

BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA

CONTRATO SOCIAL

ANDREZA CRISTINA BONATTO, brasileira, solteira, dentista, CRO nº. 26.962 PR, nascida em 12/06/1994 natural de Toledo/PR, residente e domiciliada na Rua Doze de Outubro, nº. 704, Centro, CEP: 85900-210, Toledo/PR, portadora da cédula de identidade civil RG nº. 10.525.008-8 SESP PR, expedida em 19/02/2016 e CPF nº. 098.058.319-57; e **LEONARDO NAVARRO BEZERRA**, brasileiro, solteiro, dentista, CRO nº 20.129 PR, nascido em 11/04/1992, natural de Toledo/PR, residente e domiciliada na Rua Treze de Abril, nº. 1276, Vila Industrial, CEP: 85904-000, Toledo/PR, portador da cédula de identidade civil RG nº. 7.943.316-3 SESP PR, expedida em 27/11/1996 e CPF nº. 047.097.599-79, resolvem constituir uma sociedade limitada, regida pela lei 10.406/02 e subsídio da lei 6.404/76, mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira: A sociedade girará sob o nome empresarial de **BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA**, com sede na Rua Sarandi, nº. 420, Centro, CEP: 85900-030, Toledo/PR.

Cláusula Segunda: O capital social será R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) divididos em 20.000 (Vinte mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

SÓCIOS	Quotas	Capital (R\$)	Capital (%)
ANDREZA CRISTINA BONATTO	10.000	10.000,00	50,00%
LEONARDO NAVARRO BEZERRA	10.000	10.000,00	50,00%
TOTAL	20.000	20.000,00	100,00%

Cláusula Terceira: O objeto social da empresa será: **Clínica Odontológica**.

Cláusula Quarta: A sociedade iniciará suas atividades a partir do registro deste contrato social e seu prazo de duração é indeterminado.

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

Cláusula Sexta: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todas respondem solidariamente pela integralização do capital social.

BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA

CONTRATO SOCIAL

Cláusula Sétima: A administração da sociedade caberá aos sócios **ANDREZA CRISTINA BONATTO** e **LEONARDO NAVARRO BEZERRA**, individualmente, com os poderes e atribuições de administrador, autorizado 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, sem autorização da outra sócia.

Cláusula Oitava: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de suas administrações, 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.

Parágrafo único - Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

Cláusula Nona: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

Cláusula Décima: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Cláusula Décima Primeira: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Parágrafo único – Independente dos valores atribuídos a título de retirada mensal fixa, prevista no caput, os sócios, administradores ou não, terão direito a retiradas de lucros, proporcionais ou não a participação de cada sócio no capital social se assim desejarem, conforme faculta do Artigo 1.007 da Lei Nº 10.406/2002.

Cláusula Décima Segunda: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.



BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA

CONTRATO SOCIAL

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

Cláusula Décima Terceira: Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula Décima Quarta: Os sócios declaram sob as penas da Lei, que a sociedade se enquadra na condição de **MICROEMPRESA**, nos termos da Lei Complementar nº. 123, de 14/12/2006.

Cláusula Décima Quinta: Fica eleito o foro da Comarca de Toledo/PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

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

Toledo/PR, 13 de Novembro de 2020.

ANDREZA CRISTINA BONATTO

LEONARDO NAVARRO BEZERRA





ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
04709759979	LEONARDO NAVARRO BEZERRA
09805831957	ANDREZA CRISTINA BONATTO



CERTIFICO O REGISTRO EM 16/11/2020 14:46 SOB Nº 41209609978.
PROTOCOLO: 207074518 DE 16/11/2020.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12005567807. CNPJ DA SEDE: 39797560000154.
NIRE: 41209609978. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 13/11/2020.
BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.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

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 39.797.560/0001-54 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 16/11/2020
NOME EMPRESARIAL BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****				PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-04 - Atividade odontológica				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada				
LOGRADOURO R SARANDI		NÚMERO 420	COMPLEMENTO *****	
CEP 85.900-030	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (45) 9861-2227/ (45) 9965-8775		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/11/2020	
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 **16/11/2020** às **14:49:47** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 39.797.560/0001-54
Razão Social: BONATTO E BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA
Endereço: R SARANDI 420 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85900-030

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: 08/08/2025 a 06/09/2025

Certificação Número: 2025080816525537296251

Informação obtida em 18/08/2025 09:20:14

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



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

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

Nome: **BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA**
CNPJ: **39.797.560/0001-54**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 02:27:14 do dia 23/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/11/2025.

