TERCEIRO E QUARTO TRIMESTRES DE 2024.





Claro NXT Telecomunicações S.A
Avenida 24 de Outubro, 1215
Setor Campinas
74505-011 Goiânia - GO
CNPJ: 66.970.229/0019-96
IE: 103325875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

GYNARTE PROTESE DENTARIA LTDA
AV C 7, O QD 68-A LT 23 SETOR SUDOESTE
GOIANIA GO
CPF/CNPJ 22.670.260/0001-07

Código: 010/021134029 Mês: Junho/2025
Número: 0009407271 Emissão: 26/06/2025
I.E.: ISENTA Vencimento: 15/07/2025
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA
01/06/25 A 30/06/25 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 1 GIGA FIDELIDADE
DESC INTERRUPTAO SINAL VIRTUA
DESC INTERRUPTAO SINAL VIRTUA
DESC INTERRUPTAO SINAL VIRTUA
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
38,93 204,90
-0,32 -1,68
-0,31 -1,61
-0,26 -1,35
200,26

VALOR DA NOTA FISCAL:

200,26

ICMS Base de Cálculo: 200,26 Aliquota: 19,00% Valor: 38,04

Reservado ao Fisco

8376.968A.837D.A94A.173F.53BE.E157.85F8

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente./TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Item X, Art. 8º, Capítulo III do Anexo IX do Decreto 4.852/97 - CQ/Central de Atendimento ANATEL 1331/Emissão autorizada pelo TERMO DE ACORDO DE REGIME ESPECIAL 4 TARE Nº 001-1143/2021-CSE / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 38,04 - FUST TOTAL 1,57 - FUNTEL TOTAL 0,77

CUIDE DA SUA
EMPRESA COM O
CLARO CLUBE E

wellhub 

Garanta

40% de desconto

na mensalidade por
um ano!

Oferta válida apenas para novos clientes Wellhub e empresas a partir de 10 colaboradores.

Claro  clube

Saiba mais em:



CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIAS

CERTIFICADO DE REGISTRO E INSCRICAO

Certificamos que a firma neste documento qualificado foi registrada no Conselho Federal de Odontologia, em 23/01/2018, no Livro LPD17, na folha 29 e inscrita Conselho Regional de GOIAS, em 23/01/2018, no Livro LPD1, na folha 77, de acordo com o disposto na lei.

Inscricao....: GO-LB-113 MATRIZ

Razao Social.: GYNARTE PROTESE DENTARIA LTDA - ME

Nome Fantasia: GYNARTE PROTESE DENTARIA

Responsavel Tecnico: GEORGE SILVA E BRITO (GO-TPD-620)

GOIANIA, 26 de Janeiro de 2018.

RENERSON GOMES DOS SANTOS, CD
GO-CD-41337
Presidente do CRO-GO

SAULO DE TARSO BOAVENTURA BORGES, CD
GO-CD-7435
Secretario do CRO-GO

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 28/07/2025

CNES: 9473912 Nome Fantasia: GYNARTE PROTESE DENTARIA CNPJ: 22.670.260/0001-07
Nome Empresarial: GYNARTE PROTESE DENTARIA LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: AVENIDA C 7 Número: 2401 Complemento: QD 68A LT 23
Bairro: SETOR SUDOESTE Município: 520670 - GOIANIA UF: GO
CEP: 74305-080 Telefone: 62 30890102 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: -
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: LABORATORIO REGIONAL DE Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GEORGE SILVA E BRITO
Cadastro em: 09/04/2018 Atualização na base local: 24/06/2025 Última atualização Nacional: 27/07/2025

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	PARTICULAR

Fluxo de clientela

01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento**Atividade Principal**

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

002 - APOIO DIAGNOSTICO

Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	1	0

Serviços de

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

Serviços especializados

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

	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
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.

Diálise

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	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GEORGE SILVA E BRITO	706403129706682		322410	PROTETICO DENTARIO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	40	0	40
INES GARCIA CAMPOS E BRITO	700007191482804		131210	GERENTE DE SERVICOS DE SAUDE	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
WILLIAN RODRIGUES SOUZA	704305564722390		322410	PROTETICO DENTARIO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	20	0	20

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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.

