

PEDIDO DE CREDENCIAMENTO

À Comissão Permanente de Licitação Ref.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO nº 03/2021

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS E PLACAS MIORRELAXANTES

A empresa **JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME, CNPJ nº28.913.451/0001-39**, com sede em **UNIÃO DA VITÓRIA PR**, celular nº **(42) 991079438** e email **juprotese@hotmail.com**, endereço **R RIGOLETO CONTI,1639**, após examinar todas as cláusulas e condições estipuladas no Edital em referência, apresenta o pedido de pré-qualificação para o credenciamento, nos termos consignados no citado ato convocatório e seus anexos, com os quais concorda plenamente, declarando ciência e conhecimento do objeto do Credenciamento. Informa que o pedido ora formulado abrange os serviços discriminados no Edital convocatório. Compromete-se a fornecer à Contratante quaisquer informações ou documentos eventualmente solicitados e informar toda e qualquer alteração na documentação referente à sua habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal relacionadas às condições de credenciamento. Declara estar ciente de que, a qualquer momento, a CONTRATANTE poderá cancelar o credenciamento, sem qualquer direito à indenização e que não há obrigatoriedade de contratação. Declara estar ciente de que a contratação dos serviços constantes do Edital não gera qualquer tipo de vínculo empregatício dos profissionais desta empresa com o Município de Porto União, razão pela qual, assume todas as despesas de natureza previdenciária e trabalhista ou de eventuais demandas trabalhistas relativas aos profissionais selecionados para atendimento ao presente credenciamento, inclusive com relação aos demais encargos incidentes sobre a prestação do serviço.

Porto União, 08 de julho de 2021.

JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

CNPJ: 28.913.451/0001-39

Representada por:

Juliana Karine Mendes

CPF: 038.783.559-80 / RG: 8012907-6

juprotese@hotmail.com

BANCO: SICOOB

AGÊNCIA: 4390

CONTA CORRENTE: 30151-5



DECLARAÇÃO

A empresa **JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIA ME** inscrita com CNPJ Nº **28.913.451/0001-39** sediada na **R RIGOLETO CONTI, 1639** município de **UNIÃO DA VITÓRIA – PR**, DECLARA, sob as penas da Lei, que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente Edital do Credenciamento nº 03/2021, assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.

Porto União, 08 de julho de 2021.



JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

CNPJ: 28.913.451/0001-39

Representada por:

Juliana Karine Mendes

CPF: 038.783.559-80 / RG: 8012907-6

juprotese@hotmail.com

Juliana K. Mendes
Próteses Dentárias ME
CNPJ: 28.913.451/0001-39

Q.



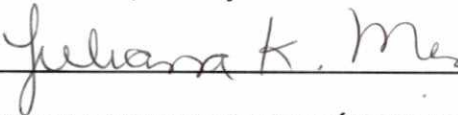




DECLARAÇÃO

A empresa **JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIA ME** inscrita com **CNPJ Nº 28.913.451/0001-39** sediada na **R RIGOLETO CONTI, 1639** município de **UNIÃO DA VITÓRIA – PR**, DECLARAMOS também que, para fins de participação no procedimento licitatório – Credenciamento n.º 03/2021, de que TODOS os documentos apresentados são legítimos e autênticos, estando sujeito as penalidades previstas no artigo 299 do Código Penal no caso de conteúdo falso.

Porto União, 08 de julho de 2021.



JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

CNPJ: 28.913.451/0001-39

Representada por:

Juliana Karine Mendes

CPF: 038.783.559-80 / RG: 8012907-6

juprotese@hotmail.com

Juliana K. Mendes
Próteses Dentárias-ME
CNPJ: 28.913.451/0001-39

Q

1

[Signature]

[Signature]

DECLARAÇÃO

A empresa **JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIA ME** inscrita com CNPJ Nº **28.913.451/0001-39** sediada na **R RIGOLETO CONTI, 1639** município de **UNIÃO DA VITÓRIA – PR** DECLARAMOS também que, para fins de participação no procedimento licitatório – Credenciamento n.º 03/2021, de que se VENCEDOR de itens/serviços no referido processo, SOMENTE efetuarei a entrega dos mesmos mediante o RECEBIMENTO DO RESPECTIVO EMPENHO, sob pena de não receber os valores dos itens/serviços entregues.

