

CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DO MARANHÃO



TRM/C - MA CPI.
Páginas: 301
Rubrica: @

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CRO/MA N.
17148/2023.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **ORALMAX CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA** inscrita no CNPJ 38.120.305/0001-00, neste ato representado por **ISABELLA MOTA ALVES**, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO MARANHÃO, sob número **MA-LB-0052** no livro **CROMA-01**, folha **22** desde **18/07/2023**, 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 adimplente com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão até **31/12/2023**.

Consta como Responsável Técnico pela referida empresa o(a):

Nome	Registro	CPF
ISABELLA MOTA ALVES	09327	618.020.543-40

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

São Luís, 18 de julho de 2023.

OBS.: ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 1 ANO

Alberto Sabin Moura Borba

Alberto Sabin Moura Borba
Presidente do CRO-MA



Chave de autenticidade: e35dce94-5585-4f63-ab99-dc6bbb962e94
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-ma.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>



CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DO MARANHÃO



PMLO - MA CPL
Folha: 302
Rubrica: @

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/MA Nº 15903/2023.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **ISABELLA MOTA ALVES**, portador(a) do C.P.F. **618.020.543-40**, inscrito(a) na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **12/02/2000**, natural de **São Luís-MA**, filho(a) de **ADNALDO SILVA ALVES** e **WANIA REJANY MOTA ALVES**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA, sob o número **MA-CD-09327**, no livro **CROMA-01**, folha **3729**, desde **31/05/2023**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei 4.234/64, regulamentada pelo art. 22 e seu parágrafo único do Decreto nº. 68.704/71, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão até **31/12/2023**.

Possui especialidades em:

- **NÃO POSSUI**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

São Luís, 31 de maio de 2023.

CERTIDÃO VÁLIDA POR 1 ANO

Alberto Sabin Moura Borba

Alberto Sabin Moura Borba
Presidente do CRO-MA



Chave de autenticidade: **13a7a913-1022-4461-acff-dafaf65c7f11**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-ma.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/MA Nº 17307/2023.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **NERIVAN AZEVEDO OLIVEIRA**, portador(a) do C.P.F. **406.358.803-34**, inscrito(a) na categoria **TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA**, nascido(a) em **04/05/1970**, natural de **Lima Campos-MA**, filho(a) de **NERI CLEMENTINO DE OLIVEIRA** e **MARIA EMILIA AZEVEDO OLIVEIRA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA, sob o número **MA-TPD-00319**, no livro **CROMA-01**, folha **52**, desde **11/02/2021**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei 4.234/64, regulamentada pelo art. 22 e seu parágrafo único do Decreto nº. 68.704/71, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão até **31/08/2023**.

Possui especialidades em:

- **NÃO POSSUI**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

São Luís, 26 de julho de 2023.

CERTIDÃO VÁLIDA POR 1 ANO

Alberto Sabin Moura Borba
Presidente do CRO-MA



Chave de autenticidade: **c34ff081-3dcd-4a30-8a08-67cac724f51f**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-ma.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>



ORALMAX CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO LTDA
CNPJ: 38.120.305/0001-00
Endereço: Av. Newton Bello 1287, Centro, Lima Campos/MA,
Telefone: (86) 998657648

PRINC - MA CPl.
Folha: 304
Rubrica: 0

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE: ORALMAX CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO LTDA, inscrita no CNPJ n 38.120.305/0001-00, sediada atualmente na Rua Newton Bello, nº 1287 – Centro – Lima Campos – MA. CEP 65728-000, representante legal **ISABELLA MOTA ALVES**, brasileira, solteira, Cirurgiã Dentista portadora da cédula de identidade 052054412014-1 SSP/MA e do CPF nº 618.020.543-40, com residência em Rua José Bezerra nº 119 – Centro – Lima Campos – MA, CEP 65728-000

CONTRATADO: Nerivan Azevedo Oliveira, casado, Técnico em Prótese Dentária, portador da Carteira Profissional do CRO/MA inscrição TPD-00319, CPF: 406.358.803-34 e Carteira de Identidade 0504569720138 SSP-MA, residente e domiciliado na Rua Complexo Aquático nº 10 – Centro – Lima Campos – MA, CEP 65728-000. O presente contrato se regerá pelas cláusulas e condições seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Do objeto:

O objeto do contrato é a prestação de serviços profissionais na confecção de prótese dentária, restrita às atribuições do contratado, conforme previsto na legislação vigente.

CLÁUSULA SEGUNDA: Da Remuneração e Carga horária:

O contratado receberá o equivalente a R\$ 1.800,00 (Um mil e oitocentos reais), referente aos serviços de confecção de prótese dentária, para uma jornada de trabalho de 20 horas semanais.

