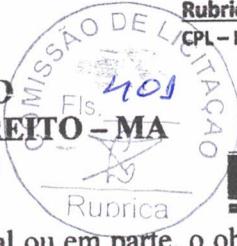




ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTREITO - MA
CNPJ Nº 07.070.873/0001-10



- d) Reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução;
- e) responsabilizar-se pelos danos causados direta ou indiretamente ao contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo quando da prestação dos serviços, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE;
- f) não subcontratar, total ou parcialmente, o objeto desta contratação;
- g) aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessárias na prestação dos serviços, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato;
- h) Comprovar, quando da rescisão contratual ou da extinção do contrato, em até 10 (dez) dias o pagamento das verbas rescisórias ou que os empregados serão realocados em outra atividade de prestação de serviços, sem que ocorra a interrupção do contrato de trabalho. Até que ocorra tal comprovação, a Administração poderá reter a garantia prestada;
- i) manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital do Pregão Presencial nº 006/2020 e neste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE – Caberá ao **CONTRATANTE** além das obrigações previstas no edital e no Anexo II, Termo de Referência, do Pregão Presencial nº 006/2020:

- a) prestar as informações e os esclarecimentos, relativos a esta contratação, que venham a ser solicitados pela **CONTRATADA**;
- b) comunicar à **CONTRATADA** qualquer irregularidade verificada na prestação dos serviços e interromper imediatamente a execução, se for o caso;
- c) permitir acesso dos empregados da **CONTRATADA** às suas dependências, sempre que necessário à execução do objeto, nos horários previamente acordados;
- d) rejeitar, no todo ou em parte, os serviços prestados em desacordo com as especificações e obrigações assumidas pela **CONTRATADA**;
- e) fornecer atestados de capacidade técnica, quando solicitado e desde que a empresa tenha cumprido com suas obrigações contratuais;
- f) efetuar os pagamentos devidos, observadas as condições estabelecidas no contrato e no Termo de Referência.

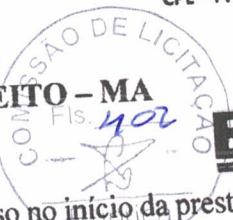
CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO INADIMPLEMENTO E SANÇÕES – O licitante que, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não retirar a nota de empenho, não celebrar o contrato, deixar de entregar documentos ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, mediante procedimento administrativo que lhe assegurará o contraditório e a ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com a União, Estados, Distrito Federal ou Municípios e será descredenciado no SICAF e/ou Sistema de Cadastro de Fornecedores do Estado, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas neste Edital e das demais cominações legais.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Em caso de inexecução parcial ou total das condições fixadas neste contrato, erros ou atraso e quaisquer outras irregularidades não justificadas, poderão ser aplicadas isolada ou cumulativamente, garantidos o contraditório e ampla defesa, as seguintes penalidades:

- a) Muita de:



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTREITO – MA
CNPJ N° 07.070.873/0001-10



- I) 1% (um por cento) sobre o valor mensal do contrato, por dia de atraso no início da prestação do serviço, e limitado a 10% do mesmo valor, independentemente das demais sanções cabíveis. Após o décimo dia de atraso no início da execução e a critério da Administração poderá ocorrer a não aceitação do objeto, de forma a configurar, nessa hipótese, inexecução total da obrigação assumida, sem prejuízo da rescisão unilateral da avença;
- II) 4% (quatro por cento) sobre o valor mensal do contrato, por infração a qualquer cláusula ou condição do contrato, não especificada nas outras alíneas deste inciso, e aplicada em dobro na sua reincidência, independentemente das demais sanções cabíveis.
- III) 5% (cinco por cento) sobre o valor mensal do contrato, pela recusa injustificada do licitante adjudicatário em firmar o instrumento de contrato, ou em aceitar ou em retirar o instrumento equivalente, ou deixar de apresentar os documentos exigidos para sua celebração, ou deixar de entregar documentação exigida no edital, durante a sessão do pregão, no prazo e condições estabelecidas no edital, independentemente das demais sanções cabíveis.
- IV) 8% (oito por cento) do valor mensal do contrato, pela recusa em corrigir ou substituir qualquer serviço rejeitado ou com defeito, caracterizando-se a recusa caso a correção ou substituição não se efetivar nos 2 (dois) dias que se seguirem à data da comunicação formal da rejeição, independentemente das demais sanções cabíveis.
- V) 10% (dez por cento) do valor mensal do contrato, pelo descumprimento das obrigações e encargos sociais e trabalhistas, no caso de não regularização no prazo de até 5 (cinco) dias úteis após notificação da contratante, e que não culmine em rescisão contratual, independentemente das demais sanções cabíveis
- VI) 20% (vinte por cento) sobre o valor mensal do contrato, no caso de sua rescisão por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da contratada, inclusive pelo descumprimento das obrigações e encargos sociais e trabalhistas, garantida defesa prévia, independentemente das demais sanções cabíveis;
- VII) 30% (trinta por cento) sobre o valor mensal do contrato, em caso de inexecução total da obrigação assumida.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A sanção de impedimento do direito de licitar ou contratar com a Prefeitura Municipal de Estreito/MA, poderá ser aplicada ao fornecedor juntamente com a de multa. As penalidades são independentes e a aplicação de uma não exclui as demais.

PARÁGRAFO TERCEIRO - As multas previstas neste Edital, serão descontadas após regular processo administrativo, dos pagamentos devidos pela Prefeitura Municipal de Estreito - MA.

PARÁGRAFO QUARTO - Se não restarem pendentes valores a serem pagos a Contratada ou se os valores das multas forem superiores aos pagamentos devidos, fica o Contratado obrigado a recolher a importância devida no prazo de 15 (quinze) dias, a partir do recebimento da notificação, devendo ser apresentado o comprovante de pagamento a esta Prefeitura Municipal, sob pena de cobrança judicial.

PARÁGRAFO QUINTO - Os prazos de adimplemento das obrigações contratadas admitem prorrogação nos casos e condições específicos no § 1º do art. 57 da Lei 8.666/93, sendo considerados injustificados os atrasos não precedidos da competente prorrogação.

PÁRAGRAFO SEXTO - A solicitação de prorrogação, com sua justificativa, deverá ser formulada por escrito e encaminhada com antecedência mínima de 01 (um) dia do vencimento, anexando-se documento comprobatório do alegado pela Contratada.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTREITO - MA
CNPJ N° 07.070.873/0001-10



PARÁGRAFO SÉTIMO - A aplicação das penalidades será precedida da concessão da oportunidade de ampla defesa e contraditório por parte da CONTRATADA, na forma da lei.

PARÁGRAFO OITAVO - As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF e, no caso de impedimento do direito de licitar, o licitante deverá ser descredenciado por igual período, sem prejuízo das multas previstas no Edital e das demais cominações legais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA RESCISÃO – A inexecução, total ou parcial, deste contrato ensejará a sua rescisão, nos termos dos arts. 77 a 80 da Lei n° 8.666/93, com as consequências contratuais previstas no mesmo instrumento legal, na Lei n.º 10.520/02 e no Edital da licitação em epígrafe.

PARÁGRAFO ÚNICO - O CONTRATANTE poderá rescindir unilateralmente o respectivo Contrato, nos casos previstos nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei n° 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO-
Obriga-se a CONTRATADA a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital do Pregão Presencial n° 006/2020 e neste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL E DOS CASOS OMISSOS -
Fica estabelecido que, caso venha a ocorrer algum fato não previsto neste instrumento, estes deverão ser resolvidos entre as partes contratantes, respeitados o objeto deste instrumento, a legislação e demais normas reguladoras da matéria, em especial a Lei n° 10.520/2002 e subsidiariamente a Lei n° 8.666/1993.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVA – DA PUBLICAÇÃO - Este Contrato entrará em vigor após a sua assinatura, com eficácia mediante a publicação do seu extrato no Diário Oficial do Estado do Maranhão, cabendo ao CONTRATANTE mandar providenciar esta publicação no prazo máximo de 20 (vinte) dias contados a partir do quinto dia útil do mês seguinte ao da sua assinatura.

CLÁUSULA VIGÉSIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS – O presente contrato é regido pela Lei n° 8.666/93 e demais diplomas legais pertinentes.

PARÁGRAFO ÚNICO – Para dirimir as questões deste Contrato fica eleito o foro de Estreito, Estado do Maranhão.

E por estarem assim acordes, assinam o presente Contrato, em 02 (duas) vias, de igual teor e forma na presença das duas testemunhas abaixo assinadas.

Estreito - MA, 28 de fevereiro de 2020

Cássio Antônio Paula Batista
Secretário Municipal de Saúde
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

05
CPF N°

R R SOARES INSTITUTO DE
ORTOPEDIA LTDA
CONTRATADA

02.
CPF N°

Av Chico Brito n° 902. Fone: (0**99) 3531-7854.. C.N.P.J. 07.070.873/0001-10
CEP 65.975-000- Estreito - MA



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTREITO - MA
CNPJ N° 07.070.873/0001-10

Fls.: 258
Rubrica:
CPL - Prefeitura Mun. De Estreito - MA



ORDEM DE SERVIÇO



À

Empresa: R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA
CNPJ sob o nº 31.988.574/0001-43,
R Hermes da Fonseca, 1170, Centro, Imperatriz/MA, CEP: 65.900-575.

Prezado Senhor (a),

Pela presente **ORDEM DE SERVIÇO**, autorizo Vossa Senhoria a dar início ao Serviços, do Contrato na modalidade Pregão Presencial Nº 006/2020 Processo Adm. Nº 015/2020, cuja essa empresa foi vencedora conforme o Mapa de Apuração e Termo de Adjudicação do referido processo Licitatório que tem como objeto: Contratação de Empresa do ramo pertinente, para Prestação de Serviços Técnicos Profissionais Especializados na Área de Medicina para o Município de Estreito-MA, com o Valor Total Negociado de: **R\$ 3.216.190,00 (Três milhões e duzentos e dezesseis mil e cento e noventa reais).**

Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Estreito – MA, em 28 de Fevereiro de 2020.

Autoridade Competente conforme Decreto Municipal N° 024/2016.

Cassio Antônio Paula Batista
Secretario Mun. de Saúde.

Ciente em 28/02/2020.

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTREITO - MA
CNPJ Nº 07.070.873/0001-10

Fls.: 259
Rubrica:
CPL - Prefeitura Mun. De Estreito - MA



EXTRATO DE CONTRATO



EXTRATO DE CONTRATO – Referente ao Pregão Presencial Nº 006/2020 Processo Adm. Nº015/2019 – CPL CONTRATO: Nº. 2020022801/2020. OBJETO: Contratação de Empresa do ramo pertinente, para Prestação de Serviços Técnicos Profissionais Especializados na Área de Medicina para o Município de Estreito-MA, PARTE – CONTRATADO: R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA, Inscrita no CNPJ sob o Nº 31.988.574/0001-43, Rua Hermes da Fonseca, Nº 1170, Centro, Imperatriz/MA, CEP: 65.900-575. CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTREITO – MA. VALOR DO CONTRATO É DE: R\$ 3.216.190,00 (Três milhões e duzentos e dezesseis mil e cento e noventa reais), DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO: 28 de Fevereiro de 2020. Vigência do Contrato até dia 31 de Dezembro de 2020, fundamento: Leis - 8.666/93, Lei nº 123/06 e alterações 147/2014– Lei Municipal nº09/2010, Autoridade Competente, Cassio Antônio Paula Batista. Secretario Mun. de Saúde – Decreto Nº 024/2016.

CERTIFICO E DOU FÉ, NOS TERMOS DO ART 87º DA LEI ORGÂNICA DESTE MUNICÍPIO, QUE REALIZEI A PUBLICAÇÃO NO PLACAR DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTREITO DADO E PASSADO: 26 / 02 / 2020.