Porto União, 08 de julho de 2021.



JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

CNPJ: 28.913.451/0001-39

Representada por:

Juliana Karine Mendes

CPF: 038.783.559-80 / RG: 8012907-6

juprotese@hotmail.com

Juliana K. Mendes
Próteses Dentárias-ME
CNPJ: 28.913.451/0001-39





Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 07/07/2021

CNES: 9487603 Nome Fantasia: BETHANIA ATELIE DE PROTESE DENTARIA CNPJ: 28.913.451/0001-39
 Nome Empresarial: JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 Logradouro: RUA RIGOLETO CONTI Número: 1639 Complemento: CASA FUNDOS
 Bairro: SAO BRA Município: 412820 - UNIAO DA VITORIA UF: PR
 CEP: 84603-368 Telefone: 42 991079438 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 06
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JULIANA KARINE MENDES
 Cadastrado em: 06/05/2018 Atualização na base local: 30/08/2019 Última atualização Nacional: 06/07/2021
 Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 17:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 17:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
CRO. PARANÁ
 TPD Nº **1.131**
 Inscrição
VIA JULIANA KARINE MENDES
 Expedida a _____, TÉCNICO EM
 PRÓTESE DENTÁRIA, habilitado na forma
 da Lei nº 6.748, de 05 de novembro de
 1979.
 Presidente do CRO
 Secretário do CRO




VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - ARMAS DA REPÚBLICA

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA
D. O. PARANÁ
JULIANA KARINE MENDES
 Nome
NETSON LITZ MENDES E ROSILENE MORESKI MENDES
 Filiação
BRSITEIRA CURTIBA/PR 19.07.1981
 Nacionalidade
8.012.907-6 SISP/PR 03.04.2003
 Data Nascimento
 Identidade Civil (orgão, número e data)
CURTIBA 24 / 04 / 2003
 Assinatura do Portador
Juliana K. Mendes



São Cristóvão
 Tab. 228 de 18/07/2001
SELO
FUNDADO
 Tabellionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
FSD75307

AUTENTICAÇÃO
 A presente cópia é reprodução
 fiel do documento

20 MAIO 2020

- Serviço Notarial e de Registro do Distrito de São Cristóvão
 Município e Comarca de União da Vitória - PR
- Julian Christopher Belotto - Tabelião
 - Lucas Fernando Lopes Pinto - Escrevente
 - Daniel Rodrigo da Silva Lima - Escrevente

Handwritten signature

Handwritten mark

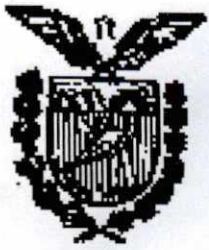
Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

EM BRANCO
SERVIÇO ESPECIAL DE SÃO CRISTÓVÃO
UNIDADE DA VITÓRIA - PR

[Faint, illegible text]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PODER JUDICIÁRIO - ESTADO DO PARANÁ

OFÍCIO DE REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO E ANEXOS

COMARCA DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR

R. Marechal Floriano Peixoto, 314 - Fórum Desembargador Paula Xavier Filho

União da Vitória - PR - CEP 84600 901 Fone: 42 3523 1431 e-mail: cartorio.dist@gmail.com

Luciane Hoepfner- Oficial do Registro de Distribuição Designada

CERTIDÃO NEGATIVA

Certifico a pedido verbal da parte interessada, que revendo os livros de: Distribuição Cível (adendo 1C do CNCJGJ-PR) Distribuição de Cartas Precatórias, Rogatórias e de ordem para a Vara Cível (adendo 3C do CNCJGJ-PR) (1 livro para a Vara Cível, 1 livro para a Vara Criminal e 1 livro para a Vara de Infância e Juventude, família e anexos) desta comarca, neles **nada** consta de **Ação de Falência, Concordata e/ou Recuperação Judicial e Extrajudicial** contra: **JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTÁRIAS**, sede em **União da Vitória - PR, CNPJ 28.913.451/0001-39.**

Até a presente data e os últimos **10** anos que o antecederam.

