

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO
CERTIFICADO DE REGISTRO DE INSCRIÇÃO

Certificamos que a entidade neste documento qualificada foi registrada no Conselho Federal de Odontologia em **06/08/2019** no livro **LDP18** às folhas **154** e inscrita no Conselho Regional de Odontologia de São Paulo sob o número **001197**, em **12/03/2019** no Livro **4** às folhas **2**, de acordo com o disposto na Lei n. 6.710 de 05 de novembro de 1979.

Razão Social / Denominação Social:

GALHARDO E CANALES LTDA ME

Endereço:

AVENIDA FREDERICO OZANAN, 58, FUNDOS CENTRO

17250-000 BARRIRI - SP

Responsável Técnico:

LILLIAN MARIA GALHARDO

CROSP N. 8894

São Paulo, 09 de Agosto de 2019

Rogério Adib Kairalla
Rogério Adib Kairalla, CD
Secretário

Marcos Jenay Capez
Marcos Jenay Capez, CD
Presidente



POLEGAR DIREITO



Identidade Civil
No.: 410058300 Orgao: SSP UF: SP Emissao: 28/06/1999

Identidade Eleitoral
No.: 230537800141 Zona: 19 Secao: 25 UF: SP

Inscricao no CRO
Livro: 23 Folha: 60-V Processo: 5340/2005 Data: 09/04/2008

Registro no CFO
Livro: AZ53 Folha: 53 Processo: 23810/2005 Data: 14/04/2008

Observacoes Gerais

Tipo sanguineo: A POSITIVO Doador de Orgaos: Sim

Lilian Galhardo

LILIAN MARIA GALHARDO

VALIDA COMO IDENTIDADE EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Republica Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: **SAO PAULO** Inscrição: **SP-TPD-8894**

Tipo
TECNICO EM PROTESE DENTARIA - PRINCIPAL

Nome
LILIAN MARIA GALHARDO

Pai
OSORIO APARECIDO GALHARDO

Mae
IVONE APARECIDA FANTI GALHARDO

C.P.F. 336.961.868-05 Nascimento 18/12/1984 Naturalidade BARIRI/SP

SAO PAULO, 22 ABR 2008.

EMIL ADIB RAZUK - Presidente do CRO - SP

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - ARMAS DA REPÚBLICA

VALIDA NA COR AMARELA

TECNICO EM PROTESE DENTARIA



FOTO

POLEGAR DIREITO



Identidade Civil
Nº: 408897882 Orgão: SSP UF: SP Data: 14/02/2008

Identidade Eleitoral
Nº: 395861570183 Zona: 019 Seção: 0071 UF: SP

Inscrição no CRO
Livro: 277 Folha: 198-V Processo: 0185/2017 Data: 11/07/2017

Inscrição no CFO
Livro: AZ1053 Folha: 125 Processo: 31426/2017 Data: 08/06/2019

Observações Gerais

Tipo sanguíneo: Não informado Doador de órgãos: Não

Assinatura do Portador

TEM SE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Republica Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: SÃO PAULO

Inscrição: SP-CD-122371

Tipo
CIRURGIÃO DENTISTA - DEFINITIVA

Nome
LUIS GUSTAVO GERLIN

Pat
LUIS GONZAGA GERLIN

Mãe
MARIA APARECIDA REGINA GERLIN

C.P.F.
439.619.728-42

Nascimento
29/07/1993

Naturalidade
BAURRI / SP

SÃO PAULO-SP, 26 de jun de 2019

Marcos Jenay Capez

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS - ART. 1º - LEI 8208 DE 7 DE MAIO DE 1991

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

São partes neste instrumento:

- I. **Galhardo & Canales LTDA ME.**, com sede na Rua: Frederico Ozanan n.º 58, Fundos, Centro, Cidade de Bariri, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 28.964.702/0001-04, representada neste ato na forma de seu Contrato Social, doravante simplesmente denominada **CONTRATANTE**; e,
- II. **Luis Gustavo Gerlin** brasileiro, solteiro, dentista, portador(a) do RG n.º 40.889.789-42, inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º 439.619.728-42, e inscrito no CRO/SP sob o n.º SP-CD-122371, domiciliado na Alameda Nossa Senhora de Fatima, n.º 433, Jardim Beltrame na cidade de Bariri, CEP 17250-000 no Estado de São Paulo, doravante simplesmente denominado **CONTRATADO**.