GESTOR

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO-MA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2023 - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 026/2023
ÓRGÃO INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde
ABERTURA: 28/03/2023 às 08h00minhs (Oito horas)



DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO INC. V DO ART. 27 DA LEI 8.666/93

DECLARAÇÃO

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA, inscrito no CNPJ nº 31.988.574/0001-43 por intermédio do seu representante legal os Srs. Robson Pereira Soares, portador da Carteira de Identidade nº 004790 – CRM-MA e do CPF nº 618.235.973-00, Renata Maciel Lima Soares, portadora da Carteira de Identidade nº 0268919020031 SESPDGPCII-MA e do CPF nº 040.257..803-13, DECLARA, para fins do disposto no inc. V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

Imperatriz, 28 de Março de 2023

ROBSON PEREIRA
SOARES:61823597300
Assinado de forma digital por
ROBSON PEREIRA
SOARES:61823597300
Dados: 2023.03.25 14:42:26 -03'00'

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA
CNPJ nº 31.988.574/0001-43
ROBSON PEREIRA SOARES
CI nº 004790 – CRM-MA
CPF nº 618.235.973-00
Sócio Administrador

Imperatriz, 28 de Março de 2023

RENATA MACIEL LIMA
SOARES:04025780313
Assinado de forma digital por RENATA
MACIEL LIMA SOARES:04025780313
Dados: 2023.03.25 14:42:44 -03'00'

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA
CNPJ nº 31.988.574/0001-43
RENATA MACIEL LIMA SOARES
CI nº 0268919020031 SESPDGPCII-MA
CPF nº 040.257.803-13
Sócia Administradora

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA

CNPJ: 31.988.574/0001-43

RUA HERMES DA FONSECA, Nº 1170, BAIRRO CENTRO IMPERATRIZ-MA CEP: 65.909-600
EMAIL: centrodeortopedia1@gmail.com

FONE: (99) 3017-8326

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO-MA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2023 - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 026/2023
ÓRGÃO INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde
ABERTURA: 28/03/2023 às 08h00minhs (Oito horas)



DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO À LC Nº 123/06

A empresa **R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA** DECLARA, sob as penas da lei, especialmente o disposto no art. 299, do Código Penal Brasileiro, que se encontra enquadrada na condição de Microempresa e que inexiste fato superveniente que implique no seu desenquadramento dessa situação.

Por ser verdade, firmo a presente declaração

Imperatriz, 28 de Março de 2023

ROBSON PEREIRA
SOARES:61823597300

Assinado de forma digital por
ROBSON PEREIRA
SOARES:61823597300
Dados: 2023.03.27 10:31:10 -03'00'

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA
CNPJ nº 31.988.574/0001-43
ROBSON PEREIRA SOARES
CI nº 004790 – CRM-MA
CPF nº 618.235.973-00
Sócio Administrador

Imperatriz, 28 de Março de 2023

RENATA MACIEL LIMA
SOARES:04025780313

Assinado de forma digital por
RENATA MACIEL LIMA
SOARES:04025780313
Dados: 2023.03.27 10:31:53 -03'00'

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA
CNPJ nº 31.988.574/0001-43
RENATA MACIEL LIMA SOARES
CI nº 0268919020031 SESPDGPCII-MA
CPF nº 040.257.803-13
Sócia Administradora

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA

CNPJ: 31.988.574/0001-43

RUA HERMES DA FONSECA, Nº 1170, BAIRRO CENTRO IMPERATRIZ-MA CEP: 65.909-600
EMAIL: centrodeortopedia1@gmail.com FONE: (99) 3017-8326

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO-MA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2023 - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 026/2023
ÓRGÃO INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde
ABERTURA: 28/03/2023 às 08h00minhs (Oito horas)



DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Declaramos, para efeito de participação no processo licitatório Pregão Presencial nº 003/2023 - CPL realizado pela Prefeitura Municipal de São Francisco do Brejão - MA e conforme exigências legais, que damos ciência de que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação. A presente declaração é feita sob as penas da Lei.

Imperatriz, 28 de Março de 2023

ROBSON PEREIRA
SOARES:61823597300

Assinado de forma digital por
ROBSON PEREIRA
SOARES:61823597300
Dados: 2023.03.27 10:30:58 -03'00'

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA
CNPJ nº 31.988.574/0001-43
ROBSON PEREIRA SOARES
CI nº 004790 - CRM-MA
CPF nº 618.235.973-00
Sócio Administrador

Imperatriz, 28 de Março de 2023

RENATA MÁCIEL LIMA
SOARES:04025780313

Assinado de forma digital por
RENATA MACIEL LIMA
SOARES:04025780313
Dados: 2023.03.27 10:32:04 -03'00'

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA
CNPJ nº 31.988.574/0001-43
RENATA MACIEL LIMA SOARES
CI nº 0268919020031 SESPDGPCII-MA
CPF nº 040.257.803-13
Sócia Administradora

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 31.988.574/0001-43

RUA HERMES DA FONSECA, Nº 1170, BAIRRO CENTRO IMPERATRIZ-MA CEP: 65.909-600
EMAIL: centrodeortopedia1@gmail.com

FONE: (99) 3017-8326

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ



R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 31.988.574/0001-43, por intermédio de seu representante legal, Sr.(o) ROBSON PEREIRA SOARES, portador(a) da Carteira de Identidade nº 3245565 Órgão expedidor SSP/PA e do C.P.F nº 618.235.973-00, DECLARA, para fins de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ()
(assinalar com "x" a ressalva acima, caso verdadeira)

Imperatriz – MA, 27, de março de 2023.

ROBSON PEREIRA
SOARES:61823597300

Assinado de forma digital por
ROBSON PEREIRA
SOARES:61823597300
Dados: 2023.03.27 09:02:36 -03'00'

ROBSON PEREIRA SOARES
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF: 618.235.973-00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 31.988.574/0001-43

Certidão nº: 4721997/2023

Expedição: 01/02/2023, às 11:46:42

Validade: 31/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 31.988.574/0001-43, 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.

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 23/03/2023

CNES: 9669225

Nome Fantasia: INSTITUTO ORTOPEDICO DR ROBSON PEREIRA

CNPJ: 31.988.574/0001-43

Nome Empresarial: R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA

Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: HERMES DA FONSECA

Número: 1170

Complemento: --

Bairro: CÉNTRICO

Município: 210530 - IMPERATRIZ

UF: MA

CEP: 65900-600

Telefone: (99) 3017-8326

Dependência: INDIVIDUAL

Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE

Subtipo: OUTROS

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ROBSON PEREIRA SOARES

Cadastrado em: 05/12/2018

Atualização na base local: 03/12/2018

Última atualização Nacional: 21/03/2023

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-MA

CERTIDÃO



ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CART

Nº: 0001 / 2023

Validade: 30/01/2024

Diretor Técnico:

ROBSON PEREIRA SOARES

CRM Diretor:

4790

Estabelecimento:

Nome: R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA

Registro nº: - MA - 0002000 - 2

C.N.P.J. nº: 31.988.574/0001-43

Endereço: R HERMES DA FONSECA, 1170 - CENTRO

Município: Imperatriz - MA

CEP: 65900600

JOSE CARLOS FIGUEIREDO FERNANDES
PRESIDENTE

FRANCISCO AMAZONAS DE ASSIS
COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO

São Luís, 27 de março de 2023



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D Ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. ROBSON PEREIRA SOARES** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 4790, desde 18/06/2009, estando quite com o exercício de 2023 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - RQE Nº 1451**.

São Luís, 27 de março de 2023

Certidão emitida no dia 27 de março de 2023. Válida até o dia 23 de setembro de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **647QVT**.

A large, handwritten blue ink signature of Dr. Robson Pereira Soares is located in the bottom right corner of the document. There is also a smaller, partially visible signature to its left.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-MA



Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM n°	CNPJ	Inscrição	Validade
0002000-MA	31.988.574/0001-43	30/01/2019	30/01/2024

Razão Social

R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA

Nome Fantasia

INSTITUTO ORTOPEDICO DR. ROBSON PEREIRA

Endereço

R HERMES DA FONSECA, 1170 - CENTRO

Município

IMPERATRIZ - MA

CEP

65900600

Diretor Técnico

0004790-MA ROBSON PEREIRA SOARES

Classificação

CONSULTÓRIO MÉDICO - TIPO II

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30/10/1980, e às Resoluções CFM nº 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 30/01/2024. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

JOSE CARLOS FIGUEIREDO FERNANDES
PRESIDENTE

São Luís, 27 de março de 2023





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-MA



Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº
0002000-MA

CNPJ
31.988.574/0001-43

Inscrição
30/01/2019

Válida de
30/01/2024

Razão Social
R R SOARES INSTITUTO DE ORTOPEDIA LTDA

Nome Fantasia
INSTITUTO ORTOPEDICO DR. ROBSON PEREIRA

Endereço
R HERMES DA FONSECA, 1170 - CENTRO

Município
IMPERATRIZ - MA

CEP
65900600

Diretor Técnico
0004790-MA ROBSON PEREIRA SOARES

Classificação
CONSULTÓRIO MÉDICO - TIPO II

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30/10/1980, e às Resoluções CFM nº 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 30/01/2024. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.



JOSE CARLOS FIGUEIREDO FERNANDES
PRESIDENTE

São Luís, 10 de fevereiro de 2023

**República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Federal do Pará**



O Reitor da Universidade Federal do Pará no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA em 17 de JANEIRO de 2006, confere o título de MÉDICO

a RÓBSON PEREIRA SOARES

CARTEIRA DE IDENTIDADE N° 3245565 SEGUP/PA, BRASILEIRO, NASCIDO EM 12 DE OUTUBRO DE 1978
NATURAL DO ESTADO DO MARANHÃO

e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém(PA), 26 de janeiro de 2006

Diretor do Centro

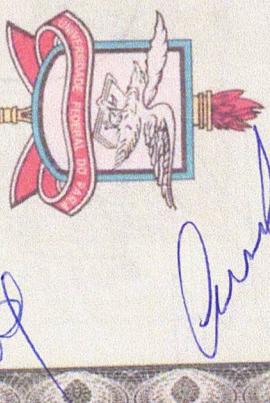
Coordenador do Curso

0004007801

Rua Epitácio Pessoa, nº 501, Bairro Centro - CEP 65000-100
Contato: (91) 324-2091 - cartorioveloso@gmail.com

Poder Judicante - J.M.A. Setor:

AUTENTICO20952C1RP-QE-3WNXH16CH14, 2 //03/2023
15.00.00, Ato: 13.18, Total R\$ 6,00 Ento R\$ 5,44 FERFC
R\$ 0,16 F ADEP R\$ 0,21 FEMP R\$ 0,21 Consulte em
<https://sejto.tjma.jus.br>





Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:

Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.

Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.

Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

○ Encontre um médico

Nome do médico:

fernando Henrique costa lemos

UF:

MA

CRM:

Digite o CRM

Município:

Todos

Tipo de Inscrição:

Todas

Situação:

Todas

Situação

Selecione uma situação

Especialidade:

Todas

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

BUSCAR

Fernando Henrique Costa Lemos

CRM: 11730-MA

Data de Inscrição:

26/02/2021

Primeira Inscrição na

UF: 26/02/2021

Inscrição: Secundária

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: TO/4859 (Ativo), DF/24516 (Transferido)

Especialidades/Áreas de Atuação:

ANESTESIOLOGIA - RQE Nº: 4469

Endereço: Exibição não autorizada pelo
médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo
médico.

Pág.

1

1 registros encontrados



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D Ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. FERNANDO HENRIQUE COSTA LEMOS** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 11730, desde 26/02/2021, estando quite com o exercício de 2023 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **ANESTESIOLOGIA - RQE Nº 4469**.

São Luís, 27 de março de 2023

Certidão emitida no dia 27 de março de 2023. Válida até o dia 23 de setembro de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **BKE1YS**.

A large, handwritten blue ink signature is positioned in the lower right corner of the document. The signature is fluid and appears to be a personal or professional name.



Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:

Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.

Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.

Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

○ Encontre um médico

Nome do médico:

valdecy araujo costa junior

UF:

MA

CRM:

Digite o CRM

Município:

Todos

Tipo de Inscrição:

Todas

Situação:

Todas

Situação:

Selecione uma situação

Especialidade:

Todas

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

BUSCAR



Valdecy Araújo Costa Júnior

CRM: 5968-MA

Data de Inscrição:

24/05/2012

Primeira Inscrição na

UF: 25/08/2010

Inscrição: Secundária

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: SP/144080 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Pág.

1

1 registros encontrados



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VALDECY ARAUJO COSTA JUNIOR

2 e 1 NOME E SOBRENOME
VALDECY ARAUJO COSTA JUNIOR

1º HABILITAÇÃO
09/04/1999

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
22/12/1980, IMPERATRIZ, MA

4ª DATA EMISSÃO
16/01/2023

4b VALIDEZ
28/03/2032

ACC

4c DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF
719621976 GEJUSPC MA

4d CPF
642.544.703-63

5 N° REGISTRO
00635394889

6 CAT HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

7 RELAÇÃO
VALDECY ARAUJO COSTA

MARIA AUGUSTA DE SOUSA COSTA

8 ASSINATURA DO PORTADOR
Valdecy Araujo Costa junior

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B			28/03/2032
B1			
C			
C1			

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

84915518027
MA046931058

LOCAL
SAO LUIS, MA

3151765817

MARANHÃO

QR-CODE



COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls. 422

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data e Local de Nascente / Date and Place of Birth DDMMMYY / Fecha y lugar de Nacimiento / Día, Mes Año / Data de Nascimento / Lugar de Nascimento - 4b. Data de Validade / Expiration Date / Fecha de Válida / Validade - 4c. Documento Identidade / Orgão Emissor / Identity Document / Issuing Authority / Documento de identificación / Organismo Expendedor - 4d. CPF - 5. Número de registro de CNH / Driver License Number / Número de Permisos de Conducir - 9. Categorias de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categorías de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationalidad / Nacionalidad - Maçapá / Maranhão / Piauí - 12. Observações / Observações / Observaciones - Local / Placa / Lugar

I<BRA006353948<891<<<<<<<<<
8012229M3203282BRA<<<<<<<<<8
VALDECY<<ARAUJO<<COSTA<<JUNIOR<<

[Handwritten signature]

CPF	RG / ÓRGÃO EMISSOR	
642.544.703-63	0719621976/SSP-MA	
TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
03587989104	0040	0065
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE	
22/12/1980	IMPERATRIZ-MA	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO		
SÃO PAULO, 19/03/2013		
0067500		

Renato Guedes Jr.
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA OCASOES PÚBLICAS
EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.266/70





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D Ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. VALDECY ARAÚJO COSTA JÚNIOR** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 5968, desde 24/05/2012, estando quite com o exercício de 2022.