Obs. São livros do Distribuidor no âmbito judicial e não foram objetos de pesquisa e certificação:
Distribuição Criminal (adendo 2C do CNCJGJ-PR)
Distribuição de Família Infância e Juventude (adendo 5 C do CNCJGJ-PR)
Distribuição Juizado Especial Criminal (adendo 14 C do CNCJGJ-PR)
Distribuição de Cartas Precatórias, Rogatórias e de ordem para a Vara Criminal e Vara de Família (adendo 3C do CNCJGJ-PR) - (1 livro para a Vara Cível, 1 livro para a Vara Criminal e 1 livro para a Vara de Infância e Juventude, família e anexos)
Distribuição de Executivos Fiscais (adendo 4 C do CNCJGJ-PR)
Distribuição Juizado Especial Cível (adendo 13 C do CNCJGJ-PR)

O referido é verdade e dou fé. Dada e passada nesta cidade e comarca de União da Vitória, Estado do Paraná, ao primeiro dia do mês de julho de Dois Mil e Vinte e Um.

Eu, distribuidor público que digitei e subscrevi, dou fé e assino.

União da Vitória, 01 de julho de 2021.

Luciane Hoepfner
Distribuidora Judicial Designada

Cota: 155,10vrcs.

OFÍCIO DE REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO
Cumulado ao Ofício do Contador, Partidor,
Avaliador e Depositário Público da
Comarca de União da Vitória - PR

Luciane Hoepfner
Portaria nº 028/2012
Distribuidora Judicial Designada



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 28.913.451/0001-39
Certidão nº: 21478797/2021
Expedição: 07/07/2021, às 17:03:46
Validade: 02/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 28.913.451/0001-39, 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.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 28.913.451/0001-39 /
Razão Social: JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS ME
Endereço: RUA RIGOLETO CONTI 1639 FUNDOSANEXO CASA / SAO BRAZ / UNIAO
DA VITORIA / PR / 84600-000

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: 25/04/2021 a 22/08/2021 /

Certificação Número: 2021042504121291611053

Informação obtida em 07/07/2021 17:09:55

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

Q

P



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
ESTADO DO PARANÁ

Rua Dr. Cruz Machado, 205, 3 e 4 Pavimentos
 Fone: (42) 3521-1200 - (42) 3521-1266 - (42) 3521-1274

NÚMERO
8091

VÁLIDO ATÉ
05/08/2021

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

CÓDIGO 55358	NOME / RAZÃO SOCIAL JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS - ME – CNPJ: 28.913.451/0001-39
-----------------	---

AVISO
COM DÉBITOS PENDENTES.

COMPROVAÇÃO JUNTO A	FINALIDADE
---------------------	------------




Certificamos, para fins de direito, que consultados os registros do sistema tributário da Fazenda Municipal, na presente data **NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS VENCIDOS** relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar outros débitos que venham a ser constatados posteriormente, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

CÓDIGO	INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA / ATIVIDADE ECONÔMICA	ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO	NÚMERO	BLOCO / AP
15602	- Serviços de prótese dentária	Rua RIGOLETO CONTI	1639	
55358		Rua RIGOLETO CONTI	1639	

União da Vitória (PR), Terça-feira, 6 de Julho de 2021.

Obs.: o documento só é válido cancelado e sem rasuras.




 Julio Pedro Belena dos Anjos



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 024492706-80

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **28.913.451/0001-39**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 04/11/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Q
R
A
SR



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: **JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS**
CNPJ: **28.913.451/0001-39**

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 08:02:05 do dia 11/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/08/2021.

Código de controle da certidão: **FFD3.8376.19DB.8A99**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

R

RS

U

DECLARAÇÃO

A empresa **JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIA ME** inscrita com **CNPJ Nº 28.913.451/0001-39** sediada na **R RIGOLETO CONTI,1639** município de **UNIÃO DA VITÓRIA – PR**, DECLARA que possui estrutura disponível e suficiente com pessoal técnico adequado para a execução do serviço, objeto do Credenciamento.

Porto União, 08 de julho de 2021.



JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

CNPJ: 28.913.451/0001-39

Representada por:

Juliana Karine Mendes

CPF: 038.783.559-80 / RG: 8012907-6

juprotese@hotmail.com

Juliana K. Mendes
Próteses Dentárias-ME
CNPJ.28.913.451/0001-39










DECLARAÇÃO

A empresa **JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIA ME** inscrita com CNPJ Nº **28.913.451/0001-39** sediada na **R RIGOLETO CONTI, 1639** município de **UNIÃO DA VITÓRIA – PR**, DECLARA que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, em cumprimento do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, sob penas da Lei.

Porto União, 08 de julho de 2021.



JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

CNPJ: 28.913.451/0001-39

Representada por:

Juliana Karine Mendes

CPF: 038.783.559-80 / RG: 8012907-6

juprotese@hotmail.com

Juliana K. Mendes
Próteses Dentárias-ME
CNPJ: 28.913.451/0001-39

Q

BR



DECLARAÇÃO

A empresa **JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIA ME** inscrita com CNPJ Nº **28.913.451/0001-39** sediada na **R RIGOLETO CONTI, 1639** município de **UNIÃO DA VITÓRIA – PR**, DECLARA que não estamos punidas com “Suspensão” do direito de contratar ou licitar com a Administração Pública no âmbito do Município de Porto União, Santa Catarina.

Porto União, 08 de julho de 2021.

Juliana K. Mendes

JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

CNPJ: 28.913.451/0001-39

Representada por:

Juliana Karine Mendes

CPF: 038.783.559-80 / RG: 8012907-6

juprotese@hotmail.com



Q

RS

U

[Handwritten signature]

DECLARAÇÃO

A empresa **JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIA ME** inscrita com CNPJ Nº **28.913.451/0001-39** sediada na **R RIGOLETO CONTI, 1639** município de **UNIÃO DA VITÓRIA – PR**, DECLARA que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas – municipal, estadual ou federal -.

Porto União ,08 de julho de 2021.

Juliana K. Mendes

JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

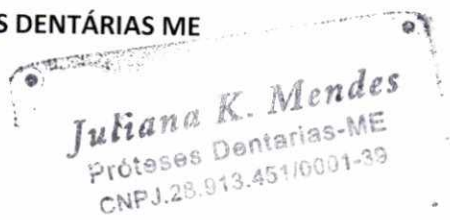
CNPJ: 28.913.451/0001-39

Representada por:

Juliana Karine Mendes

CPF: 038.783.559-80 / RG: 8012907-6

juprotese@hotmail.com



Q

MS

4

[Handwritten signature]

DECLARAÇÃO

JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIA ME inscrita no CNPJ n.º 28.913.451/0001-39, por intermédio de seu representante legal, Sr. (a) **JULIANA KARINE MENDES** portador (a) da Carteira de Identidade n.º 801297-6 CPF n.º 03878355980 DECLARA, para os devidos fins que: * não possui em seu quadro societário parlamentares de qualquer esfera do governo, bem como as pessoas mencionadas no art. 9º da Lei 8.666/93.

Porto União, 08 de julho de 2021.

Juliana K. Mendes

JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME
CNPJ: 28.913.451/0001-39

Juliana K. Mendes
Próteses Dentarias-ME
CNPJ.28.913.451/0001-39

Representada por:

Juliana Karine Mendes

CPF: 038.783.559-80 / RG: 8012907-6

juprotese@hotmail.com

A.