As partes têm entre si, certo e ajustado, o presente Contrato de Prestação de Serviços Odontológicos, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO

1.1. O **CONTRATADO** prestará aos clientes/pacientes da **CONTRATANTE** por esta indicados, serviços odontológicos que compreendem a realização dos procedimentos dispostos nas Leis de n.º 4.324, de 14.04.64 e n.º 5.081, de 24.08.66, no Decreto n.º 68.704, de 03.06.71 e na Consolidação das Normas para Procedimentos nos Conselhos de Odontologia – Resolução CFO 185/93, de 26.04.93 (art. 4º, parágrafo primeiro), consistindo em tratamento odontológico com ênfase em **Proteses odontológicas**, além de outros serviços correlatos à profissão, mediante orçamentos individuais a serem previamente ajustados e aprovados, por escrito, pela **CONTRATANTE**.

1.2. O **CONTRATADO** prestará os serviços acima referidos, com exclusividade, nas dependências da **CONTRATANTE** ou em local estabelecido de comum acordo entre as partes, caso haja necessidade, devendo, para tanto, empregar na execução de seu trabalho as melhores técnicas aplicáveis.



1

1.2.1. Não é permitido ao **CONTRATADO** desenvolver, paralelamente, qualquer outra atividade odontológica ou correlata, inclusive em laboratórios de próteses odontológicas que atuam junto ao serviço público, bem como para outros laboratórios particulares.

1.2.2. O **CONTRATADO** não poderá atender pacientes particulares nas dependências da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA 2ª – DO ATENDIMENTO

2.1. Os dias e horários da prestação de serviços ora contratados obedecerão à disponibilidade do **CONTRATADO** e à necessidade do atendimento dos clientes/pacientes indicados pela **CONTRATANTE**.

2.1.1. Os atendimentos serão realizados com horário previamente agendado junto ao **CONTRATADO**, sendo que este deverá comunicar à **CONTRATANTE**, por escrito e com antecedência de 30 (trinta) dias, os dias e horários em que estará disponível para a prestação de serviços autônomos ora contratados.


2.1.2. Nos dias e horários da prestação de serviços ora contratados, o **CONTRATADO** poderá, face o caráter autônomo de sua prestação de serviços, se fazer substituir por outro profissional junto à **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA 3ª – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

3.1. Sem prejuízo de outras responsabilidades que a Lei e este contrato lhe atribuam, o **CONTRATADO** será ilimitada e integralmente responsável:

a) pelo pagamento de todos os tributos diretos e indiretos resultantes da prestação dos serviços prestados e sobre ela incidentes;

b) por todos os danos pessoais e materiais que venha a causar à **CONTRATANTE** ou a terceiros, por culpa ou dolo, ficando determinado que toda e qualquer intervenção odontológica e seus efeitos,



2

serão da responsabilidade do **CONTRATADO** que a realizou, pautado no Capítulo III, Artigo IV, inciso V do Código de Ética Odontológica, e no item 2.2.1. supra;

c) por corrigir e/ou refazer, conforme o caso, por sua inteira conta e responsabilidade, os serviços em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução;

d) por todos os danos pessoais de qualquer natureza, inclusive morte, que os pacientes por ele atendidos venham a sofrer;

e) por cumprir com esmero e excelência técnica o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.

3.2. Sem prejuízo de outras responsabilidades que a Lei e este contrato lhe atribuam, a **CONTRATANTE** será responsável:

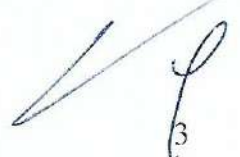
a) por efetuar o pagamento dos honorários do **CONTRATADO**, de acordo com o estabelecido na cláusula sexta do presente contrato; e

b) por fornecer ao **CONTRATADO**, materiais e informações indispensáveis à prestação de serviços autônomos contratada.

CLÁUSULA 4ª – DOS HONORÁRIOS

4.1. O **CONTRATADO** se obriga a apresentar à **CONTRATANTE** cópia dos comprovantes de inscrição da condição de autônomo junto aos órgãos competentes, bem como a comprovação de recolhimento da contribuição previdenciária mensal (INSS) e imposto sobre serviços de qualquer natureza (ISS) anual.