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.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --



PREFEITURA MUNICIPAL
OURO VERDE
DE GOIÁS
Construindo um novo tempo...

**SECRETARIA
DE SAÚDE**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Ouro Verde, 01 de abril de 2020.

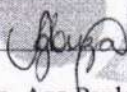
Atestamos para os devidos fins que a empresa GYN ARTE PRÓTESE DENTÁRIA LTDA.-ME, inscrita no CNPJ sob nº 22.670.260/0001-07 com sede estabelecida na Avenida C 7, Qd. 68ª, Lt. 23, Setor Sudoeste, na cidade de Goiânia, estado de Goiás, presta serviços à Secretaria Municipal de Saúde de Ouro Verde - GO, Estado de Goiás, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 13.872.416/0001-41, com sede administrativa na Rua das Flores, S/N, Qd. A, Lt. 2, Centro, Ouro Verde de Goiás, estado de Goiás, inclusive com telefone: 62-3342-1250 e e-mail: smsouroverde.go@hotmail.com realizando atendimentos clínicos aos pacientes com base territorial no município em suas necessidades de PRÓTESE DENTÁRIA desde outubro de 2019 até a presente data, fornecendo uma média de 35 unidades mensalmente dos itens abaixo especificados:

Prótese Parcial Removível Metálica inferior e superior;
Prótese Total Acrílica inferior e superior;
Prótese Parcial Removível Acrílica inferior e superior.

Durante todo o período citado, tem executado seus serviços com excelência, sempre entregando os produtos nos prazos solicitados pela coordenação, com qualidade e competência, garantindo a satisfação tanto dos profissionais responsáveis quanto dos pacientes atendidos.

Atenciosamente,

Ana Paula Garcia Souza
Secretária de Saúde
Decreto nº 001/2017


Sra. Ana Paula Garcia Souza
CPF nº 019.238.611-58
RG nº. 4768071 DGPC-GO
Secretária Municipal de Saúde
Secretaria de Saúde de Ouro Verde – GO
Decreto nº001/2017

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa GYN AF TE PRÓTESE DENTÁRIA LTDA. - ME, inscrita no CNPJ sob nº 22.670.260/0001-07 com sede estabelecida na Avenida C 7, Qd. 68ª, Lt. 23, Setor Sudoeste, na cidade de Goiânia, estado de Goiás, presta serviços à Secretaria Municipal de Saúde de Paraúna - GO, inscrita no CNPJ sob o nº 11.171.868/0001-70, com sede à Avenida JK, Parque dos Buritis, estado de Goiás, atendendo os pacientes com base territorial no município em suas necessidades de PRÓTESES DENTÁRIAS desde janeiro 2019 até a presente data, distribuídas nas seguintes categorias:

Prótese Parcial Removível Metálica inferior e superior;

Prótese Total Acrílica inferior e superior;

Prótese Parcial Removível Acrílica inferior e superior.

Durante todo o período citado, tem executado seus serviços com excelência, sempre entregando os produtos nos prazos solicitados pela coordenação, com qualidade e competência, garantindo a satisfação tanto dos profissionais responsáveis quanto dos pacientes atendidos.

Atenciosamente,

EL

SE

Paraúna, 01 de março de 2021.

ELVIS LAPOT DA COSTA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

E-MAIL: elvislapot@hotmail.com

Praça Eugênio Sardinha da Costa, nº 02, Centro. 775.980-000 Paraúna - GO



Prefeitura Municipal da Estância Climática de
Santa Rita do Passa Quatro – SP

*"Tico-tico lá, Zequinha de Abreu cá,
o músico que encantou além das terras do jequitibá"*



