



Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

Nº DO PROTOCOLO (Usar da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

43109677086

Código da Natureza Jurídica

2135

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Nome: JULIA ARAUJO ✓
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



RS1201900091659

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS CODIGO DO ATO CODIGO DO EVENTO QTD DESCRICAO DO ATO / EVENTO

Nº DE VIAS	CODIGO DO ATO	CODIGO DO EVENTO	QTD	DESCRICAO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
	2244	1	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
	2211	1	1	ALTERACAO DE ENDEREÇO DENTRO DO MESMO MUNICIPIO

MOSTARDAS

Local

15 Maio 2019

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISAO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem
A decisão

Data

NÃO

Data

Responsável

NÃO

Data

Responsável

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da _____ Turma

NOTAS AVANÇADAS



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5035662 em 16/05/2019 da Empresa JULIA ARAUJO, Nire 43109677086 e protocolo 191892840 - 14/05/2019. Autenticação: 19DA22FCE16961EBBF1AF958A838D2639195A2F. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://pucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/189.284-0 e o código de segurança 4EEV. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

[Handwritten signatures and stamps]



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO
GRANDE DO SUL

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo

Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
19/189.284-0	RS1201900091859	14/05/2019

Identificação do(s) Assinante(s)

CPF	Nome
222.349.850-72	MARIA STELA GALLIARDI COSTA

Página 1 de 1

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5035662 em 16/05/2019 da Empresa JULIA ARAUJO, Nire 43109677986 e protocolo 191892840 - 14/05/2019. Autenticação: 19DA22FCE15961EBBF1AF958A038D263D196A2F. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/189.284-0 e o código de segurança 4EEV. Esta cópia autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

2019
SECRETARIA
DE REGISTRO

pág. 2/10



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA FOLHA		NOME DA FOLHA (preenchimento somente se do referente a filial)							
4310967708-8									
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)									
JULIA ARAUJO									
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL							
BRASILEIRA		SOLTEIRO							
SEXO		REGIME DE BENS (se casado)							
M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>									
FILIAÇÃO		(mar)							
ZAIRI LUIZ TERRA ARAUJO		CLARI PEREIRA DE ARAUJO							
NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE (numero)	Orgão Emissor	UF						
02/12/1993	3103883561	SSP	RS						
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)		EMAIL							
		LUCASCOSTAALVES@HOTMAIL.COM							
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.)			NÚMERO						
RUA LUIS ARAUJO			1054						
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO	CEP						
		CENTRO	96270000						
MUNICÍPIO		UF							
MOSTARDAS		RS							
Declaro que a atividade se: <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ENQUADRA</td> <td>Porte</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> REENQUADRA</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DESENQUADRA</td> <td><input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP</td> </tr> </table> nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006				<input type="checkbox"/> ENQUADRA	Porte	<input type="checkbox"/> REENQUADRA	<input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME	<input type="checkbox"/> DESENQUADRA	<input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP
<input type="checkbox"/> ENQUADRA	Porte								
<input type="checkbox"/> REENQUADRA	<input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME								
<input type="checkbox"/> DESENQUADRA	<input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP								
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e que não há disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer a Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul:									
ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO						
002	ALTERAÇÃO	2244	ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E						
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO						
2211	ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO DENTRO DO MESMO MUNICÍPIO								
NOME EMPRESARIAL									
JULIA ARAUJO									
LOGRADOURO (rua, av, etc.)			NÚMERO						
RUA INDEPENDENCIA			556						
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO	CEP						
		CENTRO	96270000						
MUNICÍPIO		UF	PAIS						
MOSTARDAS		RS	BRASIL						
		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)							
		LUCASCOSTAALVES@HOTMAIL.COM							
VALOR DO CAPITAL - R\$	VALOR DO CAPITAL (por extenso)								
10.000,00	DEZ MIL REAIS								
CÓDIGO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS (CNAE)	DESCRIÇÃO DO GRUPO								
8640202	LABORATORIOS CLINICOS - ANALISES CLINICAS COM COLETA EMPRESARIAL E DOMICILIAR, LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICAS - COMERCIO A VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E SERVICOS DE VACINACAO E IMUNIZACAO HUMANA.								
8640202									
4771701									
8630506									
8640201									
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSF. PRECATORIA DE SEDE OU DE FUND. DE OUTRA UF							
11/02/2019	32739405000132	NIRE anterior							
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante assistente/gerenc.) (campo de preenchimento facultativo)									
DATA DA ASSINATURA		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO							
14/05/2019									
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL									
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO							
		AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO							