4.2. O pagamento dos honorários será efetuado pela **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO** mensalmente, até o vigésimo quinto dia do mês subsequente ao mês de prestação de serviços efetuada.



4.2.1. O abandono do procedimento acordado pelo **CONTRATADO** ensejará a retenção de 30% (trinta por cento) de todo e qualquer honorário devido a título de multa não compensatória, autorizada desde já a sua compensação com honorários eventualmente devidos pela **CONTRATANTE**.

4.3. Quando do atendimento de pacientes particulares, constará da agenda de atendimento a indicação, contendo a assinatura do **CONTRATADO** ao lado do nome do paciente por ele atendido, para os efeitos de distinção do pagamento dos honorários ora pactuados.

CLÁUSULA 5ª – DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO DE EMPREGO

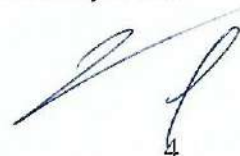
5.1. Não há vínculo de emprego entre as partes em razão da celebração do presente instrumento, razão pela qual o **CONTRATADO** não se subordina como empregado e não está sujeito ao poder diretivo da **CONTRATANTE**, podendo exercer livremente sua atividade, no momento em que o desejar, de acordo com sua conveniência, em qualquer horário, excetuando-se os dias e horários que o **CONTRATADO** se prontificar ao atendimento dos clientes/pacientes indicados pela **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA 6ª - DO PRAZO, DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

6.1. O presente contrato vigora por prazo indeterminado, podendo ser denunciado a qualquer tempo, por qualquer das partes, sem que caiba qualquer direito a indenizações ou multas de qualquer natureza, mediante aviso prévio, por escrito, com o prazo mínimo de 15 (quinze) dias de antecedência.

6.2. A rescisão do presente instrumento se operará, de pleno direito, independente de qualquer notificação, nas seguintes hipóteses:

- a) Cassação de qualquer licença expedida por órgão oficial, do **CONTRATADO**, que seja obrigatória para a prestação ou continuidade dos serviços ora contratados;
- b) Falência ou recuperação judicial ou extrajudicial da **CONTRATANTE**;
- c) No caso de força maior ou caso fortuito, devidamente comprovado e que impeça a execução dos serviços ora contratados;



d) Cessão ou transferência deste instrumento sem prévia anuência da outra parte;

e) Caso a parte que infringir qualquer das cláusulas contratuais ora firmadas, notificada para sanar ou cessar a irregularidade, não o faça no prazo assinalado na referida notificação, sem prejuízo de eventuais perdas e danos; e

f) Reincidência do inadimplemento.

6.3. A parte infratora, excluindo as hipóteses previstas nos itens "b" e "c" acima, incorrerá no pagamento de multa não compensatória no valor de 10% (dez por cento) sobre o valor total já pago ao CONTRATADO, além da devolução de eventuais valores antecipadamente pagos, devidamente corrigidos monetariamente.

CLÁUSULA 7ª – DA CONFIDENCIALIDADE

7.1. O **CONTRATADO** obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, pormenores, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos da **CONTRATANTE** que venha a ter conhecimento ou acesso, ou que venha a lhe ser confiado em razão da prestação de serviços autônomos contratados, sejam eles de interesse da **CONTRATANTE** ou de terceiros, não podendo, sob qualquer pretexto, divulgar, revelar, reproduzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros, estranhos ao presente instrumento, sob as penas da Lei.

CLÁUSULA 8ª – DA RESPONSABILIDADE CIVIL

8.1. O **CONTRATADO**, face à natureza dos serviços autônomos ora contratados, responsabiliza-se integralmente pela prestação dos serviços odontológicos junto ao cliente/paciente, com fulcro no parágrafo quarto, do art. 14, do Código de Defesa do Consumidor e do art. 186, do Código Civil.

8.2. O **CONTRATADO** responde, em caráter irrevogável, por todo e qualquer dano material/moral decorrente dos serviços ora contratados, independente de culpa ou dolo, sem prejuízo do pagamento de custas e despesas processuais e honorários de advogado, podendo ser denunciada em qualquer



5

ação que for proposta para indenizar seus autores, aplicando-se ao presente contrato o disposto no artigo 70, inciso III, do Código de Processo Civil Brasileiro.

