

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.445.003/0001-71 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/05/2015
NOME EMPRESARIAL POLISAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) POLISAUDE		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 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de Infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV COMANDANTE VITAL ROLIM	NÚMERO 1425	COMPLEMENTO *****
CEP 58.900-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ADALGISA	MUNICÍPIO CAJAZEIRAS
		UF PB
ENDEREÇO ELETRÔNICO RENAN_LEITAO@HOTMAIL.COM		TELEFONE (83) 9122-3364/ (83) 9869-1813
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/05/2015
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL 		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

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

Emitido no dia **04/11/2022** às **15:00:33** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA,
DENOMINADA "POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA".**

1. RENAN DE ALMEIDA LEITÃO, brasileiro, solteiro, natural de João Pessoa - PB, nascido em 27.02.1989, empresário, CPF nº.053.934.024-30, portador da Cédula de Identidade nº. 3102126 SSP/PB residente e domiciliado à Av. Bananeiras nº 381 - Manaíra - João Pessoa - PB, CEP: 58.038-170 E,

2. ALAN DELANO DE ALBUQUERQUE GOMES, brasileiro, casado, natural de Cajazeiras - PB, nascido em 06/06/1981, empresário, CPF nº.032.054.384-69, portador da cédula de identidade nº. 2187633 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Celso Matos Rolim, nº 869 - Jardim Oasis, Cajazeiras - PB, CEP: 58.900-000. E,

1ª. A sociedade girará sob o nome empresarial "**POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**". Terá sede e domicílio na Av. Comandante Vital Rolim nº 1425 - Jardim Adalgisa - Cajazeiras - PB, CEP: 58.900-000-(art. 997, II, CC/2002)

2ª. O capital social será R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais), dividido em 30.000 (Trinta mil) quotas de valor nominal R\$ 1.00 (hum reais), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

RENAN DE ALMEIDA LEITÃO, 15.000 (quinze mil) quotas totalizando o valor de, R\$ 15.000,00 (Quinze mil reais) e;

ALAN DELANO DE ALBUQUERQUE GOMES, 15.000 (quinze mil) quotas totalizando o valor de, R\$ 15.000,00 (Quinze mil reais) e;art. 1.055, CC/2002)

Renan de Almeida Leitão
Alan Delano de Albuquerque Gomes

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAÍBA - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/05/2015 10:49 SOB Nº 25200655168.
PROTOCOLO: 150261578 DE 14/05/2015. NIRE: 25200655168.
POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Maria de Fátima Ventura Venâncio
SECRETÁRIA GERAL
JOÃO PESSOA, 14/05/2015



A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade no site www.redeem.pb.gov.br informando o seguinte código de verificação: PB150261578

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA,
DENOMINADA "POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA".**

3º. O objeto da sociedade será a - **8630-5/03- ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS** - Esta subclasse compreende: - as atividades de consultas e tratamento médico prestadas a pacientes externos exercidas em consultórios, ambulatórios, postos de assistência médica, clínicas médicas, clínicas oftalmológicas e policlínicas, consultórios privados em hospitais, clínicas de empresas, centros geriátricos, bem como realizadas no domicílio do paciente - **Esta subclasse compreende também:** - as atividades de unidades móveis fluviais equipadas apenas de consultório médico e sem leitos para internação. **8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES** - **Esta subclasse compreende:** as consultas prestadas em consultórios, ambulatórios, postos de assistência médica, clínicas médicas e outros locais equipados para a realização de exames complementares - **Esta subclasse compreende também:-** os postos de saúde pública - **8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA** - **Esta subclasse compreende:** - as atividades de consultas e tratamento odontológico, de qualquer tipo, prestadas a pacientes em clínicas e consultórios odontológicos, em hospitais, em clínicas de empresas, bem como, no domicílio do paciente - **Esta subclasse compreende também:** - as atividades de unidades móveis terrestres equipadas de consultório odontológico - as atividades de unidades móveis fluviais equipadas de consultório odontológico- **8630-5/06 - SERVICOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA** - **Esta subclasse compreende:** os serviços de vacinação e imunização humana - **8712-3/00 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO** - **Esta subclasse compreende:** o fornecimento de infra-estrutura ou de equipamentos hospitalares (camas hospitalares, aparelhos de oxigênio, suportes, cadeiras de rodas, etc.) a pacientes em suas casas. Frequentemente esses equipamentos são acompanhados de pessoas especializadas para operá-los

Renan de Almeida Costa
[Handwritten signature]



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAÍBA - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/05/2015 10:49 SOB Nº 25200655168.
 PROTOCOLO: 150261578 DE 14/05/2015. NIRE: 25200655168.
 POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Maria de Fátima Ventura Verâncio
 SECRETÁRIA GERAL
 JOÃO PESSOA, 14/05/2015

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade no site www.redean.pb.gov.br informando o seguinte código de verificação: PB150261578

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA,
DENOMINADA "POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA".**

4ª. A sociedade iniciará suas atividades a partir da data de registro na JUCEP e seu prazo de duração é indeterminado. (art. 997, II, CC/2002)

5ª. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1.056, art. 1.057, CC/2002)

6ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052, CC/2002)

7ª. A administração da sociedade caberá aos Sócios **RENAN DE ALMEIDA LEITÃO e ALAN DELANO DE ALBUQUERQUE GOMES**, com poderes e atribuições plenas para representação da sociedade em órgãos Federais, Estaduais e Municipais em juízo e fora dele, inclusive para constituição de procuradores, abrir e movimentar contas bancárias, contrair empréstimos e assinar documentos, dar quitações, fornecer recibos, assinar contratos, autorizado o uso do nome empresarial em **CONJUNTO OU ISOLADAMENTE**, vedado no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, enfim tudo o que for necessário para andamento da sociedade (artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

8ª. Ao término da cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. (art. 1.065, CC/2002)

9ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078, CC/2002).