Código de controle da certidão: **C9CA.58D2.AC1B.E16B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 037430587-23

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **39.797.560/0001-54**

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 03/12/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ

Certidão Positiva com efeito de negativa 46517/2025

IMPORTANTE:

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS
CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO
COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que a presente certidão esta sendo expedida de forma positiva com efeito de negativa, tendo em vista a existência de créditos cuja exigibilidade esteja suspensa.

VALIDADE: 06/10/2025

CÓD.
AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QEMM54XX3QUB

REQUERENTE:

PROTOCOLO: 37668/2025

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

**INSCRIÇÃO
ESTADUAL**

ALVARÁ

993588

39.797.560/0001-54

993588

ENDEREÇO

RUA SARANDI, 420 - CENTRO Toledo - PR CEP: 85900030

CNAE / ATIVIDADES

Atividade odontológica

Observações:

Toledo, 07 de Agosto de 2025

MARCELO TADASHI Assinado de forma digital por
UMEMURA:013110 MARCELO TADASHI
89136 UMEMURA:01311089136
Dados: 2025.08.07 09:31:45
-03'00'

Emitido por: MARCELO TADASHI UMEMURA

[Handwritten signature]



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 39.797.560/0001-54
Certidão nº: 44860999/2025
Expedição: 05/08/2025, às 10:53:19
Validade: 01/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.797.560/0001-54**, **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.



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

76.205.806/0001-88

RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1586 - CENTRO - TOLEDO - PR

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO n° 993588

O Município de Toledo, conforme protocolo n° 13298/2021 de 07/05/2021 00:00:00 concede alvará de licença para localização a:

Nome: BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 39.797.560/0001-54

Localização: RUA SARANDI, 420 - CENTRO Toledo - PR CEP: 85900030

Atividades

8630-5/04 - Atividade odontológica.

Horário de funcionamento: Comercial

Segunda à Sábado das 08:00 às 22:00

Emitido em 22/08/2025 09:02:03

Válido até 20/08/2026 00:00:00

Vistorias

Data	Natureza	Laudos	Validade
06/06/2025	LAUDO DA VIGILANCIA SANITARIA	20250000620	06/06/2026
07/01/2025	LAUDO DE VISTORIA DO BOMBEIRO	1387352-80	07/01/2026

Observações

- 1 - O presente alvará só tem efeito para o período e para as atividades acima especificadas, ficando sujeito à renovação anual. As demais atividades não estão licenciadas pelo Município, ainda que constem no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica.
 - 2 - Será exigida a renovação da licença sempre que ocorrerem mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.
 - 3 - Nos casos de alterações tais como: mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, cessação de atividades, etc., o contribuinte ou responsável deverá comunicar o fato à Administração Tributária dentro do prazo de 30 (trinta) dias.
- IMPORTANTE:** Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o Fisco. Futuramente, você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

Alvará emitido pela internet em 22/08/2025 09:02:03.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

Código de autenticidade 5ZTJ4BER9454XX39QR



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
SECRETARIA DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

LICENÇA SANITÁRIA Nº 20250000620

VENCIMENTO: 06 / 06 / 2026

Razão Social: BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA
Nome Fantasia: BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA
CNPJ: 39.797.560/0001-54
Endereço: Sarandi, 420 - Centro - Toledo/PR - 85900-030

ATIVIDADES LICENCIADAS:

8630-5/04 - Atividade odontológica

OBSERVAÇÃO: RESPONSÁVEL TÉCNICO - LEONARDO NAVARRO BEZERRA - CRO Nº 20.129

LOCAL E DATA: Toledo, 06 de Junho de 2025

Adriane Monteiro Santana
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 133ACF6B402C2A672BEC9E5305216A4E
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Concede a Presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) Responsável(s), assume(m) cumprir a Legislação Vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento.