CLÁUSULA 9ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. A eventual aceitação, por uma das partes, do inadimplemento, pela outra, de quaisquer cláusulas ou condições deste contrato, a qualquer tempo, deverá ser interpretada como mera liberalidade, não implicando, portanto, em novação, dação, transação, compensação e/ou remissão, ou ainda, em desistência de exigir o cumprimento das obrigações acordadas ou do direito de pleitear a execução total de cada uma das obrigações ora pactuadas.

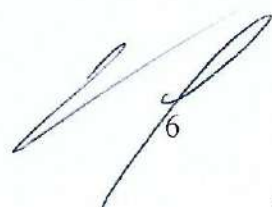
9.2. Na hipótese de qualquer cláusula deste contrato vir a ser julgada ilegal, inválida ou inexecutível, as demais cláusulas permanecerão em vigor, devendo o presente ser interpretado como se referida cláusula nunca o tivesse integrado, desde que a intenção das partes contratantes não seja desvirtuada por referida ilegalidade, invalidade ou inexecutibilidade.

9.3. É vedado ao(à) **CONTRATADO(A)** utilizar os logotipos e marcas do **Laboratório de Proteses Odontológicas Galhardo & Canales LTDA ME**, salvo autorização expressa em contrário, não se estabelecendo em decorrência dessa autorização, nenhum direito de licença de uso em favor do **CONTRATADO**, relativamente às marcas de propriedades da **CONTRATANTE**, devendo o **CONTRATADO**, ainda, avisar esta de qualquer uso indevido ou eventual contratação das referidas marcas por parte de terceiros, ocorridas no âmbito de sua região de atuação.

9.4. O presente instrumento obriga as partes e sucessores, a qualquer título, não podendo cedido ou transferido, total ou parcialmente, sem o prévio consentimento, por escrito, da outra parte, nem mesmo ser alterado ou modificado, salvo mediante documento escrito devidamente assinado pelas partes.

9.5. Este contrato só poderá ser alterado por adendo, aceito e assinado pelas partes.

9.6. As Partes não poderão assumir qualquer obrigação em nome da outra ou, por qualquer forma ou condição, obrigar a outra parte perante terceiros, exceto se para tal obtiver prévia e expressa autorização ou mandato da outra parte.



6

9.7. As Partes se obrigam a tomar todas as cautelas necessárias para a perfeita execução de todos os termos e condições aqui estabelecidos, responsabilizando-se a parte infratora por quaisquer perdas e danos, pessoais ou materiais que venha a causar, direta ou indiretamente à outra parte e a terceiros e que decorra de ato praticado por si, seus prepostos, empregados ou terceiros contratados.

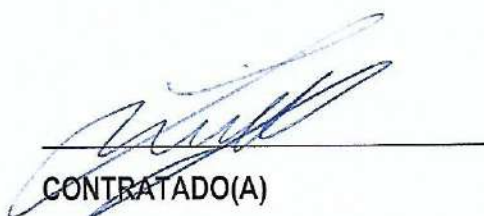
9.8. Este Contrato prevalece sobre quaisquer acordos anteriores havidos entre as partes em relação à matéria aqui tratada e aplica-se a eventuais relações comerciais entre as partes anteriores a presente data.

CLÁUSULA 10 - DO FORO

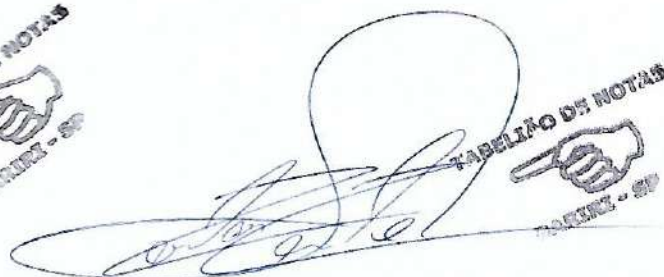
10.1. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do contrato, as partes elegem o foro da Comarca da Cidade de Bariri, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justos e contratados, firmam o presente contrato em 2 (duas) vias de igual teor para que produzam um só efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas que também o assinam.

Bariri, 02 de JANEIRO de 2019.