MÓDULO INTEGRADOR: RS1201900091058



RS11477192



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5035662 em 16/05/2019 da Empresa JULIA ARAUJO, Nire 43109677088 e protocolo 191892840 - 14/05/2019.
Autenticação: 19DA22FCE16961EB9F1AF958A938D2628196A4F. Canal: Vicente Bernardini Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicisrs.rs.gov.br/validacao>, conforme artº do protocolo 191892840-1 e o Código de Segurança 4EEV. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2019 por Carlos Vicente Bernardini Gonçalves - Secretário-Geral.

[Handwritten signatures]
Data: 16/05/2019



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo

Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
19/189.264-0	RS1201900091650	14/05/2019

Identificação do(s) Assinante(s)

CPF	Nome
222.349.850-72	MARIA STELA GALLIARDI COSTA

Página 1 de 1

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5035662 em 18/05/2019 da Empresa J.L. A. ARAUJO, Nire 43199677086 e protocolo 19189284-0 - 14/05/2019. Autenticação: 190AZ2FLC189C1E5B11AF55BA828D2629-36A27. Capta Vicente Damardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jcrs.rs.gov.br> validação e informe nº do protocolo 19/189.264-0 e o código de segurança 4EEV Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 18/05/2019 por Carlos Vicente Damardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

18/05/2019

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

JÚLIA ARAUJO, brasileira, solteira, empresaria, data de Nasc. 02/12/1993, portador do RG n.º 3103883561 SSP/RS, inscrito no CPF sob N.º 031.650.610-92, Rua Luiz Araujo, 1054, Centro, Mostardas/RS, CEP: 96270-000.


OUTORGADO:

MARIA STELA GALLIARDI COSTA, brasileira, casada, Técnica contábil, CRC/RS: 063326/O-8, data de Nasc. 14/08/1954, portadora do RG n.º 1007384926, SSP/RS, inscrito no CPF sob N.º 222.349.850-72, AV Onze de Abril, 217, Centro, Tavares/RS, CEP: 96290-000.

Por este instrumento particular, o OUTORGANTE constitui procurador o OUTORGADO, a quem confere poderes específicos para: CONSTITUIR EMPRESA, NOMEAR ADMINISTRADOR(ES), INTEGRALIZAR CAPITAL SOCIAL, PRESTAR DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO PARA EXERCÍCIO DA ADMINISTRAÇÃO E DECLARAÇÃO PARA FINS DE ENQUADRAMENTO DE PORTE NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR 123 DE 2006, PROCEDER ALTERAÇÃO CONTRATUAL, TRANSFORMAÇÃO, EXTINÇÃO DE EMPRESA; DECLARAR DESIMPEDIMENTO PARA EXERCÍCIO DA ADMINISTRAÇÃO; CEDER QUOTAS SOCIAIS; AUMENTAR CAPITAL SOCIAL, NOMEAR ADMINISTRADOR, DAR QUITAÇÃO, CONFESSAR, ENTREGA DE LIVROS FISCAIS.

Os poderes conferidos são para a prática dos atos acima descritos e representação perante a Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul – JucisRS, podendo ainda o OUTORGADO assinar documentos e requerimentos necessários à instrução do ato respectivo, praticados com o uso de certificação digital, vedado o substabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Mostardas, 06 de Fevereiro de 2019.


JULIA ARAUJO

- O Reconhecimento da firma do representante legal da Outorgante junto ao Tabelionato de Notas será somente por autenticação.
- Para a prática de tais atos, o Outorgado deverá assinar digitalmente a documentação, com certificado digital, de segurança mínima tipo A3, emitido por entidade credenciada pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira – ICP Brasil.