Avenida José João Muraro 1208, Jardim Porto Alegre - Toledo/PR Brasil - Fone: (45) 3196-3080

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



ESTADO DO PARANÁ
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
CORPO DE BOMBEIROS
4GB - SPCIP TOLEDO



CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB
3.9.01.25.0001387352-80

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA	
Nome Fantasia:	
CPF/CNPJ: 39.797.560/0001-54	
Código da Atividade Econômica (CNAE):	
8630/5-04 - ATIVIDADES DE ODONTOLOGIA	
Logradouro: SARANDI Número: 420	
Bairro: CENTRO Município: TOLEDO-PR	
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES	
Área Total: 336,00 m²	
Área Vistoriada: 336,00 m²	
Ocupação: C-1 - COMÉRCIO COM BAIXA CARGA DE INCÊNDIO (ATÉ 300MJ/M²)	
Capacidade de Público: 10 PESSOAS	
Uso de GLP:	
Projeto Técnico NIB:	
OBSERVAÇÕES	
Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018.	
Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante.	
Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.	
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.	
A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento	

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 7 de Janeiro de 2026



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

Número autenticidade: 981cdd32.f647c524.c2170adf.a0cbc5f7-7

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 05/08/2025

CNES: 2828294 Nome Fantasia: BONAVIE CLINICA INTEGRADA CNPJ: 39.797.560/0001-54
Nome Empresarial: BONATTO BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: RUA SARANDI Número: 420 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 412770 - TOLEDO UF: PR
CEP: 85900-030 Telefone: (45)2031-1693 Dependência: INDIVIDUAL Subtipo: -- Reg de Saúde: 20
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LEONARDO NAVARRO BEZERRA
Cadastrado em: 11/02/2022 Atualização na base local: 06/04/2023 Última atualização Nacional: 30/07/2025
Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 12:00
SEGUNDA-FEIRA	13:30 às 18:30
TERÇA-FEIRA	08:00 às 12:00
TERÇA-FEIRA	13:30 às 18:30
QUARTA-FEIRA	08:00 às 12:00
QUARTA-FEIRA	13:30 às 18:30
QUINTA-FEIRA	08:00 às 12:00
QUINTA-FEIRA	13:30 às 18:30
SEXTA-FEIRA	08:00 às 12:00
SEXTA-FEIRA	13:30 às 18:30
SABADO	08:00 às 12:00
SABADO	13:30 às 18:30

Data desativação: --

Motivo desativação: --



CARTA DE CREDENCIAMENTO

À
Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo – CAST
Ref: Credenciamento de Serviço em Saúde Odontológica

A empresa **Clínica Integrada Bonavie**, estabelecida em Toledo inscrita no CNPJ nº **39.797.560/0001-54**, através do presente, credencia a **Sra. Andreza Cristina Bonatto**, portador(a) da cédula de identidade nº 005.568.099-20, do CPF nº **098.058.319-57** a participar do Credenciamento de serviço em saúde odontológica instaurado pela CAST – Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo, na qualidade de Responsável Legal, outorgando-lhe plenos poderes para pronunciar-se em nome da empresa, bem como formular propostas e praticar os demais atos inerentes ao certame



Andreza Cristina Bonatto

098.058.319-57

26.962/PR





Bonavie CLÍNICA
INTEGRADA

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

PROPONENTE: Andreza Cristina Bonatto

ENDEREÇO: Rua sarandi 420, centro, Toledo PR

CNPJ: 39.797.560/0001-54

FONE: (45) 99953-3767

Declaramos para os fins de direito, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas. Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Toledo, 22 de Agosto de 2025.

Andreza Cristina Bonatto

Sócia-administradora/Cirurgião dentista

10.525.008-8 / 098.058.319-57



Bonavie CLÍNICA
INTEGRADA

III

**DECLARAÇÃO PARA FINS DO EXIGIDO PELO ARTIGO 130 DA LEI ORGÂNICA DO
MUNICÍPIO DE TOLEDO PR**

Declaramos para os devidos fins de direito que **não possuímos pessoas em nosso quadro societário (contrato social, estatuto social), impedidas de contratar com a Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo - CAST** nos termos do artigo 130 da Lei Orgânica c/c com o artigo 14 da Lei 14.133/21 e PREJULGADO nº 9 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

Toledo 22 / agosto / 2025

Andreza Cristina Bonatto

Sócia-administradora/Cirurgião dentista

10.525.008-8 / 098.058.319-57

**Bonavie**CLÍNICA
INTEGRADA

IV

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

Relação dos profissionais que a empresa Clínica Integrada Bonavie, CNPJ nº 39.797.560/0001-54, solicita o credenciamento junto a CAST:

Nome Completo	Registro	Especialidade
Andreza Cristina Bonatto	26962	Odontopediatria/clinico geral

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Toledo, 22 de Agosto de 2025.