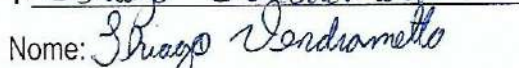

CONTRATADO(A)

TABEIÃO DE NOTAS
BARIRI - SP

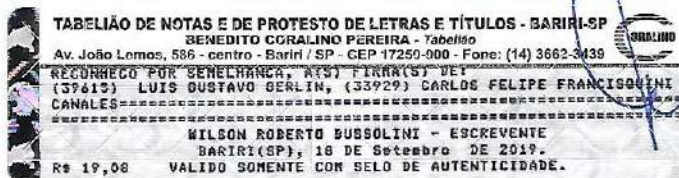

CONTRATANTE

TABEIÃO DE NOTAS
BARIRI - SP

Testemunhas:

1- 
Nome: 
CPF: 420.191.198-54

2- 
Nome: 
CPF: 287 188 668 75





POLEGAR DIREITO



Identidade Civil
Nº: 35.400.515-7 Orgão: SSP UF: SP Data: 18/04/2009

Identidade Eleitoral
Nº: 377179060108 Zona: 019 Seção: 0032 UF: SP

Inscrição no CRO
Livro: 080 Folha: 0101 Processo: 005656/2020 Data: 02/07/2020

Inscrição no CFO
Livro: AZ109 Folha: 133 Processo: 36171/2018 Data: 10/10/2018

Observações Gerais

Tipo sanguíneo: A+ Doador de órgãos: Sim

Assinatura do Portador

VALIDA COMO IDENTIDADE EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

República Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

Inscrição: SP-TPD-011279

CRO: SÃO PAULO

Origem: 395

Tipo
TÉCNICO EM PROTESE DENTÁRIA - SECUNDÁRIA

Nome
CARLOS FELIPE FRANCISQUINI CANALES

Nome social

Pai
JUAN CARLOS CANALES MORENO

Mãe
MARIA MADALENA FRANCISQUINI CANALES

C.P.F.
347.829.718-42

Nascimento
13/04/1991

Naturalidade
BAURU / SP

SÃO PAULO-SP, 08 de set de 2020

Marcos Jenay Capez, CD
Presidente CROSP

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - ARMAS DA REPÚBLICA

VALIDA NA COR AMARELA

VALIDA NA COR AMARELA

TÉCNICO EM PROTESE DENTÁRIA

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO LEGAL PESSOA JURÍDICA

DECLARAMOS que a empresa GALHARDO E CANALES LTDA ME, categoria LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA encontra-se regularmente inscrita neste Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, sob o nº CRO-SP -001197, nos termos do art. 13 e parágrafos da Lei nº 4.324 de 14/04/1964, e que a mesma não possui pendências financeiras com esta Autarquia.

Ainda, possui como responsável técnico LILIAN MARIA GALHARDO, registrado neste conselho pela numeração: 8894.

Este documento tem como única finalidade atestar a regularidade da inscrição da empresa acima identificada, sendo totalmente vedada a sua apresentação com a finalidade de substituir certificado expedido por este Conselho.

Esta declaração tem validade até: **31/03/2024**

São Paulo - SP, 11 de abril de 2023.



Braz Antunes Mattos Neto, CD
Presidente CROSP

Certidão emitida com base na Portaria CRO-SP nº 003, de 25/04/2007.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página:
<https://cro-sp.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

Mediante número de controle a seguir:
98f1f093-e2ac-426c-b6a8-db693525a24b

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO LEGAL

DECLARAMOS que LILIAN MARIA GALHARDO encontra-se regularmente inscrito (a) neste Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, sob categoria de TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA, tipo de inscrição PRINCIPAL, e nº CRO-SP-8894 em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei nº 4.324, de 14/04/1964, regulamentada pelo art. 22 e seu parágrafo único do Decreto nº 68.704, de 03/06/1971, estando quite com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão.

Este documento tem como única finalidade atestar a regularidade da inscrição do(a) profissional acima identificado(a), sendo totalmente vedada a sua apresentação com a finalidade de substituir a carteira de identidade civil expedida por este Conselho.

Esta declaração tem validade até **31/03/2024**

São Paulo - SP, 11 de abril de 2023.