São Luís, 27 de março de 2023

Certidão emitida no dia 27 de março de 2023. Válida até o dia 30 de abril de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **3HCF46**.

A large, handwritten blue ink signature is present in the bottom right corner of the document.



Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:

Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.

Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.

Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

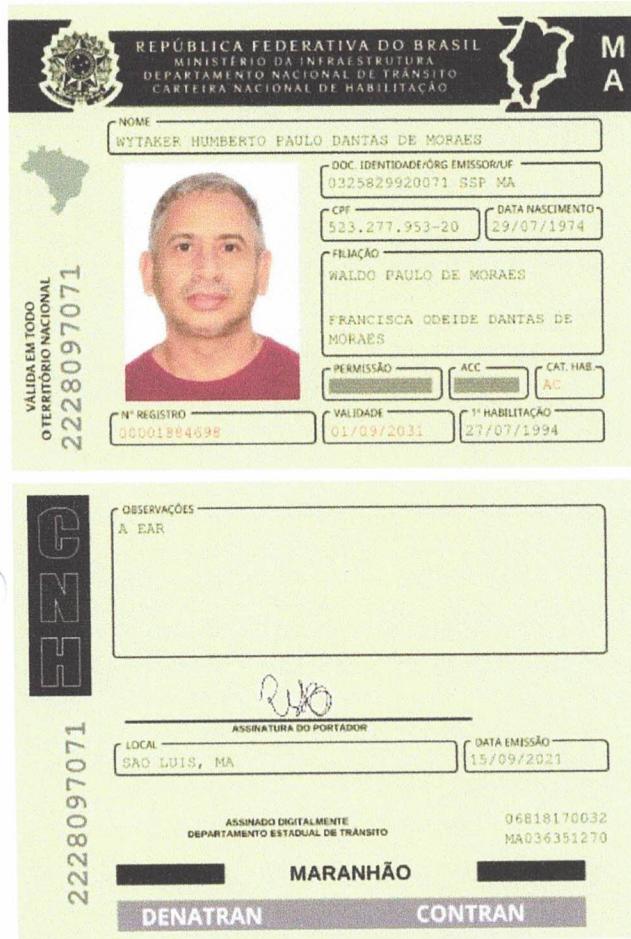
○ Encontre um médico

Nome do médico:	UF:	CRM:
wytaker	MA	Digite o CRM
Município:	Tipo de Inscrição:	Situação:
Todos	Todas	Todas
Especialidade:	Área de Atuação:	
Todas	LIMPAR	Todas
BUSCAR		



Wytaker Humberto Paulo Dantas de Moraes

CRM: 6717-MA **Data de Inscrição:** 10/07/2012 **Primeira inscrição na UF:** 10/07/2012
Inscrição: Principal **Situação:** Regular
Inscrições em outro estado: TO/3908 (Ativo)
Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.
Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.
Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.



QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

[Assinatura]



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO MARANHÃO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

CRM /UF
006717/MA



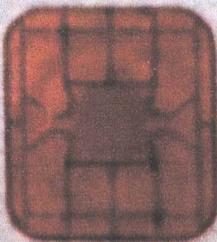
NOME
WYTAKER HUMBERTO PAULO
DANTAS DE MORAES

FILIAÇÃO
WALDO PAULO DE MORAES

FRANCISCA ODEIDE DANTAS
DE MORAES

DATA DE INSCRIÇÃO
10/07/2012
VIA
1

Wytaker Humberto Paulo Dantas de Moraes
Assinatura do Portador





EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.
VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER

RG / ORGÃO EMISSOR

0325829992007-1/SSP-MA

CPF
523.277.953-20

ZONA
065
SECÃO
0003

TÍTULO DE ELEITOR
273066661163

NATURALIDADE
IMPERATRIZ-MA
DATA DE NASCIMENTO
29/07/1974

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SÃO LUIS, 11/09/2012

0045225

Rúrica
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:

Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.

Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.

Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

○ Encontre um médico

Nome do médico:	UF:	CRM:
marianna cardoso costa da silva	MA	Digite o CRM
Município:	Tipo de Inscrição:	Situação:
Todos	Todas	Todas
Especialidade:	Área de Atuação:	
Todas	LIMPAR	Todas
BUSCAR		



Mariana Cardoso Costa da Silva

CRM: 11293-MA

Data de Inscrição:

12/05/2020

Primeira inscrição na

UF: 12/05/2020

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: PA/18390 (Ativo)

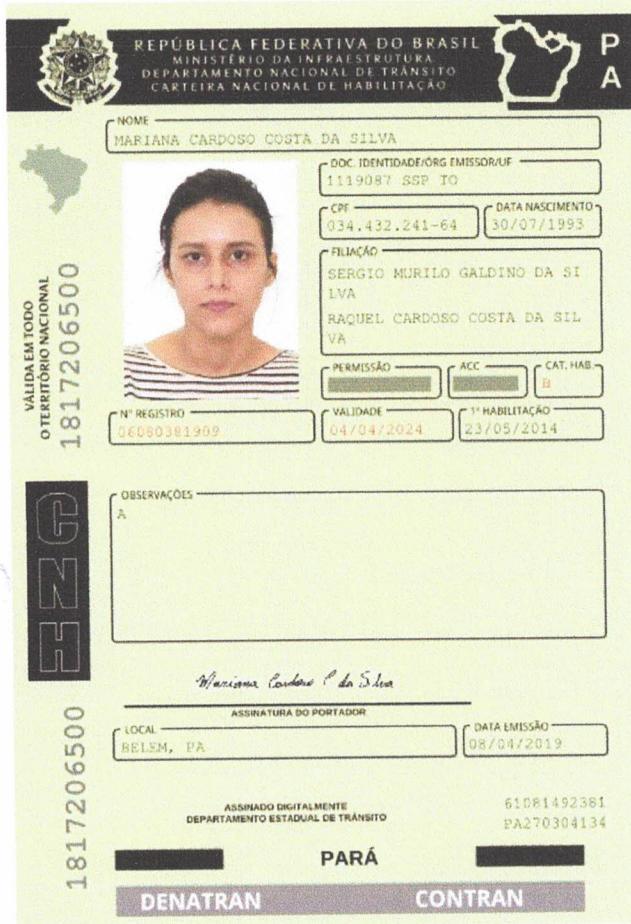
Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo
médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo
médico.

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D Ã O

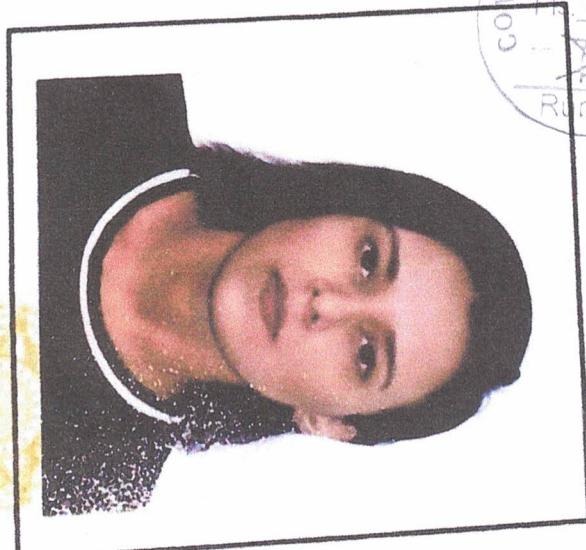
Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. MARIANA CARDOSO COSTA DA SILVA** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 11293, desde 12/05/2020, estando quite com o exercício de 2023.

São Luís, 27 de março de 2023

Certidão emitida no dia 27 de março de 2023. Válida até o dia 23 de setembro de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **2SQYG7**.

A handwritten blue ink signature of "Rupica" is located in the bottom right corner of the document.



Assinatura do Médico

3



CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

CRM-MA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

Inscrição: 0011293 em 12/05/2020

Nome:
MARIANA CARDOSO COSTA DA SILVA

Filiação:
SÉRGIO MURILO GALDINO DA SILVA e RAQUEL
CARDOSO COSTA DA SILVA

Nacionalidade:
BRASIL
Naturalidade:
Fortaleza dos Nogueiras-MA
Diplomado pela:
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARA
Formado em:
11/05/2020

Nascimento:
30/07/1993

Identidade:
1119087
CPF:
034.432.241-64

Órgão Expedidor:
SSP-TO

000004280

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: COSTA E CIA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 17.340.568/0001-54

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 3.108.845,70	R\$ 4.553.005,61
CIRCULANTE		R\$ 2.435.616,96	R\$ 3.808.641,95
DISPONIVEL		R\$ 1.760.420,10	R\$ 3.133.445,09
CAIXA		R\$ 1.687.140,62	R\$ 3.060.165,61
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 14.826,02	R\$ 14.826,02
APLICACOES LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 58.453,46	R\$ 58.453,46
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R\$ 601.440,86	R\$ 601.440,86
CLIENTES		R\$ 548.525,06	R\$ 548.525,06
CREDITOS DE FUNCIONARIOS		R\$ 52.915,80	R\$ 52.915,80
ESTOQUES		R\$ 73.756,00	R\$ 73.756,00
MERCADORIAS P/ REVENDA		R\$ 73.756,00	R\$ 73.756,00
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 34.682,42	R\$ 34.682,42
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 34.682,42	R\$ 34.682,42
CRÉDITOS E VALORES		R\$ 34.682,42	R\$ 34.682,42
ATIVO PERMANENTE		R\$ 638.546,32	R\$ 709.681,24
ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 638.546,32	R\$ 709.681,24
VEICULOS		R\$ 142.269,84	R\$ 213.404,76
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ 258.911,50	R\$ 258.911,50
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 90.281,02	R\$ 90.281,02
INSTALACOES		R\$ 181.903,20	R\$ 181.903,20
(-) DEPRECIACAO ACUMULADA (-)		R\$ (34.819,24)	R\$ (34.819,24)
PASSIVO		R\$ 3.108.845,70	R\$ 4.553.005,61
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 804.651,30	R\$ 885.794,81
OBRIGACOES A CURTO PRAZO		R\$ 102.637,68	R\$ 167.140,44
FINANCIAMENTO		R\$ 102.637,68	R\$ 167.140,44
FORNECEDORES		R\$ 702.013,62	R\$ 718.654,37
FORNECEDORES		R\$ 431.156,74	R\$ 431.156,74
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R\$ 6.971,40	R\$ 7.283,12
OBRIGACOES SOCIAIS A PAGAR		R\$ 27.740,76	R\$ 27.589,65
OBRIGAÇÕES FISCAIS		R\$ 236.144,72	R\$ 252.624,86
(-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ (89.997,48)	R\$ (89.997,48)
(-) INVESTIMENTO A LONGO PRAZO		R\$ (89.997,48)	R\$ (89.997,48)
(-) INVESTIMENTO A LONGO PRAZO		R\$ (89.997,48)	R\$ (89.997,48)
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 2.394.191,88	R\$ 3.757.208,28
CAPITAL		R\$ 2.394.191,88	R\$ 3.757.208,28
CAPITAL SOCIAL		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
LUCRO/PREJUIZO DO EXERCICIO		R\$ 2.849.627,03	R\$ 4.212.643,43
(-) LUCROS/PREJUIZOS ACUMULADOS		R\$ (955.435,15)	R\$ (955.435,15)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número E3.32.B0.96.58.42.70.82.D5.4E.39.3F.6C.46.AB.E7.A2.2D.3F.D9-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.0 do Visualizador

Página 1 de 1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 9.0.0

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 21200808599	CNPJ 17.340.568/0001-54	
NOME EMPRESARIAL COSTA E CIA LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO	NÚMERO DO LIVRO
Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral	
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
E3.32.B0.96.58.42.70.82.D5.4E.39.3F.6C.46.AB.E7.A2.2D.3F.D9	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Procurador	68058861200	ERICKA ROSA FRAZAO SILVA:68058861200	829510386510004063 8	16/04/2021 a 16/04/2022	Sim
Contador	68058861200	ERICKA ROSA FRAZAO SILVA:68058861200	829510386510004063 8	16/04/2021 a 16/04/2022	Não

NÚMERO DO RECIBO:

E3.32.B0.96.58.42.70.82.D5.4E.39.3F.6
C.46.AB.E7.A2.2D.3F.D9-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 13/04/2022 às 21:46:37

D6.4E.1C.0D.6E.41.B3.B9
47.7F.9A.AE.67.ED.30.D6

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994.
Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.



RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO FISCAL DIGITAL
Imposto de Renda de Pessoa Jurídica - ECF
Original

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

CNPJ
17.340.568/0001-54

SCP

NOME EMPRESARIAL
COSTA E CIA LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

PERÍODO DA APURAÇÃO	SITUAÇÃO
01/01/2021 a 31/12/2021	Normal

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)

94.16.4F.B0.EF.4F.3A.60.42.F1.71.4F.66.6F.3B.1E.F2.10.F4.95

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE
Contador/Contabilista	68058861200	ERICKA ROSA FRAZAO SILVA:68058861200 TRIUNFO CONTABILIDADE	8295104964647090522	18/04/2022 a 18/04/2023
Procurador	28313106000164	EIRELI:28313106000164	8295104960081721282	08/03/2022 a 08/03/2023

NÚMERO DO RECIBO:

94.16.4F.B0.EF.4F.3A.60.42.F1.71.4F.6
6.6F.3B.1E.F2.10.F4.95-2

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 04/08/2022 às 11:11:54

C4.02.97.AC.F5.F9.90.F0
5C.A5.18.2B.3B.06.BE.A3

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Sped
CONTÁBIL

Entidade: COSTA E CIA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 17.340.568/0001-54

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	COSTA E CIA LTDA
NIRE	21200808599
NPJ	17.340.568/0001-54
Número de Ordem	5
Natureza do Livro	Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral
Município	Governador Edison Lobão
Data do arquivamento dos atos constitutivos	26/12/2012
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1927

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	COSTA E CIA LTDA
Natureza do Livro	Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral
Número de ordem	5
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1927
Data de inicio	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número E3.32.B0.96.58.42.70.82.D5.4E.39.3F.6C.46.AB.E7.A2.2D.3F.D9-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.0 do Visualizador

Página 1 de 1



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: COSTA E CIA LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021
Número de Ordem do Livro: 5
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

CNPJ: 17.340.568/0001-54

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 2.777.130,00	R\$ 2.777.130,00
RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 2.777.130,00	R\$ 2.777.130,00
RECEITA BRUTA DE SERVICOS		R\$ 2.777.130,00	R\$ 2.777.130,00
RECEITA LÍQUIDA		R\$ 2.777.130,00	R\$ 2.777.130,00
LUCRO BRUTO		R\$ 2.777.130,00	R\$ 2.777.130,00
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (1.125.361,60)	R\$ (1.125.361,60)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (868.207,80)	R\$ (868.207,80)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ (257.153,80)	R\$ (257.153,80)
RESULTADO OPERACIONAL LÍQUIDO		R\$ 1.651.768,40	R\$ 1.651.768,40
RESULTADO ANTES DOS IMPOSTOS		R\$ 1.651.768,40	R\$ 1.651.768,40
PROVISÃO PARA IR E CSLL		R\$ 16.480,14	R\$ 16.480,14
OBRIGAÇÕES FISCAIS		R\$ 16.480,14	R\$ 16.480,14
RESULTADO LÍQUIDO		R\$ 1.668.248,54	R\$ 1.668.248,54
PARTICIPAÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ 0,00
LUCROS/PREJUIZOS ACUMULADOS		R\$ (0,00)	R\$ 0,00
RESULTADO LÍQUIDO APÓS PARTICIPAÇÕES		R\$ 1.668.248,54	R\$ 1.668.248,54

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número E3.32.B0.96.58.42.70.82.D5.4E.39.3F.6C.46.AB.E7.A2.2D.3F.D9-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.0 do Visualizador

Página 1 de 1

Demonstração do Resultado do Exercício - Contas Contábeis



Sped

Nome Empresarial: COSTA E CIA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 17.340.568/0001-54

SCP:

Período de Apuração: T01 - Primeiro Trimestre

Conta Contábil	Centro de Custo	Descrição	Saldo
00060		DESPESAS/CUSTO	R\$ (217.373,07)
00061		CUSTOS OPERACIONAIS	R\$ (217.373,07)
00062		CUSTO DOS SERVICOS	R\$ (217.373,07)
00320		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ (168.292,20)
32012		Honorarios Contabeis	R\$ (4.500,00)
32022		Despesas c/ Servicos Terceiros (PF)	R\$ (159.900,00)
32043		Folha de Pagamento	R\$ (3.892,20)
00340		DESPESAS TRIBUTARIAS	R\$ (49.080,87)
34003		ISSQN	R\$ (15.990,00)
34005		PIS Receita Operacional	R\$ (3.464,50)
34006		FGTS	R\$ (311,37)
34008		IRPJ	R\$ (7.995,00)
34009		Contribuicao Social	R\$ (5.330,00)
34011		COFINS	R\$ (15.990,00)
00070		RECEITAS	R\$ 533.000,00
00071		RECEITAS OPERACIONAIS	R\$ 533.000,00
00072		RECEITAS OPERACIONAIS	R\$ 533.000,00
00402		RECEITA BRUTA DE SERVICOS	R\$ 533.000,00
40201		Receita Bruta de Servicos	R\$ 533.000,00

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versões - PVA: 8.0.4 / Descritor: 8001.2 / Java:

Página 1 de 4



Demonstração do Resultado do Exercício - Contas Contábeis

Nome Empresarial:	COSTA E CIA LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021	CNPJ:	17.340.568/0001-54
Período de Apuração:	T02 - Segundo Trimestre		
Conta Contábil	Centro de Custo	Descrição	Saldo
00060		DESPESAS/CUSTO	R\$ (307.109,35)
00061		CUSTOS OPERACIONAIS	R\$ (307.109,35)
00062		CUSTO DOS SERVICOS	R\$ (307.109,35)
00320		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ (237.406,20)
32012		Honorarios Contabeis	R\$ (6.000,00)
32022		Despesas c/ Servicos Terceiros (PF)	R\$ (227.514,00)
32043		Folha de Pagamento	R\$ (3.892,20)
00340		DESPESAS TRIBUTARIAS	R\$ (69.703,15)
34003		ISSQN	R\$ (22.751,40)
34005		PIS Receita Operacional	R\$ (4.929,47)
34006		FGTS	R\$ (311,37)
34008		IRPJ	R\$ (11.375,71)
34009		Contribuicao Social	R\$ (7.583,80)
34011		COFINS	R\$ (22.751,40)
00070		RECEITAS	R\$ 758.380,00
00071		RECEITAS OPERACIONAIS	R\$ 758.380,00
00072		RECEITAS OPERACIONAIS	R\$ 758.380,00
00402		RECEITA BRUTA DE SERVICOS	R\$ 758.380,00
40201		Receita Bruta de Servicos	R\$ 758.380,00

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versões - PVA: 8.0.4 / Descritor: 8001.2 / Java:

Página 2 de 4

Demonstração do Resultado do Exercício - Contas Contábeis



Nome Empresarial: COSTA E CIA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 17.340.568/0001-54

SCP:

Período de Apuração: T03 - Terceiro Trimestre

Conta Contábil	Centro de Custo	Descrição	Saldo
00060		DESPESAS/CUSTO	R\$ (301.622,96)
00061		CUSTOS OPERACIONAIS	R\$ (301.622,96)
00062		CUSTO DOS SERVICOS	R\$ (301.622,96)
00320		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ (232.849,20)
32012		Honorarios Contabeis	R\$ (4.500,00)
32022		Despesas c/ Servicos Terceiros (PF)	R\$ (224.457,00)
32043		Folha de Pagamento	R\$ (3.892,20)
00340		DESPESAS TRIBUTARIAS	R\$ (68.773,76)
34003		ISSQN	R\$ (22.445,70)
34005		PIS Receita Operacional	R\$ (4.863,24)
34006		FGTS	R\$ (311,37)
34008		IRPJ	R\$ (11.222,85)
34009		Contribuicao Social	R\$ (7.481,90)
34011		COFINS	R\$ (22.448,70)
00070		RECEITAS	R\$ 748.190,00
00071		RECEITAS OPERACIONAIS	R\$ 748.190,00
00072		RECEITAS OPERACIONAIS	R\$ 748.190,00
00402		RECEITA BRUTA DE SERVICOS	R\$ 748.190,00
40201		Receita Bruta de Servicos	R\$ 748.190,00



Demonstração do Resultado do Exercício - Contas Contábeis

Nome Empresarial: COSTA E CIA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 17.340.568/0001-54

SCP:

Período de Apuração: T04 - Quarto Trimestre

Conta Contábil	Centro de Custo	Descrição	Saldo
00060		DESPESAS/CUSTO	R\$ (588.008,22)
00061		CUSTOS OPERACIONAIS	R\$ (588.008,22)
00062		CUSTO DOS SERVICOS	R\$ (588.008,22)
00320		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ (229.660,20)
32012		Honorarios Contabeis	R\$ (4.500,00)
32022		Despesas c/ Servicos Terceiros (PF)	R\$ (221.268,00)
32043		Folha de Pagamento	R\$ (3.892,20)
00340		DESPESAS TRIBUTARIAS	R\$ (69.596,02)
34003		ISSQN	R\$ (22.126,80)
34005		PIS Receita Operacional	R\$ (4.794,14)
34006		FGTS	R\$ (311,37)
34008		IRPJ	R\$ (11.063,40)
34009		Contribuicao Social	R\$ (7.375,60)
34011		COFINS	R\$ (22.126,80)
34018		FGTS Multa 40%	R\$ (1.797,91)
00360		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ (288.752,00)
36004		Distribuição de lucros	R\$ (288.752,00)
00070		RECEITAS	R\$ 737.560,00
00071		RECEITAS OPERACIONAIS	R\$ 737.560,00
00072		RECEITAS OPERACIONAIS	R\$ 737.560,00
00402		RECEITA BRUTA DE SERVICOS	R\$ 737.560,00
40201		Receita Bruta de Servicos	R\$ 737.560,00

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versões - PVA: 8.0.4 / Descritor: 8001.2 / Java:

Página 4 de 4



PREFEITURA MUNICIPAL DE GOV. EDISON LOBÃO
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS CNPJ: 01597627000134
RUA IMPERATRIZ II, Nº 800 - CENTRO
 Roi Cadastral do Mobiliário - Completo: (Cadastro: '000447';'000447')

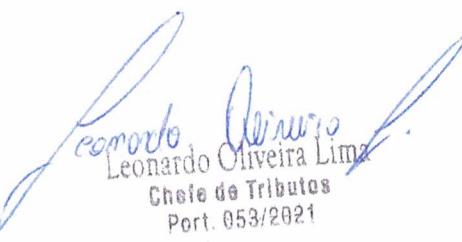
Data Emissão:	18/01/2023
Hora:	09:57:06
Exercício:	2023
Usuário:	LEO
Página(s):	2 de 2

FICHA CADASTRAL DO MOBILIÁRIO

Código Alvara	Exercício	Descrição	Data Emissão	Data Validade
326	2017	ALVARA DE LICENCA	11/12/2017	31/12/2017
327	2017	ALVARA DE LICENCA	02/01/2018	31/12/2018
1	2018	ALVARA DE LICENCA	02/01/2018	31/12/2018
328	2017	ALVARA DE LICENCA	02/01/2018	31/12/2018
16	2019	ALVARA DE LICENCA	18/01/2019	31/12/2019
7	2020	ALVARA DE LICENCA	13/01/2020	31/12/2020
24	2021	ALVARA DE LICENCA	26/01/2021	31/12/2021
11	2022	ALVARA DE LICENCA	06/01/2022	31/12/2022
31	2023	ALVARA DE LICENCA	16/01/2023	31/12/2023



AUTENTICADO

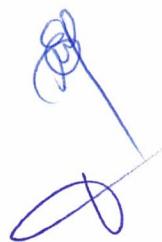

 Leonardo Oliveira Lima
 Chefe de Tributos
 Port. 053/2021



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE IMPERATRIZ-MA CNPJ: 06.142.665/0001-16
 Rua Cel. Manoel Bandeira, nº 1653, Centro, Cep: 65900-010.
 Fone : (99) 3524-0122