MS

AR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 28.913.451/0001-39 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 23/10/2017
NOME EMPRESARIAL JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) BETHANIA ATELIE DE 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 213-5 - Empresário (Individual)				
LOGRADOURO R RIGOLETO CONTI		NÚMERO 1639	COMPLEMENTO FUNDOSANEXO CASA	
CEP 84.600-010	BAIRRO/DISTRITO SAO BRAZ	MUNICÍPIO UNIAO DA VITORIA		UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO ESCRITORIOFURLAN@YAHOO.COM.BR		TELEFONE (42) 3522-3690/ (42) 3522-3948		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/10/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **19/05/2020** às **15:45:23** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) JULIANA KARINE MENDES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO Feminino	REGIM DE BENS(se casado) XXX		
FILHO DE (pai) NELSON LUIZ MENDES		(mãe) RÓSELENE MICHESKI MENDES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1981	IDENTIDADE (número) 80129076	Órgão emissor II	UF PR
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX		CPF(número) 038.783.559-80	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA RIGOLETO CONTI			NÚMERO 1639
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO SAO BRAZ	CEP 84600-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 006796 - União da Vitória
MUNICIPIO União da Vitória			UF PR
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer:			
À JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ		À JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 080 - INSCRIÇÃO, 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 080 (1) INSCRIÇÃO, 315 (1) ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS - ME			ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)
LOGRADOURO (rua, cv, etc) RUA RIGOLETO CONTI			NÚMERO 1639
COMPLEMENTO FUNDOSANEXO CASA	BAIRRO/DISTRITO SAO BRAZ	CEP 84600-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 006796 - União da Vitória
MUNICIPIO União da Vitória	UF PR	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) ESCRITORIOFURLAN@YAHOO.COM.BR
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) vinte mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 3250706 Atividade Secundária XXX	Descrição do Objeto SERVIÇOS DE PROTESES DENTARIAS		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 18/10/2017	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXX	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF PR
DATA ASSINATURA 18/10/2017	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO x Juliana K. Mendes		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		PR1170001205148	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/10/2017 11:45 SOB N° 41108308344.
PROTOCOLO: 177332670 DE 19/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704110978. NIRE: 41108308344.
JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 23/10/2017
www.empresafacil.pr.gov.br



CARTÓRIO CASTRO - 2º SERVIÇO NOTARIAL
Rua Ipiranga, 11 - Centro - União da Vitória - Paraná - CEP 54.600-000 - Fone/Fax: (41) 3572-1111
Octávio Mendes de Oliveira Castro Netto - Tabelião

Reconheço verdadeira(s) a(s) firma(s)
JULIANA KARINE MENDES

Em testemunho... *JO* da verdade. União da Vitória - PR, 19/10/2017

Iran Pohlmann Mendes de Oliveira Castro
IRAN POHLMANN MENDES DE OLIVEIRA CASTRO

Funarpen Selo Digital Nº VDJa9.8XQEf.5psyt a9rhX.G7Da3
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/10/2017 11:45 SOB Nº 41108308344.
PROTOCOLO: 177332670 DE 19/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704110978. NIRE: 41108308344.
JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 23/10/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

Jo

RP

[Signature]



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA Nº 202100010000128

VENCIMENTO: 24 / 09 / 2021

Razão Social: JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS
Nome Fantasia: JULIANA KARINE MENDES PROTESES DENTARIAS
CNPJ: 28.913.451/0001-39
Endereço: Rigoleta Conti, 1639 - Sao Braz - Uniao Da Vitoria/PR - 84600-000

ATIVIDADES LICENCIADAS:

3250-7/06 - Serviços de prótese dentária

OBSERVAÇÃO: "Licença Sanitária prorrogada por 90 dias, em caráter excepcional e temporário, nos termos da Resolução Sesa n.º 1.268/2020. A prorrogação ou renovação automática não isenta o estabelecimento de atender a legislação vigente, sendo passível de fiscalização, a qualquer tempo, pela Autoridade Sanitária competente, sob pena de aplicação de sanções previstas na Lei Estadual n.º 13.331, de 23 de novembro 2001, regulamentada pelo Decreto Estadual n.º 5.711, de 23 de maio de 2002".

LOCAL E DATA: Uniao Da Vitoria, 24 de Junho de 2021

ANDREA LE SENECHAL DUARTE
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 6962B98BC3C444D3171B7DFB06C39DAC
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
RUA CASTRO ALVES, 50 - FUNDOS - CENTRO
CEP:84600-270 - FONE (42) 3522-4015
e-mail: vigilanciasanitaria@uniaodavitoria.pr.gov.br
UNIÃO DA VITÓRIA - PR

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

CREDENCIAMENTO N.º 03 /2021

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS E PLACAS MIORELAXANTES

MUNICÍPIO DE PORTO UNIÃO – SC

DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: JULIANA KARINE MENDES PRÓTESES DENTÁRIAS ME

CNPJ: 28.913.451/0001-39

ENDEREÇO: R RIGOLETO CONTI,1639

TELEFONE: 42 991079138

E MAIL: juprotese@hotmail.com



PORTO UNIÃO - SC 13/03/2021 09:10:57 14188

[Handwritten signatures and initials]