Braz Antunes Mattos Neto, CD
Presidente CROSP

Certidão emitida com base na Portaria CRO-SP nº 003, de 25/04/2007.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página:
<https://cro-sp.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

Mediante número de controle a seguir:
6d597b02-bb0f-469f-a8eb-ac5ee42c4ac7

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO LEGAL

DECLARAMOS que LUIS GUSTAVO GERLIN encontra-se regularmente inscrito (a) neste Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, sob categoria de CIRURGIÃO-DENTISTA, tipo de inscrição PRINCIPAL, e nº CRO-SP-122371 em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei nº 4.324, de 14/04/1964, regulamentada pelo art. 22 e seu parágrafo único do Decreto nº 68.704, de 03/06/1971, estando quite com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão.

Este documento tem como única finalidade atestar a regularidade da inscrição do(a) profissional acima identificado(a), sendo totalmente vedada a sua apresentação com a finalidade de substituir a carteira de identidade civil expedida por este Conselho.

Esta declaração tem validade até **31/03/2024**

São Paulo - SP, 11 de abril de 2023.



Braz Antunes Mattos Neto, CD
Presidente CROSP

Certidão emitida com base na Portaria CRO-SP nº 003, de 25/04/2007.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página:
<https://cro-sp.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

Mediante número de controle a seguir:
c67e67d1-e066-4e49-b470-16b6001eeb76

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO LEGAL

DECLARAMOS que CARLOS FELIPE FRANCISQUINI CANALES encontra-se regularmente inscrito (a) neste Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, sob categoria de TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA, tipo de inscrição SECUNDÁRIA, e nº CRO-SP-013279 em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei nº 4.324, de 14/04/1964, regulamentada pelo art. 22 e seu parágrafo único do Decreto nº 68.704, de 03/06/1971, estando quite com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão.

Este documento tem como única finalidade atestar a regularidade da inscrição do(a) profissional acima identificado(a), sendo totalmente vedada a sua apresentação com a finalidade de substituir a carteira de identidade civil expedida por este Conselho.

Esta declaração tem validade até **31/03/2024**

São Paulo - SP, 11 de abril de 2023.



Braz Antunes Mattos Neto, CD
Presidente CROSP

Certidão emitida com base na Portaria CRO-SP nº 003, de 25/04/2007.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página:
<https://cro-sp.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

Mediante número de controle a seguir:
5fe86f6f-7a40-4e3f-9d4c-a09f869ef905

Certidão de Regularidade Financeira

Nº 007678/2023

CERTIFICAMOS que GALHARDO E CANALES LTDA ME encontra-se com a inscrição neste Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, sob categoria de LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA, tipo de inscrição MATRIZ e nº CRO-SP-001197 com a situação ATIVO e detalhe ATIVO, desde a data de 15/03/2019, e está quite com suas obrigações financeiras junto à esta Autarquia.

Este documento tem como única finalidade atestar o status de inscrição da pessoa acima identificada, e informar a adimplência.

Certidão válida até 31/03/2024

São Paulo - SP, 11 de abril de 2023.

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página:
<https://cro-sp.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Mediante número de controle a seguir:
a0f636b0-f3f2-4264-a8f5-d9c4d2e65655

Certidão de Regularidade Financeira

Nº 007683/2023

CERTIFICAMOS que LILIAN MARIA GALHARDO encontra-se com a inscrição neste Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, sob categoria de TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA, tipo de inscrição PRINCIPAL e nº CRO-SP-8894 com a situação ATIVO e detalhe ATIVO, desde a data de 28/03/2008, e está quite com suas obrigações financeiras junto à esta Autarquia.

Este documento tem como única finalidade atestar o status de inscrição da pessoa acima identificada, e informar a adimplência.

Certidão válida até 31/03/2024

São Paulo - SP, 11 de abril de 2023.

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página:
<https://cro-sp.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Mediante número de controle a seguir:
13460432-2faa-4873-a545-685ce176110e

Certidão de Regularidade Financeira

Nº 007685/2023

CERTIFICAMOS que LUIS GUSTAVO GERLIN encontra-se com a inscrição neste Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, sob categoria de CIRURGIÃO-DENTISTA, tipo de inscrição PRINCIPAL e nº CRO-SP-122371 com a situação ATIVO e detalhe ATIVO, desde a data de 05/02/2019, e está quite com suas obrigações financeiras junto à esta Autarquia.

Este documento tem como única finalidade atestar o status de inscrição da pessoa acima identificada, e informar a adimplência.