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5035662 em 13/05/2019 da Empresa JULIA ARAUJO, Nire 43109677086 e protocolo 191892040 - 14/05/2019
Autenticação: 19DA22FCE16961EB2F1AF5584838D2638196A2F. Carlos Vicente Domaldoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.n.juc.br/validacao> e informe o nº do protocolo 19/105.264-D e o código de segurança 4EEV Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2019 por Carlos Vicente Domaldoni Gonçalves - Secretário-Geral.


pag. 5/1

TABELIONATO DE NOTARIAS DE MOSTARDAS - RS
AV. RAFAEL SIMÃO, 377 - CEP 91210-000 - FONE: (51) 3333-1117
Títular Designada: ADALCIDA SANTOS MACHADO
Assoneço por ALBERTINA e filha de JULIA KNAUSS, Indicação LOM e este Destre
EM TESTEMUNHO DA VERDADE
Mostardas, 07 de fevereiro de 2019.
Bianca Machado Lisboa - Substituta da TABELIONATO Designada
Empreendimento: R\$ 4.50 + Selos: Total R\$ 1.40 = R\$ 5.90 (0578 09 1500002 00001)

Bianca Machado Lisboa
Tabela Substituta



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5035652 em 16/05/2019 da Empresa com o APELIDO: 09642106877056 e protocolo 1910020-16/05/2019.
Autenticação: 19DA22FCE16961EBBF1AF956A838D253918FA2F. Carlos Vicente Bernardini Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este
Documento, acesse <http://judicrs.rs.gov.br/validacao> e informe o nº do protocolo: 1910020-16/05/2019 e o código de segurança 4EEV. Esta cópia foi
autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2019 por Carlos Vicente Bernardini Gonçalves - Secretário-Geral.

Ded
SP



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo

Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
19/189.284-0	RS1201900091659	14/05/2019

Identificação do(s) Assinante(s)

CPF	Nome
222.349.850-72	MARIA STELA GALLIARDI COSTA

Página 1 de 1



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5035662 em 16/05/2019 da Empresa JULIA ARAUJO, Nire 43109677086 e protocolo 191892840 em 14/05/2019. Autenticação: 19DA22FCE16961EBBF1AF958A838D2639196A2F. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://judicrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/189.284-0 e o código de segurança 4EEV. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
Secretário-Geral

Pág. 7/10

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DO(S) DOCUMENTO(S) ANEXO(S)
REGISTRO DIGITAL

Eu, MARIA STELA GALLIARDI COSTA, BRASILEIRA, SOLTEIRO, TECNICO CONTABIL, DATA DE NASCIMENTO 14/08/1954, RG Nº 1007384926 SSP-RS, CPF 222.349.850-72 AVENIDA ONZE DE ABRIL, Nº 217, BAIRRO CENTRO, CEP 96290-000, TAVARES - RS, DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, que os documentos apresentados digitalizados ao presente processo de registro digital na Junta Comercial, sem possibilidade de validação digital, SÃO VERDADEIROS E CONFEREM COM OS RESPECTIVOS ORIGINAIS.

Tavares, 15 de Maio de 2019.

MARIA STELA GALLIARDI COSTA

Assinado digitalmente por certificação A3



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5035662 em 16/05/2019 da Empresa JULIA ARAUJO, Nire 43109577086 e protocolo 19189284-0 - 14/05/2019. Autenticação: 19DA22FCE16961EBBF1AF958A838D2639198A2F. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicisr.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/189.284-0 e o código de segurança 4EEU Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

SECRETARIA DE REGISTRO E
CONTABILIDADE

pag. 8/10



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa JULIA ARAUJO, de nire 4310967708-6 e protocolado sob o número 19/189.284-0 em 14/05/2019, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5035662, em 16/05/2019. O ato foi deferido digitalmente pelo examinador Jeferson Alves Robalo. Assina o registro, mediante certificado digital, o Secretário-Geral, Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
222.349.850-72	MARIA STELA GALLIARDI COSTA

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
222.349.850-72	MARIA STELA GALLIARDI COSTA

Anexo

Assinante(s)	
CPF	Nome
222.349.850-72	MARIA STELA GALLIARDI COSTA

Declaração Documento(s) Anexo(s)

Assinante(s)	
CPF	Nome
222.349.850-72	MARIA STELA GALLIARDI COSTA

Porto Alegre, Quinta-feira, 16 de Maio de 2019

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves: 19310731088

Página 1 de 1



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5035662 em 16/05/2019 da Empresa JULIA ARAUJO, Nire 43109677086 e protocolo 191892840 - 14/05/2019. Autenticação: 19DA22FCE16961EBBF1AF958A838D2639196A2F. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/189.284-0 e o código de segurança 4EEV. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
Secretário-Geral

pág. 9/10



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO
RIO GRANDE DO SUL
Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)

CPF	Nome
007.539.890-77	JEFERSON ALVES ROBALO
193.107.810-68	CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES

Porto Alegre, Quinta-feira, 16 de Maio de 2019

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 32.739.405/0001-32 ✓ MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
DATA DE ABERTURA 12/02/2019			
NOME EMPRESARIAL JULIA ARAUJO ✓			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PROLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS			PORTE ME ✓
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos ✓			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R INDEPENDENCIA	NÚMERO 558	COMPLEMENTO *****	
CEP 96.270-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO MOSTARDAS ✓	UF RS ✓
ENDEREÇO ELETRÔNICO PROLABANALISESCLINICAS@GMAIL.COM		TELEFONE (51) 9726-6569/ (51) 3674-1271	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA ✓		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/02/2019	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **25/07/2024** às **15:54:34** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.739.405/0001-32 ✓
Razão Social: JULIA ARAUJO ✓
Endereço: R LUIZ ARAUJO 558 / CENTRO / MOSTARDAS / RS / 96270-000

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: 21/07/2024 a 19/08/2024 ✓

Certificação Número: 2024072103215345730704

Informação obtida em 25/07/2024 15:06:40

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS ✓
Secretaria Municipal de Finanças
e-Mail: finanças@mostardas.rs.gov.br

C E R T I D ã O N E G A T I V A N° 776/2024 ✓

CERTIFICAMOS, á parte interessada, que revendo os arquivos desta Prefeitura, não constatamos débitos em nome de JULIA ARAUJO registrado com CPF/CNPJ n°: 32.739.405/0001-32 ✓

A presente Certidão não elide o direito de a Fazenda Municipal preceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta Certidão é válida por trinta (30) dias a contar da data de sua emissão. ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS, Secretaria Municipal de Finanças

Data da Emissão: 30 de Julho de 2024. ✓

Código de Autenticidade: 743668761743668



A validade deste documento pode ser verificada através do portal do Cidadão, Disponível em: <http://www.mostardas.rs.gov.br>

Rua Bento Gonçalves, 1020 - CEP: 96270-000 - Mostardas/RS Fones: (51) 3673-1307



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: JULIA ARAUJO
CNPJ: 32.739.405/0001-32

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 16:07:31 do dia 29/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/01/2025.

Código de controle da certidão: 9874.5BE3.B8C8.F9A1

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **JULIA ARAUJO**

CNPJ base: **32.739.405/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **25 dias do mês de JULHO do ano de 2024**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 22/9/2024.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **29765530**
Autenticação: **40067333**



[Handwritten signatures]



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS ✓

Nome: JULIA ARAUJO (MATRIZ E FILIAIS) ✓
CNPJ: 32.739.405/0001-32 ✓
Certidão n°: 51673555/2024
Expedição: 25/07/2024, às 15:00:05
Validade: 21/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição. ✓

Certifica-se que **JULIA ARAUJO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 32.739.405/0001-32, **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.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA ✓

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

JULIA ARAUJO ME, CNPJ 32739405000132, Endereço - RUA INDEPENDENCIA 558. ✓

25 de julho de 2024, às 15:19:30 ✓

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Processos e Serviços / Serviços Processuais / Emissão de Antecedentes e Certidões, informando o seguinte código de controle: **85a655729d00a80aa8a961fa7bfec26f**

Importante: Esta certidão possui validade de 90 dias a partir da data de sua emissão.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO

Nº 4404

RAZÃO SOCIAL:

JULIA ARAUJO ✓

ENDEREÇO:

Rua Independência , 558

CNPJ:

32.739.405/0001-32 ✓

DATA DE LANÇAMENTO:

20/05/2019

ATIVIDADE:

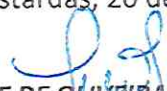
- Laboratórios clínicos: ✓
- Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
- Serviços de vacinação e imunização humana;
- Laboratórios de anatomia patológica e citologia.

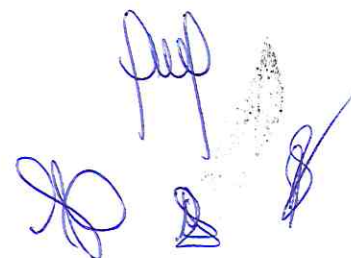
ATENÇÃO:

Válido somente com pagamento da taxa correspondente ao exercício vigente
Este documento deve permanecer exposto no estabelecimento em local visível.
Em caso de mudança de endereço, alteração de atividade, paralisação ou baixa de atividade,
comunicar através de protocolo a Secretaria Municipal de Finanças.