Andreza Cristina Bonatto



UNIVERSIDADE PARANAENSE

Reconhecida pela Portaria MEC n.º 1580, de 09/11/93, Publicada no D.O.U. de 10/11/93.
Estado do Paraná



O Reitor da Universidade Paranaense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a Colação de Grau do Curso de ODONTOLOGIA, em 27 de janeiro de 2017, confere o título de
BACHARELA EM ODONTOLOGIA

a

ANDREZA CRISTINA BONATTO,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 12 de junho de 1994, RG 10.525.008-8 PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Umuarama, 28 de janeiro de 2017.

Andréa Bonatto
Diplomada

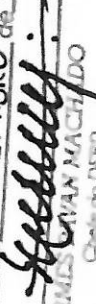
[Assinatura]
Reitor

[Assinatura]

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
CURSO DE ODONTOLOGIA
Reconhecido pela Portaria SERES/MEC n.º 133,
de 01/03/18 - D.O.U. de 02/03/18.

CURSO CONCLUÍDO EM: 17 / 12 / 2016

Carlos Eduardo Garcia
Reitor

 UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
Umuarama - PR
Departamento Especial de Registro de Diplomas
Diploma registrado sob n.º 056976
Processo n.º 059523/2018.
Nos termos do art. 48 da Lei 9.394/96.
Emitido em 18 de SETEMBRO de 2018.

HERMES AVAN MACHADO
Chefe do DEND
Por delegação de competência de acordo com o Ato
Executivo da Reitoria da UNIPAR de 30/06/2009

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
Registrado sob o nº 712 na página nº 24-V
do Livro de Registro nº 001 desta Universidade.





**SÃO
LEOPOLDO
MANDIC** Sociedade Regional de Ensino e Saúde
Faculdade São Leopoldo Mandic

Recredenciada pela Portaria Ministerial nº 2.139, de 11 de Dezembro de 2019



CERTIFICADO

O Diretor Geral, no uso de suas atribuições legais, certifica que

Andreza Cristina Bonatto

CPF Nº 098.058.319-57, concluiu com aproveitamento o curso de Especialização, Pós-Graduação Lato Sensu, de

Odontopediatria

Curitiba, 3 de novembro de 2021

Prof. Dr. Marcelo Henrique Napimoga
Diretor de Pós-Graduação e Pesquisa

Prof. Dr. José Luiz Cintra Junqueira
Diretor Geral

Dr. Geraldo



**SÃO
LEOPOLDO
MANDIC** **Sociedade Regional de Ensino e Saúde**
Faculdade São Leopoldo Mandic

Recredenciada pela Portaria Ministerial nº 2.139, de 11 de Dezembro de 2019



CERTIFICADO

O Diretor Geral, no uso de suas atribuições legais, certifica que

Andreza Cristina Bonatto

CPF Nº 098.058.319-57, concluiu com aproveitamento o curso de Especialização, Pós-Graduação Lato Sensu, de

Odontopediatria

Curitiba, 3 de novembro de 2021

Prof. Dr. Marcelo Henrique Napimoga
Diretor de Pós-Graduação e Pesquisa

Prof. Dr. José Luiz Cintra Junqueira
Diretor Geral

Dr. Fernando

Nº	Disciplina	C/H	Freq.	Nota	Situação	Tipo	Professor	Formação Acadêmica
1	Anatomia Bucal (E)	8	100	A	Aprov.	Regular	Paulo Eduardo Mianoto Dias	Doutor em Clínica Odontológica
2	Atendimento de Bebês e Gestantes (E)	82	100	A	Aprov.	Regular	Karla Mayra Pinho e Carvalho Rezende	Doutora em Odontopediatria
3	Atendimento em Odontopediatria (E)	342	100	A	Aprov.	Regular	Carla Eloisa Minozzo	Mestre em Odontopediatria
4	Biótica (E)	15	100	A	Aprov.	Regular	Rogério Heládio Lopes Motta	Doutor em Farmacologia
5	Documentação em Odontopediatria (E)	50	100	A	Aprov.	Regular	Carla Eloisa Minozzo	Mestre em Odontopediatria
6	Energências Médicas em Odontologia (E)	30	100	A	Aprov.	Regular	Juliana Cama Ramacciato	Doutora em Clínica Odontológica
7	Ética e Legislação Odontológica (E)	30	100	A	Aprov.	Regular	Rogério Heládio Lopes Motta	Doutor em Farmacologia
8	Metodologia (E)	60	100	A	Aprov.	Regular	Luciana Butini Oliveira	Doutora em Ciências Odontológicas
9	Ortodontia Preventiva (E)	201	100	A	Aprov.	Regular	Fernanda Pinheiro Sardenberg Malitos	Doutora em Odontologia
10	Patologia Bucal (E)	9	100	A	Aprov.	Regular	Fabrizio Passador Santos	Doutor em Patologia Bucal
11	Radiologia Odontológica e Imagiologia (E)	17	100	A	Aprov.	Regular	Jose Luz Cintra Junqueira	Doutor em Radiologia
12	Seminários Clínicos (E)	10	100	A	Aprov.	Regular	Carla Eloisa Minozzo	Mestre em Odontopediatria
13	Terapêutica Medicamentosa em Odontologia (E)	10	100	A	Aprov.	Regular	Juliana Cama Ramacciato	Doutora em Clínica Odontológica
Total da Carga Horária		864						