Certidão válida até 31/03/2024

São Paulo - SP, 11 de abril de 2023.

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página:
<https://cro-sp.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Mediante número de controle a seguir:
b8f6055f-4be3-4c80-accd-59e4059ec301

Certidão de Regularidade Financeira

Nº 007680/2023

CERTIFICAMOS que CARLOS FELIPE FRANCISQUINI CANALES encontra-se com a inscrição neste Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, sob categoria de TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA, tipo de inscrição SECUNDÁRIA e nº CRO-SP-013279 com a situação ATIVO e detalhe ATIVO, desde a data de 07/08/2020, e está quite com suas obrigações financeiras junto à esta Autarquia.

Este documento tem como única finalidade atestar o status de inscrição da pessoa acima identificada, e informar a adimplência.

Certidão válida até 31/03/2024

São Paulo - SP, 11 de abril de 2023.

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página:
<https://cro-sp.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Mediante número de controle a seguir:
4a7a625d-7e9a-4766-90e1-a1b02bbb605f



Declaração de Status de Inscrição Nº INSCPJ000519/2023

DECLARAMOS que a empresa GALHARDO E CANALES LTDA ME encontra-se com a inscrição neste Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, sob categoria de LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA, e nº CRO-SP-001197 com a situação ATIVO e detalhe ATIVO, desde a data de 15/03/2019 .

Este documento tem como única finalidade atestar o status de inscrição da empresa acima identificada.

São Paulo - SP, 11 de abril de 2023.

Atenciosamente,

Braz Antunes Mattos Neto, CD
Presidente CROSP



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página:
<https://cro-sp.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Mediante número de controle a seguir:
22cbe4a2-d590-4f7e-bb21-71e3ce8685e7

Declaração de Status de Inscrição Nº INSCPF003718/2023

DECLARAMOS que LILIAN MARIA GALHARDO encontra-se com a inscrição neste Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, sob categoria de TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA, tipo de inscrição PRINCIPAL e nº CRO-SP-8894 com a situação ATIVO e detalhe ATIVO, desde a data de 28/03/2008 .

Este documento tem como única finalidade atestar o status de inscrição da pessoa acima identificada.

São Paulo - SP, 11 de abril de 2023.

Atenciosamente,



Braz Antunes Mattos Neto, CD
Presidente CROSP



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página:
<https://cro-sp.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Mediante número de controle a seguir:
d24acd2a-d96a-45a1-9004-839063bfc416

Declaração de Status de Inscrição Nº INSCPF003720/2023

DECLARAMOS que LUIS GUSTAVO GERLIN encontra-se com a inscrição neste Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, sob categoria de CIRURGIÃO-DENTISTA, tipo de inscrição PRINCIPAL e nº CRO-SP-122371 com a situação ATIVO e detalhe ATIVO, desde a data de 05/02/2019 .

Este documento tem como única finalidade atestar o status de inscrição da pessoa acima identificada.

São Paulo - SP, 11 de abril de 2023.

Atenciosamente,



Braz Antunes Mattos Neto, CD
Presidente CROSP



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página:
<https://cro-sp.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Mediante número de controle a seguir:
49b96e2f-ac63-4a15-ae6e-58db7a7331df

Declaração de Status de Inscrição Nº INSCPF003717/2023

DECLARAMOS que CARLOS FELIPE FRANCISQUINI CANALES encontra-se com a inscrição neste Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, sob categoria de TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA, tipo de inscrição SECUNDÁRIA e nº CRO-SP-013279 com a situação ATIVO e detalhe ATIVO, desde a data de 07/08/2020 .

Este documento tem como única finalidade atestar o status de inscrição da pessoa acima identificada.

São Paulo - SP, 11 de abril de 2023.