CLÁUSULA TERCEIRA: Do prazo:


O prazo de validade deste contrato é indeterminado, podendo ser rescindido a qualquer tempo por uma das partes desde que comunicado com antecedência de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA QUARTA: Do foro:

Fica eleito o Foro da Comarca de Pedreiras para dirimir as questões decorrentes deste contrato.

E, por estarem juntos e contratados, assinam o presente contrato, em 2 (duas) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

Lima Campos/MA, 26 de Julho de 2023.


CONTRATANTE


CONTRATADO

Testemunhas



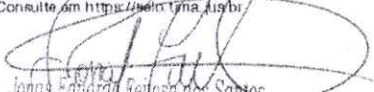

CPF: 059.280.873-70

CPF: 701.713.701-03



Poder Judiciario TJMA, Selo:
REC/FIR031278JWWZFFLCOKP23L23, 26/07/2023
16:57:19, Ato: 13.17.4, Parte(s): ISABELLA MOTA
ALVES, Rec Firma: Semelhancza, Total R\$ 21,27 Emol
R\$ 19,18 FERC R\$ 0,57 FADEP R\$ 0,76 FEMP R\$ 0,76
Consulte em <https://selo.tjma.jus.br/>

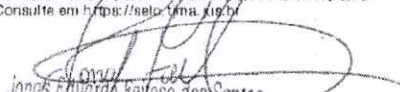




Jonas Eduardo Feijosa dos Santos
Escritor Autorizado
Lima Campos/MA



Poder Judiciario TJMA, Selo:
REC/FIR031278WNO2OXLGVR1E4X99, 26/07/2023
16:57:04, Ato: 13.17.4, Parte(s): NERIVAN AZEVEDO
OLIVEIRA, Rec Firma: Semelhancza, Total R\$ 21,27 Emol
R\$ 19,18 FERC R\$ 0,57 FADEP R\$ 0,76 FEMP R\$ 0,76
Consulte em <https://selo.tjma.jus.br/>




Jonas Eduardo Feijosa dos Santos
Escritor Autorizado
Lima Campos/MA


ORALMAX CONSULTORIO ODONTOLÓGICO LTDA
CNPJ: 05.120.305/0001-00
Endereço: Av. Newton Beló, 1287 - Centro, Lima Campos/MA,
Lima Campos/MA.
Telefone: (88) 3586675

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ITEM 9.12 EDITAL DAS PRECATORIAIS
ELETRONICO Nº. 029/2023

REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 029/2023.

DECLARAÇÃO

A empresa ORALMAX CONSULTORIO ODONTOLÓGICO LTDA, inscrita no CNPJ nº 05.120.305/0001-00, com sede a Av. Newton Beló 1287 Centro, Lima Campos/MA, DECLARA, através de sua representante legal, abaixo assinada, que reúne as condições de apresentar o Alvará Sanitário, expedido pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal, em momento oportuno (condição para assinatura do contrato), conforme determina o subitem 9.12 do Edital do Pregão Eletrônico nº. 029/2023.

Lima Campos/MA, 25/08/2023.

ISABELLA MOTA ALVES
RG: 052054412014-1 / SSP/MA
CPF: 618.020.543-40
Cargo/Função: Proprietária.



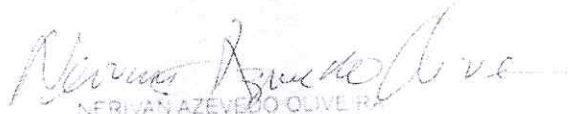


ORALMAX CONSULTORIO ODONTOLÓGICO LTDA
CNPJ: 38.120.369/0001-00
Endereço: Av. Newton Belio 1287, Centro, Lima
Campos/MA,
Telefone: (66) 998657548

DECLARAÇÃO

A empresa Oralmax consultorio odontológico LTDA, CNPJ sob o nº 38.120.369/0001-00, sediada na Av. Newton Belio 1287, Centro, Lima Campos/MA, representada pela Sr.^a Isabella Mota Alves, RG nº 052054412014-1 / SSP-MA, CPF nº 618.020.543-40, Cirurgiã Dentista, CRO/MA, inscrição MA-CD-09327, vem por meio deste, informar o responsável técnico em prótese dentária, o Sr. Nerivan Azevedo Oliveira, RG nº 0504569720738 SSP-MA, CPF Nº 406.358.803-34, Técnico em Prótese Dentária, CRO/MA inscrição TPD-00319, como o responsável pela execução dos serviços, conforme contrato de prestação de serviços.

ISABELLA MOTA ALVES
RG: 052054412014-1 / SSP-MA
CPF: 618.020.543-40
Cargo/Função: Proprietária


NERIVAN AZEVEDO OLIVEIRA
RG: 0504569720738 / SSP-MA
CPF: 406.358.803-34
Cargo/função: Técnico em Prótese Dentária
CRO/MA - TPD 00319