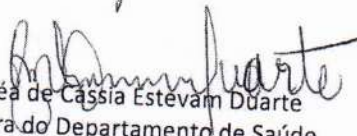
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO, inscrita no CNPJ sob nº 45.749.819/0001-94, através do DEPARTAMENTO DE SAÚDE, situado na Rua José Rodrigues Palhares, 155, no município de Santa Rita do Passa Quatro, estado de São Paulo, atesta para devidos fins que a empresa GYNARTE PRÓTESES DENTÁRIA LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 22.670.260/0001-07, situada na Avenida C7, QD68-A, LT23, Setor Sudeste, no município de Goiânia, estado de Goiás, contratada pela municipalidade através do Contrato nº 096/2020, assinado em 29 de dezembro de 2020, com Ordem de Serviço iniciado em 08/04/2021, contrato vigente até 08/04/2026.

A presente contratação tem como objeto a contratação de empresa especializada na prestação de serviço de confecção de próteses dentárias totais, consertos e reebasamento de próteses dentárias dos usuários do sus em tratamento reabilitador protético, atendidos pelo centro odontológico municipal, com o quantitativo anual de 300 unidades de Próteses totais superiores e inferiores rósea, 120 unidades de Conserto de próteses totais superiores e inferiores e 96 reembasamentos superiores e inferiores. A empresa vem realizando satisfatoriamente e com qualidade os serviços prestados.

Santa Rita do Passa Quatro, 12 de agosto de 2025.


Dr. Carlos José Ramos
Responsável pelo Centro Odontológico


Andréa de Cássia Estevam Duarte
Diretora do Departamento de Saúde

Rua Victor Meirelles, 89 – Centro – CEP 13.670-000
CNPJ 45.749.819/0001-94 – Insc. Estadual: 621.077.300.116
Fone: (19) 3582-9000 – (19) 3582-9028
E-mail: prefeito@santaritadopassaquatro.sp.gov.br
Site: www.santaritadopassaquatro.sp.gov.br





MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO D'ALIANÇA
ESTADO DE GOIÁS

Rua Goiás - nº 629 - Centro - São João d'Aliança-GO - CEP: 73.760-000 - CNPJ: 01.313.113/0001-00
Fone: (62) 3438-1944 - Fax: (62) 3438-1508

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa A Empresa GYN ARTE PROTESE DENTARIA LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 22.670.260/0001-07, com sede no endereço: C-7, Qd. 68-A, Lt.23, Setor Sudoeste, Goiânia/GO, presta serviços à Secretaria Municipal de Saúde de São João D'Aliança - GO, inscrita no CNPJ sob o nº 04.244.525/001-23, localizada na Av. Teotônio F. Graças, S/N, Centro – São João d'Aliança/GO.

Desde outubro de 2020 até a presente data, a empresa tem atendido os pacientes do município, dentro da base territorial do SUS local, suprimindo as necessidades em reabilitação oral por meio da confecção de próteses dentárias, totalizando 1.739 próteses produzidas até o momento, distribuídas nas seguintes categorias:

PROTESE PARCIAL MANDIBULAR

PROTESE PARCIAL MAXILAR

PROTESE TOTAL MANDIBULAR

PROTESE TOTAL MAXILAR

Durante todo o período contratado, os serviços vêm sendo prestados com excelência, pontualidade e qualidade, cumprindo rigorosamente os prazos estipulados e garantindo a satisfação tanto dos profissionais responsáveis quanto dos pacientes beneficiados.

São João D'Aliança, 12 de Agosto de 2025.

MARIA CRISTINA
ARAGAO LOIOLA
ALVES:01539656144

Assinado de forma digital por
MARIA CRISTINA ARAGAO LOIOLA
ALVES:01539656144
Dados: 2025.08.12 09:32:29 -03'00'

Maria Cristina Aragão L. Alves
Secretária de saúde
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de São João d'Aliança – GO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa GYN ARTE PRÓTESE DENTÁRIA LTDA.-ME, inscrita no CNPJ sob nº 22.670.260/0001-07 com sede estabelecida na Avenida C 7, Qd. 68º, Lt. 23, Setor Sudoeste, na cidade de Goiânia, estado de Goiás, presta serviços à Secretaria Municipal de Saúde de Varjão - Goiás, inscrita no CNPJ sob o nº 01.218.643/0001-79, com sede à Praça Moisés Franco, Nº 25, Centro da cidade de Varjão - estado de Goiás, atendendo os pacientes com base territorial no município em suas necessidades de PRÓTESES DENTÁRIAS desde DEZEMBRO DE 2021 até a presente data, distribuídas nas seguintes categorias, fornecendo uma média de 50 unidades mensalmente dos itens abaixo especificados:

Prótese Parcial Removível Metálica inferior e superior;

Prótese Total Acrílica inferior e superior;

Prótese Parcial Removível Acrílica inferior e superior.

Durante todo o período citado, tem executado seus serviços com excelência, sempre entregando os produtos nos prazos solicitados pela coordenação, com qualidade e competência, garantindo a satisfação tanto dos profissionais responsáveis quanto dos pacientes atendidos.

Atenciosamente,


Dra. Geovana Gonçalves Pereira
GEOVANA GONÇALVES PEREIRA
Cirurgiã - Dentista
CRO - GO 19845

Varjão, 20 de janeiro de 2023.

COORDENADORA DE SAÚDE BUCAL

+55 64 9 92538895

geovanagoncalves10@outlook.com

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARJÃO - GO. Praça Moisés Franco, Nº 25 - Centro - Varjão - Goiás - Brasil - Cep: 75355-000 | www.varjão.go.gov.br / e-mail: prefeituradevarjão@gmail.com / fone: (62) 3554-1457



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE EDÉIA-GO.

e-mail: saudeedeia@yahoo.com.br

FONE: (64) 3492-2124

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa GYN ARTE PRÓTESE DENTÁRIA LTDA.-ME, inscrita no CNPJ sob nº 22.670.260/0001-07 com sede estabelecida na Avenida C 7, Qd. 68ª, Lt. 23, Setor Sudoeste, na cidade de Goiânia, estado de Goiás, presta serviços à Secretaria Municipal de Saúde de Edéia - GO, inscrita no CNPJ sob o nº 08.033.825/0001-14, com sede à na Avenida Washington Luiz, Qd 01, Lt 01, S/N, Setor Fênix, Edéia - Goiás, atendendo os pacientes com base territorial no município em suas necessidades de PRÓTESES DENTÁRIAS desde Outubro de 2019 até a presente data, distribuídas nas seguintes categorias com uma média de produção mensal de 50/mês:

Prótese Parcial Removível Metálica inferior e superior;

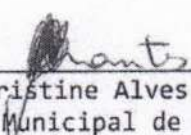
Prótese Total Acrílica inferior e superior;

Prótese Parcial Removível Acrílica inferior e superior.

Durante todo o período citado, tem executado seus serviços com excelência, sempre entregando os produtos nos prazos solicitados pela coordenação, com qualidade e competência, garantindo a satisfação tanto dos profissionais responsáveis quanto dos pacientes atendidos.

Atenciosamente,

Edéia, 20 de janeiro de 2023.


Raica Cristine Alves Arantes Sliuzas
Secretária Municipal de Saúde de Edéia - GO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Cezarina, 09 de junho de 2020.

Atestamos para os devidos fins que a empresa GYN ARTE PRÓTESE DENTÁRIA LTDA.-ME, inscrita no CNPJ sob nº 22.670.260/0001-07 com sede estabelecida na Avenida C 7, Qd. 68ª, Lt. 23, Setor Sudoeste, na cidade de Goiânia, estado de Goiás, presta serviços à Secretaria Municipal de Saúde de Cezarina- GO, FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CEZARINA DE GOIÁS, Estado de Goiás, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 08.678.243.0001/95, com sede administrativa na Avenida Palmeiras Qd.10 Lote 9 e 10 , Centro, Cezarina - GO, atendendo os pacientes com base territorial no município em suas necessidades de PRÓTESE DENTÁRIA desde novembro de 2017 até a presente data, fornecendo uma média de 40 unidades dos itens abaixo especificados:

Prótese Parcial Removível Metálica inferior e superior;
Prótese Total Acrílica inferior e superior;
Prótese Parcial Removível Acrílica inferior e superior.