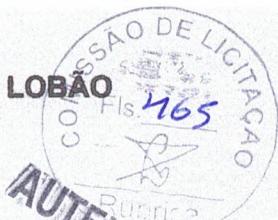
Poder Judiciário AUTENTICAÇÃO Selo: 
 AUTENT029827W4SQCACZR1MK5N03, 27/03/2023 11:04:16
 Ato: 13.18, Total R\$ 6,02 Emol R\$ 5,44 FERC R\$ 0,16 FADEP R\$ 0,21 FEMP R\$ 0,21 Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>


 Eservante Autorizado
 2º Ofício Extrajudicial





ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR EDISON LOBÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
CNPJ: 01597627000134



Nº do Alvará: 31/2023

Exercício: 2023



Inscrição Municipal: 660

Contribuinte: COSTA E CIA LTDA

Nome Fantas.: CLINICA BEM ESTAR

CPF/CNPJ: 17340568000154

RG/Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTA RITA, 363 - CENTRO

Complemento:

Atividade Principal:

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE IMPERATRIZ-MA CNPJ: 06.142.665/0001-13
Rua Cel. Manoel Bandeira, nº 1653, Centro, Cep: 65900-010.
Fone : (99) 3524-0122

Poder Judiciário TJMA. Selo: AUTENT029827C0XN7E3SVE2HNL01, 27/03/2023 11:04:14, Ato: 13.18, Total R\$ 6,02 Emol R\$ 5,44 FERC R\$ 0,16 FADEP R\$ 0,21 FEMP R\$ 0,21 Consulte em <https://seio.tjma.jus.br>

Ronald Almeida Cordeiro

Fazendário Autorizado

2º Ofício Extrajudicial

Horário de Funcionamento:

Meio de Semana	Sábado	Domingo	Feriado
Das: 07:00:00 Até: 18:00:00	Das: 07:00:00 Até: 12:00:00	Das: 0 Até: 0	Das: 0 Até: 0

Observações:

Peço documento de arrecadação datado de 16/01/2023 referente a Taxas de Licença e verificação Fiscal para Localização de seu estabelecimento durante o exercício acima referido, conforme o Código Tributário do Gov. Edison Lobão, Lei nº 019/2014 de 01 de dezembro de 2014.

GOVERNADOR EDISON LOBÃO - MA, 16/01/2023

Data de Abertura

26/12/2012

Divisão de Tributação

Leonardo Oliveira Lima
Chefe de Tributos
Port. 053/2021



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOV. EDISON LOBÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
CNPJ: 13.877.696/0001-80



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE IMPERATRIZ-MA CNPJ: 06.142.665/0001-16
Rua Cel. Manoel Bandeira, nº 1653, Centro, Cep: 65900-010.
Fone : (98) 3524-0122

-----AUTENTICAÇÃO-----
Poder Judiciário AUTENTICO 29827/JM/CUI/HU7CHM2Y23 27/03/2023 11:04:13,
Ato: 13.18, Total R\$ 6,02 Emiss. R\$ 5,44 FERC RS 0,16 FADEP RS 0,21 FEMPR 0,21. Consultar em https://pjlo.tjma.jus.br/jud/10
Portaria 023/2021

Escrevente Autorizado
2º Ofício Extrajudicial

ALVARÁ SANITÁRIO 2023

ÁREA DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Nº Processo: 008

Nº Alvará: 008

Conforme preceituam o artigo 69 da lei estadual complementar 039 de 15 de dezembro de 1998. Concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para o exercício do ano 2023.

Atestamos que a Divisão de fiscalização sanitária, através do seu núcleo competente, em atenção ao requerimento de:

RAZÃO SOCIAL: COSTA E CIA LTDA

CNPJ: 17.340.568/0001-54

NOME DE FANTASIA: CLINICA BEM ESTAR

ATIVIDADE AUTORIZADA: 86.30-5-02 ATIVIDADE MÉDICA

AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÕES DE EXAMES COMPLEMENTARES

ENDEREÇO: RUA SANTA RITA Nº: 363 BAIRRO: CENTRO

RESPONSÁVEL TÉCNICO: TIBERIO MIRANDA COSTA

CRM: 5977-MA

O mesmo oferece, no momento, condições satisfatórias de higiene e salubridade.

Governador Edison Lobão – MA, 25 de Janeiro de 2023.

Válido até 31 de dezembro de 2023

Thallyta Lourrany F. Miranda
Coordenadora de Vigilância Sanitária
Portaria nº 023/2021

Jonas dos Santos Cirilo
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 003/2021

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização.
Este documento poderá ser cassado a qualquer momento se constatado irregularidades no estabelecimento.



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO MARANHÃO
3º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR



CERTIFICADO DE APROVAÇÃO CA - Nº.: CA-4046823-3BBM

1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO

Nome / Razão Social:

COSTA E CIA LTDA

Cpf / Cnpj:

17.340.568/0001-54

Nome fantasia / Ocupante:
CLINICA BEM ESTAR

Ramo de Atividade:

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

ATC(m²): Nº Pav:
200 1

Endereço:
R SANTA RITA
Bairro:
CENTRO
Número:
363

AUTENTICADO



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE IMPERATRIZ-MA CNPJ: 06.142.665/0001-16
Rua Cel. Manoel Bandeira, nº 1653, Centro, Cep: 65900-010.
Fone : (99) 3524-0122

Poder Judiciário TJMA. Selo:
AUTENTICO 29827VNLYRL53KD1UL67, 27/03/2023 11:04:14, Ato: 13.18, Total R\$ 6,02 Emol R\$ 5,44 FERC R\$ 0,16 FADEP R\$ 0,21 FEMP R\$ 0,21 Consulte em https://selo.tjma.jus.br

Ronald Almeida Cordeiro

Escrivente Autorizado
2º Ofício Extrajudicial

2. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO EXIGIDAS

- | | | | |
|---|-------------------------------|----------------|----------------------------|
| () Saídas de emergência | () Iluminação de emergência | () Extintores | () Gerenciamento de risco |
| () Controle de materiais de acabamento | () Sinalização de emergência | () Brigada | |

3. RISCOS ESPECIAIS

- Armazenamento ou manipulação de líquidos inflamáveis/comustíveis até 500 litros
- Uso de Gás Liquefeito de Petróleo (GLP) até 380 Kg

4. AVALIAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO

Declaro que a presente edificação se classifica como sendo de médio risco à vida e ao patrimônio, nos termos do item 2.2.2 da norma Técnica nº 42 – Processo Técnico Simplificado.

5. AVALIAÇÃO DAS SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

Declaro que as saídas serão instaladas de acordo com a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA

6. AVALIAÇÃO DOS EXTINTORES DE INCÊNDIO

Declaro que a sinalização de emergência serão instaladas de acordo com a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA

8. AVALIAÇÃO DO CONROLE DE MATERIAL DE ACABAMENTO (Se houver)

Declaro que os materiais de acabamento e revestimento utilizados atenderão a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

9. AVALIAÇÃO DA ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA (Se houver)

Declaro que a iluminação de emergência será instalada de acordo com a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

10. AVALIAÇÃO DO GLP (Se houver)

Declaro que a Central de GLP atenderá ao disposto em Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

11. AVALIAÇÃO DAS INSTALAÇÕES ELÉTRICAS

Declaro que as instalações elétricas estarão em conformidade com as exigências da Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

12. DECLARAÇÕES GENÉRICAS

Declaro estar ciente de que o Corpo de Bombeiros Militar pode, a qualquer tempo, verificar as informações e declarações prestadas, inclusive por meio de vistorias e de solicitação de documentos. Declaro estar ciente de que se forem alteradas as características da edificação e da sua ocupação, este documento perderá validade e deverá buscar realizar uma nova regularização da minha edificação.

Declaro estar ciente de que o Corpo de Bombeiros Militar pode iniciar o processo de cassação da Licença, sem prejuízo da comunicação ao Ministério Púlico Estadual e demais órgãos, sempre que:

- houver qualquer irregularidade, inconsistência ou falta de documentação obrigatória;
- houver algum embargo, resistência ou recusa de atendimento na edificação;
- for constatado o não enquadramento do estabelecimento comercial nas regras para concessão de licença prévia à vistoria, com Declaração do Proprietário ou Responsável pelo uso, de acordo com a Norma Técnica Ro 42 - Processo Técnico Simplificado;
- for constatado, em vistoria, situação de risco iminente à vida, ao meio ambiente ou ao patrimônio;
- for constatado, em vistoria, não atendimento das exigências do Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado do Maranhão

13. AVISO

O registro de informação inverídica pode acarretar ao usuário o crime de falsidade ideológica, tipificado no artigo 299 do código penal, com previsão de pena de um a cinco anos de reclusão e multa, sem prejuízo da providências administrativas e civis cabíveis.

- Este documento deverá permanecer na edificação em local visível.
- Este certificado tem validade de 12 (doze) meses a partir de sua data base, estando sujeito a ser cassado, quando constatado alterações nos sistemas preventivos contra incêndio e pânico.

Data/Emissão: 19/01/2023

Analista: JOSÉ DOS SANTOS PEREIRA FILHO

ISAIÁ AGUIAR CHAVES
COMANDANTE DE UBM

End.: RUA LEÔNICO PIRES DOURADO, 1286 Bairro: BACURI
Cidade: IMPERATRIZ - MA Cep: 65901-020
Contato: (99)3525-1663 E-mail: 3bbm@cbm.ma.gov.br

Código de validação.



CA-4046823-3BBM

A validade deste documento pode ser confirmada em
<https://cbm.ssp.ma.gov.br>

Impressão: 19/01/2023 13:29:25

SisAT - Sistema Integrado de Atividades Técnicas do CBMMA



AUTENTICADO

DECLARAÇÃO

AUTENTICADO

A Unidade de Pronto Atendimento – UPA São José, pessoa jurídica de direito público, com CNPJ 06.158.455/0001-16, com sede na Rua São Domingos, s/n no Bairro Parque São José, nesta cidade de Imperatriz-MA, declara para os devidos fins de direito que a Empresa Bueno e Costa LTDA, com CNPJ nº 17.340.568/0001-54, presta serviços de Clínica Médica e Pediatria, neste estabelecimento de Saúde, com vigência de contrato de 18 de Julho de 2016 até o presente momento, cumprindo todos os termos do contrato vigente.

Durante todo o período de prestação de serviços o trabalho desenvolvido pela empresa foi satisfatório.

Por ser verdade datamos, assinamos e firmamos a presente declaração e reiteramos votos de estima e consideração.



Imperatriz, 17 de Maio de 2017

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE IMPERATRIZ-MA CNPJ: 06.142.665/0001-16
Rua Cel. Manoel Bandeira, nº 1853, Centro, Cep: 65900-010.
Fone : (99) 3524-0122

Poder Judiciário
AUTENT029827SA0ANOLKRPERT164, TJMA. Selo: 0456
Ato: 13.18, Total R\$ 6,02 Emol R\$ 5,44 FERC R\$ 0,16 FADEP R\$ 0,21 FEMP R\$ 0,21 Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>

Ronald Almeida Cordeiro
Escrevente Autorizado
2º Ofício Extrajudicial

Gregório Soares Coelho Filho
Direção Geral
UPA PQ. SÃO JOSÉ

AUTENTICADO



ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO -MA

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES – CPL

PREGOEIRO MUNICIPAL

➤ **PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2023-CPL**

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO INC. V DO ART. 27 DA LEI 8.666/93

COSTA & CIA LTDA (CLINICA BEM ESTAR), com sede na cidade de Governador Edison Lobão – MA, Localizada à Rua Santa Rita, Nº 363, Bairro Centro, CEP: 65.928-000, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA, sob NIRE Nº 21200808599, e inscrita no CNPJ Nº 17.340.568/0001-54, representada por **THIAGO FERREIRA MASCARENHAS**, brasileiro, casado, advogado, portador da CI nº 12.253 OAB-MA e do CPF nº 028.821.173-10, residente e domiciliado em Imperatriz, MA, seu Rep. Legal.

DECLARA, para fins do disposto no inc. V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

Governador Edison Lobão, 27 de março de 2023.

~~**COSTA & CIA LTDA (CLINICA BEM ESTAR) - CNPJ Nº 17.340.568/0001-54**~~
~~**THIAGO FERREIRA MASCARENHAS – CPF 02882117310**~~
~~**REPRES. LEGAL**~~



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COSTA E CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 17.340.568/0001-54

Certidão nº: 12768515/2023

Expedição: 26/03/2023, às 20:08:41

Validade: 22/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COSTA E CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.340.568/0001-54**, 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 acordos judiciais trabalhistas, a honorários, a custas, a recolhimentos previdenciários, 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.