Coordenação Geral do Curso: José Carlos Pettorossi Imparato

Trabalho de Conclusão de Curso: "TRATAMENTO DE ANQUILOGLOSSIA COM FRENECTOMIA EM PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO: RELATO DE CASO" CONCEITO: A

Período de Realização de Curso: 03/09/2018 a 06/08/2020

Local de Realização do Curso: Curitiba - PR

Portaria: PORTARIA-CFO-SERESP-455 DE 19/10/2020

Certificado registrado sob o nº 173 no Livro 02 Folha 082.

Declaramos que o curso obedeceu às disposições da Resolução CES/CNE nº 1 de 06 de abril de 2018.

Juliana Dias Lopes - CPF: 273.742.838-65
Secretária Geral - Matrícula nº 01000810
Portaria de Designação SLM/DIR/ACAD/006/2015

Susana Moreira Passos - CPF: 102.281.128-26
Diretora Executiva Financeira
Portaria de Designação SLM/MANT/006/2015



018565



Handwritten signature

Nº	Disciplina	C/H	Freq.	Nota	Situação	Tipo	Professor	Formação Acadêmica
1	Anatomia Bucal (E)	8	100	A	Aprov.	Regular	Paulo Eduardo Miamoto Dias	Doutor em Clínica Odontológica
2	Atendimento de Bebês e Gestantes (E)	82	100	A	Aprov.	Regular	Carla Mayra Pinto e Carvalho Rezende	Doutora em Odontopediatria
3	Atendimento em Odontopediatria (E)	342	100	A	Aprov.	Regular	Carla Eloisa Mirozzo	Mestre em Odontopediatria
4	Biologia (E)	15	100	A	Aprov.	Regular	Rogério Heládio Lopes Motta	Doutor em Farmacologia
5	Documentação em Odontopediatria (E)	50	100	A	Aprov.	Regular	Carla Eloisa Mirozzo	Mestre em Odontopediatria
6	Emergências Médicas em Odontologia (E)	30	100	A	Aprov.	Regular	Juliana Cama Ramacciato	Doutora em Clínica Odontológica
7	Ética e Legislação Odontológica (E)	30	100	A	Aprov.	Regular	Rogério Heládio Lopes Motta	Doutor em Farmacologia
8	Metodologia (E)	60	100	A	Aprov.	Regular	Luciana Bulini Oliveira	Doutora em Ciências Odontológicas
9	Odontologia Preventiva (E)	201	100	A	Aprov.	Regular	Fernanda Pinheiro Sardenberg Matos	Doutora em Odontologia
10	Patologia Bucal (E)	9	100	A	Aprov.	Regular	Fabrizio Passador Santos	Doutor em Patologia Bucal
11	Radiologia Odontológica e Imagiologia (E)	17	100	A	Aprov.	Regular	Jose Luiz Cintra Junqueira	Doutor em Radiologia
12	Seminários Clínicos (E)	10	100	A	Aprov.	Regular	Carla Eloisa Mirozzo	Mestre em Odontopediatria
13	Terapêutica Medicamentosa em Odontologia (E)	10	100	A	Aprov.	Regular	Juliana Cama Ramacciato	Doutora em Clínica Odontológica
Total da Carga Horária		864						

Coordenação Geral do Curso: José Carlos Pettorossi Imparato

Coordenação Processual do Curso: Carla Eloisa Mirozzo

Trabalho de Conclusão de Curso: "TRATAMENTO DE ANQUILOGLOSSIA COM FRENECTOMIA EM PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO: RELATO DE CASO" CONCEITO: A

Período de Realização de Curso: 03/09/2018 a 06/08/2020

Local de Realização do Curso: Curitiba - PR

Portaria: PORTARIA-CFO-SERESP-455 DE 19/10/2020

Certificado registrado sob o nº 173 no Livro 02 Folha 082.