Mostardas, 20 de maio de 2019.


MARISA L. V. CONSTANTE
Asses. de Secretário


FLAVIANE DE OLIVEIRA SCHEFFER
FISCAL - Matrícula: 3956





SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária ✓

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

18ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE



ALVARÁ SANITÁRIO ✓		RENOVAÇÃO
Nro. CEVS: 431250088-864-000013-1-7		Data de Validade: 25/01/2025 ✓
Nro. Protocolo:	24200000055380	Data de Deferimento: 26/01/2024
Atividades Econômicas CNAE:	8640-2/02 LABORATÓRIOS CLÍNICOS	
Subgrupo:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
Agrupamento:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
Objeto Licenciado:	Estabelecimento	
Tipo de Serviço:	88 - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	
Razão Social:	JULIA ARAUJO ✓	
CNPJ / CPF:	32.739.405/0001-32 ✓	CNPJ Albergante:
Endereço:	RUA INDEPENDENCIA, 558	
Bairro:	CENTRO	
Município:	MOSTARDAS	UF:RS CEP:96270-000
CPF:	031.650.610-92	JULIA ARAUJO
Conselho Regional:	CRF	UF:RS Nº Inscr.549825
Responsável Legal, Responsável Técnico - Atividade principal		

Observação:
LABORATÓRIO CLÍNICO TIPO III

MOSTARDAS
Local

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
549825 / RS

NOME
DRª. JULIA ARAUJO

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
02/12/1993

DATA DE CONCLUSÃO
22/12/2018

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA
UCPEL

NATURALIDADE/UF
MOSTARDAS / RS

Julia Araujo
ASSINATURA DO PORTADOR




CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PLACÃO
ZAIRES LUIZ TERRA ARAUJO
CLARI PEREIRA DE ARAUJO

RG
3103883561 SSPRS RS 14/08/2017

TÍTULO DE ELETOR
105340400450

GRUPO SANGÜÍNEO
A

LOCAL
BRASILIA

POSITIVO

FATOR RH
122

OBSERVAÇÕES
DOADOR DE ORGÃOS: SIM

DATA DE EXPEDIÇÃO
13/12/2019

DATA DE EXPEDIÇÃO
13/12/2019

CPF
031.650.610-92

SEÇÃO
0022

SILVANA DE VARGAS FURQUIM
PRESIDENTE DO CRF / RS

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 8.206/75.




Handwritten signatures in blue ink.



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia



CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2023

REGISTRO NO CRF 538587	REGIONAL RS	VALIDADE 12/12/2024 ✓	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.crf.rs.org.br/crfrs/2023/538587.pdf
---------------------------	----------------	--------------------------	--

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Júlia Araujo - ME ✓

TIPO DE ESTABELECIMENTO Laboratório de Análises Clínicas	NATUREZA DE ATIVIDADE Laboratório privado
---	--

ENDEREÇO R Independencia, 558 -	CNPJ 32.739.405/0001-32 ✓
------------------------------------	------------------------------

BAIRRO Centro	CIDADE Mostardas
------------------	---------------------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
07:00-12:00 13:00-16:00	07:00-12:00 13:00-16:00	07:00-12:00 13:00-16:00	07:00-12:00 13:00-16:00	07:00-12:00 13:00-16:00		

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				
	549825	Júlia Araujo	QUARTA	QUINTA	SEXTA	Responsável Técnico	DOMINGO
	SEGUNDA	TERÇA				SÁBADO	

Porto Alegre - RS, 13 de dezembro de 2023.

Zelma Machado Padilha
Diretor(a) do CRF/RS



ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.320/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações. Qualquer alteração do(s) profissional(is) anulado(s) como responsável(is) ou assistente(s) técnico(s) para o estabelecimento acima ou a alteração do horário de funcionamento resultará na imediata perda de validade do presente documento, sujeitando às responsabilizações legais cabíveis. Sempre consulte o QR CODE para verificar a validade da presente certidão.