CNESCadastro Nacional de
Estabelecimento de SaúdeMinistério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção à Saúde (SAS)
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC)
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/03/2023

CNPJ: 17.340.568/0001-54

Nome Fantasia: CLINICA BEM ESTAR

Nome Empresarial: COSTA E CIA LTDA

Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: SANTA RITA

Número: 363

Complemento: --

Bairro: CENTRO

Município: 210455 - GOVERNADOR EDISON UF: MA

CEP: 65928-000

Telefone: (99) 9124-1162

Dependência: INDIVIDUAL

Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE

Subtipo: OUTROS

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: TIBERIO MIRANDA COSTA

Cadastrado em: 10/04/2019

Atualização na base local: 05/01/2022

Última atualização Nacional: 10/03/2023

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Data desativação: --

Motivo desativação: --



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, no uso da atribuição que lhe confere a Lei 3268/57 e o Decreto 44.045/58, CERTIFICA que o estabelecimento de saúde **COSTA & CIA LTDA**, de nome fantasia **CLINICA BEM ESTAR**, encontra-se inscrito neste Conselho desde 11/02/2014, sob o número **1335**, estando quite com suas anuidades até o dia **31/12/2023**.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>

Certidão emitida em: **26 de março de 2023**

Certidão válida até: **31/12/2023**

Código de controle: **ZUR680**

A large, stylized blue ink signature or mark, likely a photocopy of a handwritten signature, located in the lower-left corner.

A smaller blue ink signature or mark, located in the lower-right corner.



Busca por Estabelecimentos de Saúde

Nesta área, você pode realizar uma busca por prestadores de serviços em saúde devidamente inscritos juntos aos conselhos regionais de medicina. Trata-se de ambulatórios, clínicas, consultórios, casas de repouso, hospitais, entre outros tipos de estabelecimento. Basta preencher os campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o que procura.

Para efetuar sua pesquisa, preencha os campos abaixo:

○ Encontre um Estabelecimento de Saúde

Nome do Estabelecimento:

CNPJ

Nome fantasia ou razão social do estabelecimento

17.340.568/0001-54

Estado

Cidade / Município

CRM

Situação

MARANHÃO

Todos

Digite o CRM

Situação

BUSCAR

Razão social:

COSTA & CIA LTDA

Nome fantasia: CLINICA BEM ESTAR

CRM: 1335-MA

Situação: Ativo (REGULAR i)

Diretor Técnico: 5977-MA TIBERIO MIRANDA COSTA, desde 19/05/2021

Certificado de Regularidade: 11/02/2024 - Vigente

Classificação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

TERCEIRIZADOS

DETALHES DO PRESTADOR

Endereço: RUA SANTA RITA, 363, CENTRO - CEP: 65928000

Atividades: Complementação diagnóstico, Prevenção, Terapêutica

Especialidades: PEDIATRIA

Serviços prestados: Consultas Médicas, Outros

Comissão de Ética: Prestador sem comissão registrada.



Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:

Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.

Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.

Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

○ Encontre um médico

Nome do médico:

TIBERIO MIRANDA COSTA

UF:

MA

CRM:

Digite o CRM

Município:

Todos

Tipo de Inscrição:

Todas

Situação:

Todas

Situação

Selecionar uma situação

Especialidade:

Todas

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

BUSCAR

Tiberio Miranda Costa

CRM: 5977-MA

Data de Inscrição:

15/09/2010

Primeira inscrição na

UF: 15/09/2010

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: TO/5309 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação:

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE Nº: 3702

Endereço: Exibição não autorizada pelo
médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo
médico.





ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO -MA

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES – CPL

PREGOEIRO MUNICIPAL

➤ PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2023-CPL

Docs. do Socio Adm/Resp. Técnico



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D Ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. TIBERIO MIRANDA COSTA** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 5977, desde 15/09/2010, estando quite com o exercício de 2023 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE Nº 3702.**

São Luís, 27 de março de 2023

Certidão emitida no dia 27 de março de 2023. Válida até o dia 23 de setembro de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **GZ8RY8**.

A large, handwritten signature in blue ink is present in the bottom right corner of the document.



AUTENTICADO

AUTENTICADO

AUTENTICADO



VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.265/75.



CARTORIO DO 2º OFÍCIO DE IMPERATRIZ-MA CNPJ: 06.142.665/0001-16
Rua Cel. Manoel Bandeira, nº 1653, Centro, Cep: 65000-000
Fone: (99) 3524-0122

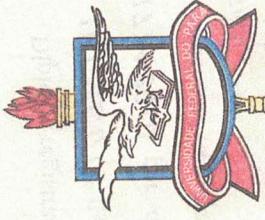
-----AUTENTICAÇÃO-----
Poder Judiciário - TJMA. Selo:
AUTENT0298732PU6CEU7OVJ6NZ12, 27/03/2023 14:36:34,
Ato: 13.18, Total R\$ 6,42 Emol R\$ 5,44 FERC R\$ 0,16 FADEP R\$
0,21 FEMP R\$ 0,21 Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>

Adriana Almeida
TABELIA

J

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE IMPERATRIZ-MA CNPJ: 06.142.665/0001-16
Rua Cel. Manoel Bandeira, nº 1653, Centro, Cep: 65900-010.
Fone: (99) 3524-0122

Poder Judicante - ACQ 4A/TSB19, 27/03/2013 - 14136:34, Selo: 
AUTEN[...] 0298279HEO AUTEN[...] 0167 DFP RS Selo: 
Ato: 13.18, Total R\$ 6,02 Emol R\$ 5,44 PERC P[...] 0,16%
0,21 FEMP R\$ 0,21 Consulte em <https://selo.jma.jus.br>



**República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Federal do Pará**

O Reitor da Universidade Federal do Pará no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA em 18 de AGOSTO de 2010, confere o título de
MÉDICO

a **TIBERIO MIRANDA COSTA**

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 1001843980 SSP/MA, BRASILEIRO, NASCIDO EM 05 DE OUTUBRO DE 1982
NATURAL DO ESTADO DO MARANHÃO

e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

AUTENTICADO



Eduardo Geraldo Araújo
Diretor(a) da Unidade Acadêmica

Dânia D'Almeida Costa
Diretor(a) da Faculdade

Geraldo
Reitor

Bállio Mello
Diplomado

CPF Nº: 657.896.013-91
04040009401



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO -MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES – CPL
PREGOEIRO MUNICIPAL

> PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2023-CPL

ITEM 10.2, I.5.4, "r"

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS

COSTA & CIA LTDA (CLINICA BEM ESTAR), com sede na cidade de Governador Edison Lobão – MA, Localizada à Rua Santa Rita, Nº 363, Bairro Centro, CEP: 65.928-000, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA, sob NIRE Nº 21200808599, e inscrita no CNPJ Nº 17.340.568/0001-54, representada por **THIAGO FERREIRA MASCARENHAS**, brasileiro, casado, advogado, portador da CI nº 12.253 OAB-MA e do CPF nº 028.821.173-10, residente e domiciliado em Imperatriz, MA, seu Rep. Legal, **DECLARA** que os profissionais médicos provisórios responsáveis estão abaixo listados, sendo que todos são sócios da empresa, conforme se pode verificar da análise do contrato social, informamos que tal relação poderá sofrer alteração em razão de necessidades internas sem prejuízos para a Administração Pública:

Tiberio Miranda Costa



CRM: 5977-MA

Inscrição: Principal

Inscrições em outro estado: TO/5309 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação:

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE Nº: 3702

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Data de Inscrição: 15/09/2010

Situação: Regular

Primeira inscrição na UF: 15/09/2010

Amanda Mara Gonçalves Bastos



CRM: 8402-MA

Inscrição: Principal

Inscrições em outro estado: SP/179947 (Transferido), DF/26206 (Transferido)

Especialidades/Áreas de Atuação:

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE Nº: 4666

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Data de Inscrição: 03/09/2021

Situação: Regular

Primeira inscrição na UF: 22/07/2015

Fernando Henrique Costa Lemos



CRM: 11730-MA

Inscrição: Secundária

Inscrições em outro estado: TO/4859 (Ativo), DF/24516 (Transferido)

Especialidades/Áreas de Atuação:

ANESTESIOLOGIA - RQE Nº: 4469

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Data de Inscrição: 26/02/2021

Situação: Regular

Primeira inscrição na UF: 26/02/2021



Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:

Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.

Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.

Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

○ Encontre um médico

Nome do médico:

amanda mara gonçalves bastos

UF:

MA

CRM:

Digite o CRM

Município:

Todos

Tipo de Inscrição:

Todas

Situação:

Todas

Situação

Selecione uma situação

Especialidade:

Todas

LIMPAR

Área de Atuação:

Todas

BUSCAR

Amanda Mara Gonçalves Bastos

CRM: 8402-MA

Data de Inscrição:

03/09/2021

Primeira inscrição na

UF: 22/07/2015

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: SP/179947 (Transferido), DF/26206 (Transferido)

Especialidades/Áreas de Atuação:

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE Nº: 4666

Endereço: Exibição não autorizada pelo
médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo
médico.





REPU BLCIA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

BR

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME **AMANDA MARA GONÇALVES BASTOS** **1º HABILITAÇÃO** **09/06/2022**

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO **17/04/1986, ESTREITO, MA**

4ª DATA EMISSÃO **22/06/2022** **4b VALIDEZ** **08/06/2023** **ACC** **P**

4c DOC IDENTIFICADOR / ORG EMISSOR / UF **0178023020013 SESP MA**

4d CPF **012.088.953-62** **5º N° REGISTRO** **07841105783** **6º CAT HAB** **B**

NACIONALIDADE **BRASILEIRO**

FILIAÇÃO **MOÍSES MOREIRA BASTOS**

VERA LUCIA LIMA GONCALVES

7 ASSINATURA DO FORTADOR
Amanda Mara Gonçalves Bastos

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2402128915

9 **10** **11** **12**

ACC			
A			
A1			
B		08/06/2023	
B1			
C			
C1			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL **PALMAS, TO**

ASSINADO DIGITALMENTE
DI PARLAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
23102576092
TO02951611

2402128915

TOCANTINS

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primeira Licencia de Conducir - 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DDMMAAAA / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DDMMYYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DDMMYYYY / Válido Hasta - 4c. Documento de Identificação / Document of Identification / Documento de Identidad - 4d. Documento de Identificação - Autentid. Exemplar - 4d. Número de Registro da Cédula / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 5. Categoría de Veículo da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nacionalidad - Habilidades / Haberías / Pruebas - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA078411057<838<<<<<<<<<
8604172F2306083BRA<<<<<<<<<4
AMANDA<<MARA<GONCALVES<BASTOS<

(Handwritten signatures and marks)



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D Ã O

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. AMANDA MARA GONÇALVES BASTOS** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 8402, desde 03/09/2021, estando quite com o exercício de 2023 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE Nº 4666**.

São Luís, 27 de março de 2023

Certidão emitida no dia 27 de março de 2023. Válida até o dia 23 de setembro de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **HWYF5R**.

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to the Notary Public or the Secretary of the Conselho Regional de Medicina.

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to the Notary Public or the Secretary of the Conselho Regional de Medicina.

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to the Notary Public or the Secretary of the Conselho Regional de Medicina.

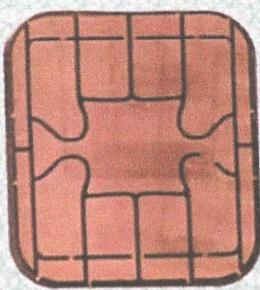


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - MARANHÃO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
AMANDA MARA GONÇALVES BASTOS

CRM/UF
8402/MA



FILIAÇÃO
VERA LÚCIA LIMA GONÇALVES
MOISÉS MOREIRA BASTOS

DATA DE INSCRIÇÃO
03/09/2021

VIA
01



ASSINATURA DO PORTADOR

Assinatura do portador

Amanda Mara Gonçalves Bastos

Handwritten signature of Amanda Mara Gonçalves Bastos.