Durante todo o período citado, tem executado seus serviços com excelência, sempre entregando os produtos nos prazos solicitados pela coordenação, com qualidade e competência, garantindo a satisfação tanto dos profissionais responsáveis quanto dos pacientes atendidos.

Atenciosamente,

Sra. Rosana Alves Moreira
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto 0215/2017



Sra. Rosana Alves Moreira,
CPF nº 75878330130 do
RG nº. 3452526 6800777 SSP-GO
Email: rosanaalvesgf@hotmail.com

Tel: 6498122/0278

Secretaria Municipal de Saúde. End. Avenida Palmeiras Qd.10 Lt.9 e 10 Centro.



Estado de Goiás
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTAMOS, para os devidos fins de direito, que a empresa **GYNARTE PROTESE DENTARIA LTDA**, inscrita no CNPJ de nº **22.670.260/000107**, localizada na Avenida C 7 Nº 2401 Q 68ª, LT 23 Setor Sudoeste, Goiania, detém qualificação técnica para serviço de prótese dentaria, comercio e atividade odontológica.

A referida empresa cumpriu o contrato, oriundo do procedimento licitatório, de serviço de prótese dentaria, comercio e atividade odontológica, junto ao Executivo e na secretaria de saúde. A contratação foi prestada com excelência, pontualidade e qualidade, estando ainda de acordo com os objetivos e prazos pré-estabelecidos, bem como de forma ética e sigilosa, ressaltando que o mesmo fora renovado nos termos da Lei Federal nº 8.666/93 e Lei Federal nº 10.520/2001.

Atestamos ainda que sempre foram demonstradas a eficiência e a credibilidade nos serviços contratados.

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E SERVIÇOS DA PREFEITURA DE ITAGUARÍ, Estado de Goiás, aos **23 (vinte e três)** dias do mês de janeiro de 2023.


Rafael Fraga de Sousa
Diretor departamento de compras/serviços dec. 113/2017
(62-99260-1432)

Rafael Fraga de Sousa
DIRETOR DEPARTAMENTO DE COMPRAS E SERVIÇOS
DEC. 113/2017



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

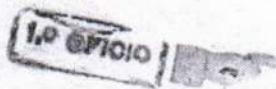
Itapaci, 08 de junho de 2020.

Atestamos para os devidos fins que a empresa GYN ARTS PRÓTESE DENTÁRIA LTDA.-ME, inscrita no CNPJ sob nº 22.670.260/0001-07 com sede estabelecida na Avenida C 7, Qd. 68º, Lt. 23, Setor Sudoeste, na cidade de Goiânia, estado de Goiás, presta serviços à Secretaria Municipal de Saúde de Itapaci, no Estado de Goiás, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 11.179.871/0001-30, com sede administrativa na Avenida Tocantins, nº 07, Centro, Itapaci, estado de Goiás, inclusive com telefone: (62) 3994-5000 e/ou (62) 98419-8988, e e-mail: saudeitapaci@yahoo.com.br, realizando os atendimentos clínicos dos pacientes com base territorial no município em suas necessidades de PRÓTESE DENTÁRIA desde março de 2020 até a presente data, fornecendo uma média de 50 unidades dos itens abaixo especificados:

Prótese Parcial Removível Metálica inferior e superior;
Prótese Total Acrílica inferior e superior;
Prótese Parcial Removível Acrílica inferior e superior.

Durante todo o período citado, tem executado seus serviços com excelência, sempre entregando os produtos nos prazos solicitados pela administração, com qualidade e competência, garantindo a satisfação tanto dos profissionais responsáveis quanto dos pacientes atendidos.

Atenciosamente,



LUCIANA JACINTA PEREIRA

Secretaria de Saúde
Secretária Municipal
Decreto 0834/2019
CPF: 983.796.311-53
RG: 3668608

Luciana Jacinta Pereira
Sec. Mun. de Saúde
Decreto nº 834/2019
Itapaci - GO