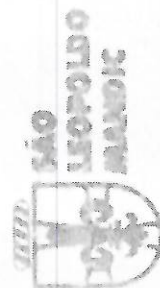
Declaramos que o curso obedeceu às disposições da Resolução CES/CNE nº 1 de 06 de abril de 2018.

Juliana Dias Lopes CPF: 273.742.838-65
Secretária Geral - Matrícula nº 01000810
Portaria de Designação SLM/DIR/ACAD/006/2015

Susana Moreira Passos - CPF: 102.281.128-26
Diretora Executiva Financeira
Portaria de Designação SLM/MANT/006/2015

LEOPOLDO
MANDIC

018565



[Handwritten signature]



CERTIFICADO

DE ESPECIALIZAÇÃO



FACOP

FACULDADE DO CENTRO
OESTE PAULISTA

O Diretor Geral da Faculdade do Centro Oeste Paulista,
No uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu,
conforme Portaria MEC 887/2017 – Resolução MEC CNE 01/2018,
ESPECIALIZAÇÃO EM ORTODONTIA, realizado no período de 11/02/2021 a 13/01/2024, confere a

Andreza Cristina Bonatto

Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 12/06/1994, RG 10.525.008-8 SSP-PR,
o presente certificado, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Piratinunga, SP, 19 de Fevereiro de 2024.

Paola G. da Graça Lima Henriques
Secretária Acadêmica

Diplomado(a)

Prof. Dr. Rafael Pinelli Henriques
Diretor Geral

ESPECIALIZAÇÃO EM ORTODONTIA

Nome: Andreza Cristina Bonatto

Disciplinas	CARGA HORÁRIA	APROVEITAMENT O	PROFESSOR	TITULAÇÃO
Ortodontia preventiva	112	90	Luz Fernando Zach Lopes	Mestre
Ortodontia corretiva	448	90	João Manoel Pezzini	Mestre
Ortodontia clínica	280	100	João Manoel Pezzini	Mestre
Documentação em ortodontia	96	100	Roberto Bessler Neto	Mestre
Biosegurança	08	100	Roberto Bessler Neto	Mestre
Oclusão funcional	32	90	Roberto Bessler Neto	Mestre
Diluição temporomandibular	32	80	Luz Fernando Zach Lopes	Mestre
Crescimento e desenvolvimento craniofacial	16	80	João Manoel Pezzini	Mestre
Emergência médica em odontologia	16	100	Luz Fernando Zach Lopes	Mestre
Ética e legislação odontológica	32	100	João Manoel Pezzini	Mestre
Metodologia científica	64	100	João Manoel Pezzini	Mestre
Biotica	16	100	João Manoel Pezzini	Mestre
Total	1152			

Monografia: COMPENSAÇÃO DENTÁRIA EM CLASSE III ESQUELÉTICA COM BUCCAL SHELF.

Média Final: 10

Frequência: 100%

Conceito de monografia: B

FACOP

FACULDADE DO CENTRO OESTE PAULISTA
Portaria MEC 887/2017

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

CERTIFICADO registrado sob o nº 8038

No livro 08, Fls. 7038

em 19/02/2024. Piratininga, 19/02/2024.

Paola C. da C. Lima Henriques
Secretária Acadêmica

ATESTO, com fundamento na resolução No 1, de
06/04/2018 da câmara de Educação Superior
Conselho Nacional de Educação/MEC que o
presente Certificado tem validade Nacional.
Em 19/02/2024.