CPF
012.088.953-62

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
178023020013 / SSP-MA

TÍTULO DE ELEITOR
049050571155

SEÇÃO
0011

ZONA
082

DATA DE NASCIMENTO
17/04/1986

NATURALIDADE
ESTREITO-MA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SÃO LUIS-MA 13/07/2022

580579



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO -MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES – CPL
PREGOEIRO MUNICIPAL

➤ **PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2023-CPL**

HABILITAÇÃO

**6^a ALTERAÇÃO CONTRATUAL
COSTA & CIA LTDA**



Pelo presente instrumento particular de Contrato social:

FELIPE HUMBERTO QUINTANA PARDO, brasileiro, natural de Cuba, nascido em 29/08/1967, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, portador do RG Nº 024133292003-5 SESP-MA e CPF Nº 706.413.741-00, residente na Rua 4, S/N, Casa Terro, Bairro Parque Jucara, na cidade de Porto Franco-MA, CEP: 65.970-000;

FRANCYMARIA CARDOSO DIAS, brasileiro, natural de Imperatriz - MA, nascido em 04/04/1987, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, portador do RG Nº 016344862001-7 SESP-MA e CPF Nº 000.931.613-28, residente na Rua São Bento, Nº 645, Apt. 204, Bairro Nova Imperatriz, na cidade de Imperatriz – MA, CEP: 65.907-080;

GUSTAVO BARBOSA FERNANDES DE SOUZA, brasileiro, natural de São Paulo- SP, nascido em 13/01/1985, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, portador da CNH 02957682420 DETRAN- AP e CPF Nº 510.228.342-15, residente na Travessa 7 de setembro, S/N, Casa 02, Bairro Jardim São Manoel, na cidade de Porto Franco -MA, CEP: 65.970-000;

JOEVANNA ROBERTA BRITO NOLETO DA SILVA, brasileira, natural de Estreito-MA, nascida em 08/03/1996,solteira, médica, portadora do RG Nº 041807652011-0 SESP-MA e CPF Nº 044.597.713-22, residente na Rua Bandeirantes, Nº 1114, Bairro Centro, na cidade de Estreito -MA, CEP: 65.975-000;

JOSE RICARDO LIMA BRANDÃO, brasileiro, natural de Brejo-MA, nascido em 09/09/1992, solteiro, médico, portador da CNH 06312286088 DETRAN-TO, e CPF Nº 041.286.593-98, residente na Rua Bela Vista, Bairro Centro, na cidade de Brejo- MA, CEP: 65.520-000;

LUANN SOUSA CARVALHO, brasileiro, natural de Imperatriz-MA, nascido em 20/02/1989, solteiro, médico, portador da CNH 04331206851 DETRAN-MA e CPF Nº 021.833.283-12, residente na Rua João Paulo II, Nº 167, Bairro Vila Lobão, na cidade de Imperatriz-MA, CEP: 65.910-160;

MARIA CRISTINA MENDES ANDRADE, brasileira, natural de Pirapemas-MA, nascida em 02/04/1955, divorciada, médica, portadora do RG Nº 042409922011-0 SESP-MA e CPF Nº 104.343.483-68, residente na Rua do Alfredo, S/N, Bairro da Areia, na cidade de Etreito-MA, CEP: 65.975-000;

MARIANA CARDOSO COSTA DA SILVA, brasileira, natural de Fortaleza dos Nogueiras-MA, nascida em 30/07/1993, solteira, médica, portadora do RG Nº 1119087 SSP-TO, e CPF Nº 034.432.241-64, residente na AV. Brasil, S/N, Qd 18 Lote 09, Bairro Centro, na cidade de Aguiarnópolis-TO, CEP: 77.908-000;

6^a ALTERAÇÃO CONTRATUAL COSTA & CIA LTDA



MATHEUS BRITO ROCHA, brasileiro, natural de Estreito- MA, nascido em 21/12/1994, solteiro, médico, portador do RG Nº 032981472007-5 SESP-MA e CPF Nº 051.149.621-40, residente na Rua Das Flores, Nº 29, Bairro Centro, na cidade de Aguiarnópolis-TO, CEP: 77.908-000;

TIBÉRIO MIRANDA COSTA, brasileiro, natural de Imperatriz - MA, nascido em 05/10/1982, solteiro, médico, portador do RG Nº 100184398-0 SESP-MA e CPF Nº 657.896.013-91, residente na Rua Pernambuco, Nº 799, Bairro Nova Imperatriz, na cidade de Imperatriz - MA CEP: 65.907-270;

WYTAKER HUMBERTO PAULO DANTAS DE MORAES, brasileiro, natural de Imperatriz-MA, nascido em 29/07/1974, médico, casado no regime de comunhão parcial de bens, portador do RG Nº 52327795320 SESP-MA e CPF Nº 523.277.953-20, residente na Rua Graça Aranha, S/N, Bairro Lagoa dos Patos, na cidade de Estreito-MA, CEP: 65.975-000;

YANN VICTOR OLIVEIRA MARQUES, brasileiro, natural de Imperatriz-MA, nascido em 07/07/1990, médico, solteiro, portador da CNH 04705491743 DETRAN-MA e CPF Nº 042.074.283-21, residente na Rua Tupinambá, Nº 2300, Bairro São José do Egito, na cidade de Imperatriz-MA, CEP: 65.901-110;

Únicos sócios da sociedade empresarial limitada, **COSTA & CIA LTDA**, com sede na cidade de Governador Edison Lobão – MA, Localizada na Rua Santa Rita, Nº 363, Bairro Centro, CEP: 65.928-000, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA, sob NIRE nº 21200808599, e inscrito no CNPJ Nº 17.340.568/0001-54, resolvem alterar seu contrato social:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Admiti-se nesta sociedade os sócios(as):

AMANDA MARA GONÇALVES, brasileira, natural de Estreito-MA, nascida em 17/04/1986, médica, solteira, portadora do RG Nº 017802302001-3 SESP-MA e CPF Nº 012.088.953-62, residente na Rua Bernardo Sayão, Nº 456, Bairro Centro, na cidade de Estreito-MA, CEP: 65.975-000;

ARLETE DE FATIMA SANTOS FERNANDES, brasileira, natural de Lima Campos -MA, nascida em 01/02/1956, médica, solteira, portadora do RG Nº 179662 SSP-MA e CPF Nº 104.128.753-49, residente na Rua 11, Nº 246, Bairro Centro, na cidade de Estreito-MA, CEP: 65.975-000;

CARLOS LUIS MALUENDA TELLO, chileno, nascido em 12/05/1965, médico, solteiro, portador do RG Nº 057802182015-3 SESP-MA e CPF Nº 600.388.033-30, residente na Av Valentim Aguiar, Nº 344, Bairro Paraizinho, na cidade de Porto Franco-MA, CEP: 65.970-000;

6^a ALTERAÇÃO CONTRATUAL COSTA & CIA LTDA



DIANINNY CUNHA ROGALSKI, brasileiro, natural de Estreito- MA, nascido em 27/03/1991, médico, solteiro, portador do RG Nº 030558792006-7 SESP-MA e CPF Nº 042.870.793-96, residente na Av Santos Dumont, Nº 315, Bairro Centro, na cidade de Estreito-MA, CEP: 65.975-000;

ELAYNE PAULA DE OLIVEIRA HOLANDA, brasileira, natural de Imperatriz -MA, nascida em 08/02/1994, médica, solteira, portadora do RG Nº 0001159070994 SESP-MA e CPF Nº 051.362.343.42, residente na Rua Projetada C, Nº 88, Bairro Bacuri, na cidade de Imperatriz-MA, CEP: 65.916-120;

ELIELDO PIRES DOURADO JUNIOR, brasileiro, natural de Imperatriz- MA, nascido em 30/11/1984, médico, casado em regime de comunhão parcial de bens, portador do RG Nº 1173201995 SESC-MA e CPF Nº 004.772.293-28, residente na Rua Quatro Nº 122, Bairro Vila Ipiranga, na cidade de Imperatriz-MA, CEP: 65.908-063;

FERNANDO HENRIQUE COSTA LEMOS, brasileiro, natural de Araguaína- TO, nascido em 28/09/1992, médico, casado em regime de comunhão parcial de bens, portador do RG Nº 3972345 SSP-DF e CPF Nº 010.675.781-45, residente na Rua Assunção Nº 263, Bairro Setor Anhanguera, na cidade de Araguaína- TO, CEP: 77.818-600;

GRIMALDO CARLOS FERREIRA CARVALHO SEGUNDO, brasileiro, natural de Imperatriz-MA, nascido em 21/09/1995, médico, solteiro, portador do RG Nº 0360097620089 SESP-MA e CPF Nº 070.860.453-65, residente na Rua Avencas Nº 27, Bairro Mutirão, na cidade de João Lisboa- MA, CEP: 65.922-000;

JOÃO PAULO MIRANDA SANTOS, brasileiro, natural de Tocantinópolis- TO, nascido em 22/02/1985, médico, solteiro, portador do RG Nº 0161131020000 SESP-MA e CPF Nº 005.292.183-21, residente na Rua Elpidio Milhomem Nº 188, Bairro Centro, na cidade de Porto Franco - MA, CEP: 65.970-000;

KALLINY LUIZA DIAS AROUCA, brasileira, natural de Imperatriz -MA, nascida em 23/04/1996, médica, solteira, portadora do RG Nº 926.914 SSP-TO e CPF Nº 059.592.731-95, residente na Rua Colinas de Goiás, Bairro Vila Norte, na cidade de Araguaína-TO, CEP: 77.825-800;

MARCOS SANTOS LOPES, brasileiro, natural de Imperatriz- MA, nascido em 12/10/1982, médico, casado em regime de comunhão parcial de bens, portador do RG Nº 0001140970990 SESC-MA e CPF Nº 907.670.633-68, residente na Rua Das Laranjeiras S/N, Bairro Centro, na cidade de Darcinópolis-TO, CEP: 77.910-000;

SEMAKLEY FONSECA GONÇALVES, brasileiro, natural de Araguaína- TO, nascido em 08/06/1978, médico, solteiro, portador do RG Nº 0000160121930 SESP-MA e CPF Nº 618.025.733-72, residente na Rua Teotonio Vilela Nº 275, Bairro Planalto II, na cidade de Estreito - MA, CEP: 65.975-000;

6^a ALTERAÇÃO CONTRATUAL COSTA & CIA LTDA



THAMIRE SOUSA E SILVA MIRANDA, brasileira, natural de Sucupira do Norte -MA, nascida em 26/08/1995, médica, solteira, portadora do RG Nº 06640467380 SSP-MA e CPF Nº 066.404.673-80, residente na Rua Cassimiro de Abreu, Nº 34, Bairro Planalto , na cidade de Estreito- MA, CEP: 65.975-000;

TYALA OLIVEIRA FEITOSA GOMES, brasileira, natural de Imperatriz -MA, nascida em 02/07/1987, médica, casada em regime de comunhão parcial de bens, portadora do RG Nº 0169159220017 SESP-MA e CPF Nº 027.040.633-62, residente na Rua Doutor Itamar Guara, Nº 2150, Bairro Três Poderes, na cidade de Imperatriz-MA, CEP: 65.903-260;

VALDECY ARAUJO COSTA JUNIOR, brasileiro, natural de Imperatriz- MA, nascido em 22/12/1980, médico, casado em regime de comunhão parcial de bens, portador do RG Nº 0000719621976 SSP-MA e CPF Nº 642.544.703-63, residente na Rua Quinze de Novembro, Nº 782, Bairro Beira Rio, Ed Mirante do Rio, na cidade de Imperatriz-MA, CEP: 65.900-050;

VINICIUS SILVA DOS SANTOS, brasileiro, natural de Porto Franco- MA, nascido em 11/01/1993, médico, solteiro, portador do RG Nº 0385628120094 SESP-MA e CPF Nº 605.023.163-06, residente na Travessa Jose Guimaraes, Nº 28, Bairro Vila Nova, na cidade de Porto Franco - MA, CEP: 65.970-000;

WALBER SANTOS HERENIO, brasileiro, natural de Imperatriz- MA, nascido em 09/05/1981, médico, casado em regime de comunhão parcial de bens, portador do RG Nº 440340950 SESP-MA e CPF Nº 835.150.543-91, residente na Rua Elis Regina, Nº 3, Bairro Vila Parati, na cidade de Imperatriz- MA, CEP: 65.913-513;

CLÁUSULA SEGUNDA:

Retira-se desta sociedade os sócios(as):

FRANCYMARO CARDOSO DIAS, detentor de 1.000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00(Hum real) cada uma, correspondendo a R\$ 1.000,00(Hum mil reais), cedendo e transferindo a totalidade das suas quotas para o sócio **TIBÉRIO MIRANDA COSTA**.

§ 1^a O sócio, **FRANCYMARO CARDOSO DIAS**, cedente que se retira , declara haver recebido neste ato pela venda de suas quotas o valor R\$ 1.000,00(Hum mil reais) do sócio **TIBÉRIO MIRANDA COSTA**, outorgando o mesmo e a sociedade plena e irrevogável quitação, para nada mais exigir em juízo ou fora dele.

JEOVANNA ROBERTA BRITO NOLETO DA SILVA, detentora de 1.000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00(Hum real) cada uma, correspondendo a R\$ 1.000,00(Hum mil reais), cedendo e transferindo a totalidade das suas quotas para o sócio **TIBÉRIO MIRANDA COSTA**.

§ 1^a A sócia, **JEOVANNA ROBERTA BRITO NOLETO DA SILVA**, cedente que se retira , declara haver recebido neste ato pela venda de suas quotas o valor R\$ 1.000,00(Hum mil reais) do sócio **TIBÉRIO MIRANDA COSTA**, outorgando o mesmo e a sociedade plena e irrevogável quitação, para nada mais exigir em juízo ou fora dele.

**6^a ALTERAÇÃO CONTRATUAL
COSTA & CIA LTDA**



JOSE RICARDO LIMA BRANDÃO, detentor de 1.000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00(Hum real) cada uma, correspondendo a R\$ 1.000,00(Hum mil reais), cedendo e transferindo a totalidade das suas quotas para o sócio **TIBÉRIO MIRANDA COSTA**.