Atenciosamente,



Braz Antunes Mattos Neto, CD
Presidente CROSP



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página:
<https://cro-sp.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Mediante número de controle a seguir:
dc48fd45-e96d-42cb-bf12-ef98d09bb563



Profissionais e Entidades Cadastradas

CRO:

Todos ▾

Categoria:

Todas ▾

Especialidade:

Todas ▾

Habilitação:

Todas ▾

Inscrição:

(Somente números)

Nome/Razão

Social:

Captcha:



Não sou um robô

reCAPTCHA
Privacidade - Termos**Pesquisar**

Totais encontrados: 1

Laboratório de Prótese Dentária - Inscrição: SP-LB-1197

GALHARDO E CANALES LTDA ME

Situação: Ativo

Tipo de Inscrição: MATRIZ

Data de inscrição no CRO: 12/03/2019

Data de registro no CFO: 06/08/2019

[Primeira](#) | [Anterior](#) | [Próxima](#) | [Última](#)



ACOMPANHE AS REDES SOCIAIS



Copyright © 2023 CFO - Conselho Federal de Odontologia
Lote 2, Quadra CA-07, Centro de Atividades do Setor de Habitações Individuais Norte Lago Norte, Brasília
Atendimento presencial: De segunda a sexta, das 8h as 17h
Atendimento on-line: De segunda a sexta, das 7h45 as 17h45

Profissionais e Entidades Cadastradas

CRO:

Todos

▾

Categoria:

Todas

▾

Especialidade:

Todas

▾

Habilitação:

Todas

▾

Inscrição:

(Somente números)

Nome/Razão Social:

Captcha:

☐

Não sou um robô

reCAPTCHA

Privacidade - Termos

Pesquisar

Totais encontrados: 1

Técnico em Prótese Dentária - Inscrição: SP-TPD-8894
LILIAN MARIA GALHARDO
Situação: Ativo
Tipo de Inscrição: PRINCIPAL
Especialidades: TECNICO ESPECIALISTA EM PROTESE REMOVIVEL TOTAL E PARCIAL
Data de inscrição no CRO: 11/11/2005
Data de registro no CFO: 14/04/2008

[Primeira](#) | [Anterior](#) | [Próxima](#) | [Última](#)





ACOMPANHE AS REDES SOCIAIS



Copyright © 2023 CFO - Conselho Federal de Odontologia
Lote 2, Quadra CA-07, Centro de Atividades do Setor de Habitações Individuais Norte Lago Norte, Brasília
Atendimento presencial: De segunda a sexta, das 8h as 17h
Atendimento on-line: De segunda a sexta, das 7h45 as 17h45

Profissionais e Entidades Cadastradas

CRO:

Todos ▾

Categoria:

Todas ▾

Especialidade:

Todas ▾

Habilitação:

Todas ▾

Inscrição:

(Somente números)

Nome/Razão Social:

Captcha:

☐ Não sou um robô

reCAPTCHA
Privacidade - Termos

Pesquisar

Totais encontrados: 1

Cirurgião Dentista - Inscrição: SP-CD-122371
LUIS GUSTAVO GERLIN
Situação: Ativo
Tipo de Inscrição: PRINCIPAL
Data de inscrição no CRO: 11/07/2017
Data de registro no CFO: 08/06/2019

[Primeira](#) | [Anterior](#) | [Próxima](#) | [Última](#)





ACOMPANHE AS REDES SOCIAIS



Copyright © 2023 CFO - Conselho Federal de Odontologia
Lote 2, Quadra CA-07, Centro de Atividades do Setor de Habitações Individuais Norte Lago Norte, Brasília
Atendimento presencial: De segunda a sexta, das 8h as 17h
Atendimento on-line: De segunda a sexta, das 7h45 as 17h45



Profissionais e Entidades Cadastradas

CRO:

Todos ▾

Categoria:

Todas ▾

Especialidade:

Todas ▾

Habilitação:

Todas ▾

Inscrição:

(Somente números)

Nome/Razão

Social:

Captcha:



Não sou um robô

reCAPTCHA
Privacidade - Termos**Pesquisar**

Totais encontrados: 1

Técnico em Prótese Dentária - Inscrição: SP-TPD-13279

CARLOS FELIPE FRANCISQUINI CANALES

Situação: Ativo

Tipo de Inscrição: SECUNDARIA

Data de inscrição no CRO: 02/07/2020

Data de registro no CFO: 10/10/2018

[Primeira](#) | [Anterior](#) | [Próxima](#) | [Última](#)



ACOMPANHE AS REDES SOCIAIS



Copyright © 2023 CFO - Conselho Federal de Odontologia
Lote 2, Quadra CA-07, Centro de Atividades do Setor de Habitações Individuais Norte Lago Norte, Brasília
Atendimento presencial: De segunda a sexta, das 8h as 17h
Atendimento on-line: De segunda a sexta, das 7h45 as 17h45