Prof. Dr. Rafael Pinelli Henriques
Diretor Geral



Código de Verificação: FACOP.01.2024.00867

<https://facop-edu.br/validador-de-documento/>

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/PR N. 16433/2025.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **ANDREZA CRISTINA BONATTO**, portador do C.P.F. **098.058.319-57**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, tipo **PRINCIPAL**, nascido(a) em **12/06/1994**, natural de **TOLEDO - PR**, filho(a) de **ROBERTO BONATTO** e **ELIZABETH PELLIZZARO BONATTO**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ, sob o número **PR-CD-26962**, no livro **AZ63**, folha **145** desde **17/02/2017**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.324 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:

- **Odontopediatria**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Curitiba, 25 de julho de 2025.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **24/08/2025**



Aguinaldo Coelho de Farias, CD
Presidente do CRO/PR



Chave de autenticidade: **85f23fd1-04a1-4297-9abe-adf7f8e62256**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-pr.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 10.525.008-8

POLEGAR DIREITO

Andreza Cristina Bonatto

ASSINATURA DO TITULAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 10.525.008-8 DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/02/2016

NOME: **ANDREZA CRISTINA BONATTO**

FILIAÇÃO: ROBERTO BONATTO
ELIZABETH PELLIZZARO BONATTO

NATURALIDADE: TOLEDO/PR DATA DE NASCIMENTO: 12/06/1994

DOC ORIGEM: COMARCA=TOLEDO/PR DA SEDE
C.NASC=44915. LIVRO=70A, FOLHA=403

CPF: 098.058.319-57

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

Handwritten marks: a circled 'a' and a signature.

CFO_ID

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA / PR



CATEGORIA
CIRURGIÃO-DENTISTA

NOME
ANDREZA CRISTINA BONATTO

CPF 098.058.319-57 Nº DOCUMENTO (RG/CNH) 10.525.008-8-PR-19/02/2016

NASCIMENTO 12/06/1994 NACIONALIDADE BRASILEIRA

NATURALIDADE
TOLEDO/PR

VALIDADE
02/2026

Nº DA INSCRIÇÃO
PR-026962

DATA DE INSCRIÇÃO 17/02/2017

FILIAÇÃO
ROBERTO BONATTO

ELIZABETH PELLIZZARO BONATTO

ESPECIALIDADE
ODONTOPEDIATRIA

HABILITAÇÃO
NÃO INFORMADO

cfo

Claudio Yukio Miyake
PRESIDENTE DO CFO

Aguinaldo Coelho de Farias
PRESIDENTE DO CRO

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do artigo 1º da lei 6.206 de 07/05/1975, e da Lei nº 4.324 de 14/04/1964



A validade do documento poderá ser confirmada por meio do site da identidade profissional pertencente ao Conselho Federal de Odontologia. Dessa maneira, para validar

[Compartilhamento da identidade profissional feita em 19/08/2025 14:02:10]



DECLARAÇÃO DE ACEITE DOS DO VALOR PROPOSTO

À

CAST – Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo

Ref.: Credenciamento de Serviços de Saúde Odontológica

A empresa Clínica Integrada Bonavie, estabelecida na rua Sarandi 420, cidade de Toledo, inscrita no CNPJ sob o nº 39.797.560/0001-54, através do seu responsável legal Andreza Cristina Bonatto DECLARA sob as penas da lei, que se responsabiliza em prestar serviços objeto deste edital em seu estabelecimento, aceitando receber os valores constantes das tabelas dos Itens ____ e ____, edital de Credenciamento de Serviços de Saúde Odontológica nº ____, pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente. Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Toledo PR 22 de Agosto de 2025.

Andreza Cristina Bonatto

Sócia-administradora/Cirurgião dentista

10.525.008-8 / 098.058.319-57



Bonavie CLÍNICA INTEGRADA

VI

DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES PARA FINS DE ASSINATURA DE CONTRATO

1. DA EMPRESA PROPONENTE:

Razão Social: **Clinica Integrada Bonavie/Bonatto e Bezerra odontologia LTDA.**

Rua **Sarandi nº 420**

Bairro: **Centro**

CEP: **85900-030**

Cidade: **Toledo**

Estado: **Paraná** CNPJ: **39.797.560/0001-54** Conta Corrente nº **47029674-6** Agência **0001**

Banco: **Nubank** Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº: **993588**

Telefone: **(45) 99953-3767**

Contador da Empresa: **Orca Contabilidade**

2. DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: **Andreza Cristina Bonatto**

Função: **Cirurgiã dentista / Socia Proprietária** Data de Nascimento: **12/06/1994**