§ 1^a O sócio, **JOSE RICARDO LIMA BRANDÃO**, cedente que se retira , declara haver recebido neste ato pela venda de suas quotas o valor R\$ 1.000,00(Hum mil reais) do sócio **TIBÉRIO MIRANDA COSTA**, outorgando o mesmo e a sociedade plena e irrevogável quitação, para nada mais exigir em juízo ou fora dele.

MATHEUS BRITO ROCHA, detentor de 1.000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00(Hum real) cada uma, correspondendo a R\$ 1.000,00(Hum mil reais), cedendo e transferindo a totalidade das suas quotas para o sócio **TIBÉRIO MIRANDA COSTA**.

§ 1^a O sócio, **MATHEUS BRITO ROCHA**, cedente que se retira , declara haver recebido neste ato pela venda de suas quotas o valor R\$ 1.000,00(Hum mil reais) do sócio **TIBÉRIO MIRANDA COSTA**, outorgando o mesmo e a sociedade plena e irrevogável quitação, para nada mais exigir em juízo ou fora dele.

CLÁUSULA TERCEIRA:

O capital social é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) dividido em 500.000 (quinhentos mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real), cada uma sendo a diferença subscrita e integralizada em moeda nacional, com vigência no ato da assinatura do presente contrato distribuído entre os sócios da seguinte forma:

Sócio	Nº de Quotas	Valor R\$
AMANDA MARA GONÇALVES	1.000	1.000,00
ARLETE DE FATIMA SANTOS FERNANDES	1.000	1.000,00
CARLOS LUIS MALUENDA TELLO	1.000	1.000,00
DIANINNY CUNHA ROGALSKI	1.000	1.000,00
ELAYNE PAULA DE OLIVEIRA HOLANDA	1.000	1.000,00
ELIELDO PIRES DOURADO JUNIOR	1.000	1.000,00
FERNANDO HENRIQUE COSTA LEMOS	1.000	1.000,00
FELIPE HUMBERTO QUINTANA PARDO	1.000	1.000,00
GRIMALDO CARLOS FERREIRA	1.000	1.000,00
CARVALHO SEGUNDO	1.000	1.000,00
GUSTAVO BARBOSA F. DE SOUZA	1.000	1.000,00
JOÃO PAULO MIRANDA SANTOS	1.000	1.000,00
KALLINY LUIZA DIAS AROUCA	1.000	1.000,00
LUANN SOUSA CARVALHO	1.000	1.000,00
MARIANA CARDOSO COSTA DA SILVA	1.000	1.000,00
MARIA CRISTINA MENDES ANDRADE	1.000	1.000,00
MARCOS SANTOS LOPES	1.000	1.000,00
SEMAKLEY FONSECA GONÇALVES	1.000	1.000,00
THAMIRES SOUSA E SILVA MIRANDA	1.000	1.000,00
TYALA OLIVEIRA FEITOSA GOMES	1.000	1.000,00

6^a ALTERAÇÃO CONTRATUAL COSTA & CIA LTDA



TIBÉRIO MIRANDA COSTA	476.000	476.000,00
VALDECY ARAUJO COSTA JUNIOR	1.000	1.000,00
VINICIUS SILVA DOS SANTOS	1.000	1.000,00
YANN VICTOR OLIVEIRA MARQUES	1.000	1.000,00
WALBER SANTOS HERENIO	1.000	1.000,00
WYTAKER HUMBERTO P. D. DE MORAES	1.000	1.000,00
Total	500.000	500.000,00

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA TERCEIRA:

A administração desta sociedade caberá ao Sócio **TIBERIO MIRANDA COSTA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo 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. (arts. 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA QUARTA:

O Administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar 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 propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

Em razão das modificações, consolida – se o contrato social mediante a seguinte redação:

DO NOME EMPRESARIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA:

A sociedade gira sob o nome empresarial: **COSTA & CIA LTDA**, e terá sua sede na Cidade de Governador Edison Lobão – MA, Localizada na Rua Santa Rita Nº 363, Bairro Centro, CEP: 65.928-000. A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais, em qualquer parte do país, se assim, em conjunto, decidirem os sócios em conjunto, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

“CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL”

DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO



CLÁUSULA SEGUNDA:

A Sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades:

- 86.30-5-03 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;
- 6.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências;
- 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
- 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;
- 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana;
- 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente;
- 86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica;
- 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos;
- 86.40-2-04 - Serviços de tomografia;
- 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia;
- 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética;
- 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos;
- 86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos;
- 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem;
- 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição;
- 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise;
- 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia;
- 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional;
- 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia.

CLÁUSULA TERCEIRA:

A sociedade iniciou suas atividades em 26/12/2012 e seu prazo de duração é indeterminado. (art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA QUARTA:

O capital social é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) dividido em 500.000 (quinhentos mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real), cada uma sendo a diferença subscrita e integralizada em moeda nacional , com vigência no ato da assinatura do presente contrato distribuído entre os sócios da seguinte forma:

"CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL"

Fls. 194
Rurida

Sócio	Nº de Quotas	Valor R\$
AMANDA MARA GONÇALVES	1.000	1.000,00
ARLETE DE FATIMA SANTOS FERNANDES	1.000	1.000,00
CARLOS LUIS MALUENDA TELLO	1.000	1.000,00
DIANINNY CUNHA ROGALSKI	1.000	1.000,00
ELAYNE PAULA DE OLIVEIRA HOLANDA	1.000	1.000,00
ELIELDO PIRES DOURADO JUNIOR	1.000	1.000,00
FERNANDO HENRIQUE COSTA LEMOS	1.000	1.000,00
FELIPE HUMBERTO QUINTANA PARDO	1.000	1.000,00
GRIMALDO CARLOS FERREIRA		
CARVALHO SEGUNDO	1.000	1.000,00
GUSTAVO BARBOSA F. DE SOUZA	1.000	1.000,00
JOÃO PAULO MIRANDA SANTOS	1.000	1.000,00
KALLINY LUIZA DIAS AROUCA	1.000	1.000,00
LUANN SOUSA CARVALHO	1.000	1.000,00
MARIANA CARDOSO COSTA DA SILVA	1.000	1.000,00
MARIA CRISTINA MENDES ANDRADE	1.000	1.000,00
MARCOS SANTOS LOPES	1.000	1.000,00
SEMAKLEY FONSECA GONÇALVES	1.000	1.000,00
THAMIREZ SOUSA E SILVA MIRANDA	1.000	1.000,00
TYALA OLIVEIRA FEITOSA GOMES	1.000	1.000,00
TIBÉRIO MIRANDA COSTA	476.000	476.000,00
VALDECY ARAUJO COSTA JUNIOR	1.000	1.000,00
VINICIUS SILVA DOS SANTOS	1.000	1.000,00
YANN VICTOR OLIVEIRA MARQUES	1.000	1.000,00
WALBER SANTOS HERENIO	1.000	1.000,00
WYTAKER HUMBERTO P. D. DE MORAES	1.000	1.000,00
Total	500.000	500.000,00

DA ADMINISTRAÇÃO

DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRO LABORE

CLÁUSULA QUINTA:

A administração desta sociedade caberá ao Sócio **TIBERO MIRANDA COSTA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo 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 do outro(a) sócia(a). (arts. 997, VI; 1.013. 1.015, 1064,CC/2002)

Parágrafo único. No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal a título de pro labore, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.

“CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL”

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS



CLÁUSULA SEXTA:

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo as sócias, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. (art. 1.065, CC/2002)

CLÁUSULA SETIMA:

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão o administrador, quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078, CC/2002)

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA OITAVA:

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus bens será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único. O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (arts. 1.028 e 1.031, CC/2002).

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA NONA:

O Administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar 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 propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

“CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL”

DOS CASOS OMISSOS



CLÁUSULA DECIMA:

Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos pelo consenso dos sócios, com observância da Lei nº 10.406/2002.

DO FORO

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA:

Fica eleito o foro de Imperatriz – Ma, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

Governador Edison Lobão – MA, 17 de agosto de 2022.

AMANDA MARA GONÇALVES

ARLETE DE FATIMA SANTOS FERNANDES

CARLOS LUIS MALUENDA TELLO

DIANINNY CUNHA ROGALSKI

ELAYNE PAULA DE OLIVEIRA HOLANDA

ELIELDO PIRES DOURADO JUNIOR

FERNANDO HENRIQUE COSTA LEMOS

FELIPE HUMBERTO QUINTANA PARDO

GRIMALDO CARLOS FERREIRA CARVALHO SEGUNDO

GUSTAVO BARBOSA F. DE SOUZA

JOÃO PAULO MIRANDA SANTOS

Two handwritten signatures in blue ink, one on the left and one on the right, corresponding to the names listed above them.

“CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL”



KALLINY LUIZA DIAS AROUCA

LUANN SOUSA CARVALHO

MARIANA CARDOSO COSTA DA SILVA

MARIA CRISTINA MENDES ANDRADE

MARCOS SANTOS LOPES

SEMAKLEY FONSECA GONÇALVES

THAMIRE SOUSA E SILVA MIRANDA

TYALA OLIVEIRA FEITOSA GOMES

TIBÉRIO MIRANDA COSTA

VALDECY ARAUJO COSTA JUNIOR

VINICIUS SILVA DOS SANTOS

YANN VICTOR OLIVEIRA MARQUES

WALBER SANTOS HERENIO

WYTAKER HUMBERTO P. D. DE MORAES

FRANCYMARO CARDOSO DIAS

MATHEUS BRITO ROCHA

JEOVANNA R. BRITO NOLETO DA SILVA

JOSE RICARDO LIMA BRANDÃO

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'J' or similar character.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'J' or similar character.



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa COSTA & CIA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

CPF/CNPJ	Nome
00093161328	FRANCYMARO CARDOSO DIAS
00477229328	ELIELDO PIRES DOURADO JUNIOR
00529218321	JOAO PAULO MIRANDA SANTOS
01067578145	FERNANDO HENRIQUE COSTA LEMOS
01208895362	AMANDA MARA GONCALVES BASTOS
02183328312	LUANN SOUSA CARVALHO
02704063362	TYALA OLIVEIRA FEITOSA GOMES
03443224164	MARIANA CARDOSO COSTA DA SILVA
04128659398	JOSE RICARDO LIMA BRANDAO
04207428321	YANN VICTOR OLIVEIRA MARQUES
04287079396	DIANINNY CUNHA ROGALSKI
04459771322	JEOVANNA ROBERTA BRITO NOLETO DA SILVA
05114962140	MATHEUS BRITO ROCHA
05136234342	ELAYNE PAULA DE OLIVEIRA HOLANDA
05959273195	KALLINY LUIZA DIAS AROUCA



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa COSTA & CIA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
06640467380	THAMIRES SOUSA E SILVA MIRANDA
07086045365	GRIMALDO CARLOS FERREIRA CARVALHO SEGUNDO
10412875349	ARLETE DE FATIMA SANTOS FERNANDES
10434348368	MARIA CRISTINA MENDES ANDRADE
51022834215	GUSTAVO BARBOSA FERNANDES DE SOUZA
52327795320	WYTAKER HUMBERTO PAULO DANTAS DE MORAES
60038803330	CARLOS LUIS MALUENDA TELLO
60502316306	VINICIUS SILVA DOS SANTOS
61802573372	SEMAKLEY FONSECA GONCALVES
64254470363	VALDECY ARAUJO COSTA JUNIOR
65789601391	TIBERIO MIRANDA COSTA
70641374100	FELIPE HUMBERTO QUINTANA PARDO
83515054391	WALBER SANTOS HERENIO
90767063368	MARCOS SANTOS LOPES

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2022 10:27 SOB N° 20221019901.
 PROTOCOLO: 221019901 DE 25/08/2022.
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12211425091. CNPJ DA SEDE: 17340568000154.
 NIRE: 21200808599. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 17/08/2022.
 COSTA & CIA LTDA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
 SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.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
17.340.568/0001-54
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
26/12/2012

NOME EMPRESARIAL
COSTA E CIA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
CLINICA BEM ESTAR

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
- 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
- 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
- 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana
- 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
- 86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica
- 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
- 86.40-2-04 - Serviços de tomografia
- 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
- 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
- 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
- 86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
- 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
- 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
- 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
- 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
- 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional
- 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R SANTA RITA

NÚMERO
363

COMPLEMENTO

CEP
65.928-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
GOVERNADOR EDISON LOBAO

UF
MA

ENDEREÇO ELETRÔNICO
COSTAECIAA2@OUTLOOK.COM

TELEFONE
(99) 8453-9665

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
26/12/2012

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 23/03/2023 às 15:12:25 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1