DADOS OPERACIONAIS → INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO

IDENTIFICAÇÃO

PF	PJ	CNES 9840826	Tipo de Estabelecimento 39 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	Identificador da Situação do Estabelecimento <input checked="" type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Mantido <input type="checkbox"/> Terceiros
			Sub-Tipo de Estabelecimento	

Nome Empresarial **JULIA ARAUJO**

Nome Fantasia **PROLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS**

Logradouro **RUA INDEPENDENCIA** Número **558**

Complemento Bairro **CENTRO**

Nome do Município **MOSTARDAS** CEP **96270000**

Cod. Município 431250	UF RS	R. Saúde 18ª	Microrregião	D. Sanit.	Mod. Assist.	Telefone 51 997266569
--------------------------	----------	-----------------	--------------	-----------	--------------	--------------------------

FAX E-Mail **prolabanalisesclinicas@gmail.com**

CNPJ/CPF DO ESTABELECIMENTO **32.739.405/0001-32** CNPJ DA MANTENEDORA Possui Internet Sim Não

CARACTERIZAÇÃO

Natureza Jurídica 213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	Cessão Estadual <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/>																												
Atividade de Ensino/Pesquisa 04-UNIDADE SEM ATIVIDADE DE	Atenção Básica <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Média Complexidade <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Municipal <input checked="" type="checkbox"/> Internação <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Alta Complexidade <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/>																												
Atendimento Prestado Internação Atendimento Ambulatorial SADT Urgência/Emergência Outros Vigilância em Saúde Regulação	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>SUS</th> <th>Particular</th> <th>Plano de Saúde Público</th> <th>Plano de Saúde Privado</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SUS	Particular	Plano de Saúde Público	Plano de Saúde Privado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUS	Particular	Plano de Saúde Público	Plano de Saúde Privado																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										

TURNO DE ATENDIMENTO
03-ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

VÍNCULO COM O SUS

No. Contrato/Convênio - Municipal	Data da Publicação
No. Contrato/Convênio - Estadual	Data da Publicação
Conta corrente	
Banco 095	Agência 0286 Número 3501101601

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

No. do Alvará 2420000005380	Data de Expedição 26/01/2024	Órgão Expeditor <input checked="" type="checkbox"/> SES <input type="checkbox"/> SMS
---------------------------------------	--	---

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	Data	Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data
Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS	Data	Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS	Data

Declarações Conjuntas

Chamamento Público – Credenciamento nº 03/2024

Eu Julia Araujo, inscrita no CPF nº 031.650.610-92, portadora da Carteira de Identidade nº 3103883561, DECLARA: ✓

1) para fins do disposto no inciso VI do artigo 68, da Lei Federal nº 14.133, de 2021, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e não emprega menor de dezesseis anos (art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal).

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (). (Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima).

2) sob as penas da Lei Federal nº 14.133, 2021, que não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau. ✓

3) sob as penas da Lei Federal nº 14.133, de 2021, que cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no presente processo licitatório. ✓

4) sob as penas da Lei Federal nº 14.133, 2021, que nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não foi condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista. ✓


Mostardas, 30 de Julho de 2024 .

32.739.405/0001-32

JULIA ARAUJO - ME
PROLAB - Laboratório
de Análises Clínicas

Rua Independência, 558 - Centro
CEP 96270-000 - Mostardas RS


(Assinatura do representante legal e/ou procurador da empresa)



Anexo II

Requerimento para Inscrição no Credenciamento

Chamamento Público – Credenciamento nº 03/2024

Ao Município de Mostardas/RS,

A/C Setor de Licitações e Contratos.

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **CHAMAMENTO PÚBLICO, NA FORMA DE CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAR OS SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE DIAGNÓSTICO DE ANÁLISES CLÍNICAS AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MOSTARDAS/RS**, de acordo com os critérios, termos e condições estabelecidas neste Edital e Termo de Referência Anexo I, deste Instrumento. ✓

Nome da empresa: JULIA ARAUJO ME

CNPJ nº: 32.739.405.0001/32

Telefone: (51)997266569

E-mail: PROLABANALISESCLINICAS@GMAIL.COM

Endereço: INDEPENDENCIA 558

Bairro: CENTRO

CEP: 96.270-000

Cidade: MOSTARDAS

Estado: RIO GRANDE DO SUL

Representante da empresa: JULIA ARAUJO

CPF nº: 031.650.610-92

Dados bancários

Banco: Banrisul

Agência: 0286

Conta Corrente n.º: 06.018.1020-6

Mostardas, 30 de Julho de 2024.

32.739.405/0001-32

JULIA ARAUJO - ME
PROLAB - Laboratório
de Análises Clínicas

Rua Independência, 558 - Centro
CEP 96270-000 - Mostardas, RS


(Assinatura do representante legal e/ou procurador da empresa)