Estado Civil: **Solteira** Escolaridade: **Ensino Superior Completo**

RG nº: **10.525.008-8**

Órgão Emissor: **SSP**

CPF: **098.058.319-57**

Rua: **Sarandi** nº: **420**

Bairro: **Centro**

Complemento: **Casa**

Cidade: **Toledo**

Estado: **PR**

CEP: **85900-210**

Telefone: **(45) 3054-6317**

Celular: **(45) 99861-2227**

E-mail: **dra.andrezabonatto@outlook.com**

Toledo, ____ de ____ de 2025

Andreza Cristina Bonatto

Sócia-administradora/Cirurgião dentista

10.525.008-8 / 098.058.319-57



Bonavie CLÍNICA
INTEGRADA

VII

**DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA
CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

Proponente: Clínica Integrada Bonavie

Endereço: Rua sarandi 420

CNPJ: 39.797.560/0001-54

Fone: (45) 99953-3767

A proponente abaixo assinada, por seu representante legal, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei n.º 14.133, de 01 de abril de 2021, e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989 que, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII no artigo 7º da Constituição Federal. Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Toledo, 22 de Agosto de 2025.

Andreza Cristina Bonatto

Sócia-administradora/Cirurgião dentista

10.525.008-8 / 098.058.319-57

**Bonavie**CLÍNICA
INTEGRADA

TX

PROPOSTA PARA CREDENCIAMENTO POR ESPECIALIDADE

À

CAST – Caixa de Assistência dos Servidores Municipais de Toledo

A empresa Clínica Integrada Bonavie, estabelecida na rua Sarandi 420 Centro, cidade de Toledo PR, inscrita no CNPJ sob o nº 39.797.560/0001-54, através do seu responsável legal Andreza Cristina Bonatto apresenta a proposta para o Credenciamento para prestação de serviços de saúde odontológica, nos Termos do Edital de Credenciamento conforme segue:

Prestação de serviços na área de odontologia, para atendimento de:

Nº	Procedimento	Adulto		Infantil	
		Sim	Não	Sim	Não
1	Diagnóstico	X		X	
2	Radiografias/RX		X		X
3	Prevenção	X		X	
4	Dentística	X		X	
5	Endodontia		X		X
6	Exodontia		X		X
7	Próteses		X		X

Toledo PR 22 de Agosto de 2025.

Valores: conforme tabela proposta em Edital.

Andreza Cristina Bonatto



Bonavie CLINICA
INTEGRADA

X

DECLARAÇÃO QUE POSSUI INFRAESTRUTURA FÍSICA, TÉCNICA E OPERACIONAL

Proponente: Clinica Integrada Bonavie

Endereço: Rua sarandi 420 Centro

CNPJ: 39.797.560/0001-54

Fone: (45) 99953-3767

Declaramos para os fins que possuímos estrutura física, técnica e operacional adequada, com ambiente climatizado e dotado de espaço de espera com cadeiras, sanitários e acessibilidade, com recursos humanos qualificados, necessários e suficientes para a prestação dos serviços

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Toledo PR, 22 de Agosto de 2025.

Andreza Cristina Bonatto

**Bonavie**CLINICA
INTEGRADA**DECLARAÇÃO QUE POSSUI INFRAESTRUTURA FÍSICA, TÉCNICA E OPERACIONAL****Proponente: Clinica Integrada Bonavie****Endereço: Rua sarandi 420 Centro****CNPJ: 39.797.560/0001-54****Fone: (45) 99953-3767**

Declaramos para os fins que possuímos estrutura física, técnica e operacional adequada, com ambiente climatizado e dotado de espaço de espera com cadeiras, sanitários e acessibilidade, com recursos humanos qualificados, necessários e suficientes para a prestação dos serviços

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Horário de atendimento	
Segunda-feira	08:30 as 11:30 / 13:30 as 18:00
Terça-feira	08:30 as 11:30 / 13:30 as 18:00
Quarta-feira	08:30 as 11:30 / 13:30 as 18:00
Quinta-feira	08:30 as 11:30 / 13:30 as 18:00
Sexta-feira	08:30 as 11:30 / 13:30 as 18:00

Toledo PR, 22 de Agosto de 2025.



**CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CRO/PR N.
18039/2025.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **BONATTO & BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA** inscrita no CNPJ **39.797.560/0001-54**, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ, sob número **PR-EPAO-5104** no livro **PR01**, folha **286** desde **17/04/2021**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.324 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
LEONARDO NAVARRO BEZERRA	20129	047.097.599-79

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Curitiba, 19 de agosto de 2025.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **18/09/2025**

Aguinaldo Coelho de Farias, CD
Presidente do CRO/PR



Chave de autenticidade: **574159ce-c636-47fb-868b-a1e0f3d50ad4**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-pr.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>