10ª. A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Renan de Almeida Leitão
Alan Delano de Albuquerque Gomes

[Handwritten signature]
3



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAÍBA - SEDE
CERTIFICO O REGISTRO EM 14/05/2015 10:49 SOB Nº 25200655168.
PROTOCOLO: 150261578 DE 14/05/2015. NIRE: 25200655168.
POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Maria de Fátima Ventura Venâncio
SECRETARIA GERAL
JOÃO PESSOA, 14/05/2015

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade no site www.redesim.pb.gov.br informando o seguinte código de verificação: FB150261578

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA,
DENOMINADA "POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA"..**

11ª. Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

12ª. Falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

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

13ª. Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se 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 a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

14ª. Fica eleito o foro de João Pessoa - PB para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em 03 vias.

João Pessoa, 05 de Maio de 2015.

 Renan de Almeida Leitão
RENAN DE ALMEIDA LEITÃO
Sócio

 Alan Delano de Albuquerque Gomes
ALAN DELANO DE ALBUQUERQUE GOMES
Sócio

CARTÓRIO DE 1º DECEU "DIMAS ANDRIOLA" - REGISTRO DE TÍTULOS, DOCUMENTOS E TABELIONATO
Rua Belém Marinho, S/N - Centro - CEP: 53040-200 - Capelinha, Paraíba - Telefone: (33) 3621-3019
E-mail: cartorio@dimasandriola.com.br - CNPJ: 06.714.803/0001-03 - FISCAL: 0000 0000 - TABELÃO PÚBLICO

RECONHEÇO COMO AUTÊNTICA A (S) FOLHA (S) DE:
RENAN DE ALMEIDA LEITÃO,
ALAN DELANO DE A. GOMES,

EM 19/05/2015, VERDADE
07 MAIO 2015

CARTÓRIO DIMAS ANDRIOLA
1º OFÍCIO

Renã Moesia - TABELÃO
Robelita da Rocha Alves Moesia
TABELÃO SUBSTITUTA
Renelita da Rocha Moesia - ESCRIVENTE
CNPJ 09 318.593/0001-03

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAÍBA - SEDE



CERTIFICADO O REGISTRO EM 14/05/2015 10:49 SOB Nº
25200655168.
PROTOCOLADO: 150261578 DE 14/05/2015. NIRE: 25200655168.
POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Maria do Fatima Ventura Vasconcelos
SECRETÁRIA GERAL
JOÃO PESSOA, 14/05/2015

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade no site
www.redeisa.pb.gov.br informando o seguinte código de verificação: PB150261578

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE
POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME**

CNPJ 22.445.003/0001-71

1. RENAN DE ALMEIDA LEITÃO, brasileiro, solteiro, natural de João Pessoa - PB, nascido em 27.02.1989, empresário, CPF nº.053.934.024-30, portador da Cédula de Identidade nº. 3102126 SSP/PB residente e domiciliado à Av. Bananeiras nº 381 - Manaíra - João Pessoa - PB, CEP: 58.038-170 E,

2. ALAN DELANO DE ALBUQUERQUE GOMES, brasileiro, solteiro, natural de Cajazeiras - PB, nascido em 06/06/1981, empresário, CPF nº.032.054.384-69, portador da cédula de identidade nº. 2187633 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Severino Massa Spinelli nº 160 - Tambaú, João Pessoa - PB, CEP: 58039-210. E,

Únicos sócios da sociedade comercial denominada "**POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME**". inscrita no CNPJ sob o nº 22.445.003/0001-71, com sede na **AV COMANDANTE VITAL ROLIM Nº 1425**, Bairro Jardim Adalgisa - CEP 58.900-000, com seu último ato arquivado perante a Junta Comercial do Estado de Paraíba sob o NIRE 25200655168 de 14/05/2015, resolvem, de comum acordo, alterar seu Contrato Social na forma como se segue:

Renan de A. Leitão

ALTERAÇÕES

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica admitida na sociedade a seguinte sócia:

JACINTA FÁTIMA DE ALMEIDA LEITÃO, brasileira, casada sob comunhão universal de bens, natural de Barro - CE, nascida em 15.09.1954, empresária, CPF nº. 262.932.184-34, portadora da Cédula de Identidade nº. 411.912 SSDS/PB residente e domiciliada à Rua BR do Rio Branco nº 334 - Centro - Cajazeiras - PB, CEP: 58.900-000

Jacinta Fátima de Almeida Leitão

CLÁUSULA SEGUNDA: Retira-se da sociedade o sócio abaixo que cedem a recém-admitida as suas cotas a seguir:

O sócio **ALAN DELANO DE ALBUQUERQUE GOMES**, detentor de 15.000 (Quinze mil) quotas no valor total de R\$ 15.000,00 (Quinze mil reais). O sócio remanescente, cede e transfere 15.000 (Quinze mil) de suas cotas, equivalente a R\$ 15.000,00 (Quinze mil reais), para a sócia **JACINTA FÁTIMA DE ALMEIDA LEITÃO**.

O sócio que se retira neste ato, **ALAN DELANO DE ALBUQUERQUE GOMES**, o declara nada ter a receber da sociedade nem do sócio admitido, pelo que dá plena e geral quitação.

Alan Delano de Albuquerque Gomes



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/09/2018 14:10 SOB Nº 20180826964.
PROTOCOLO: 180826964 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803853748. NIRE: 25200655168.
POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Maria de Fátima Ventura Venâncio
SECRETÁRIA-GERAL
JOÃO PESSOA, 13/09/2018
www.redesim.pb.gov.br

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE
POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME**

CNPJ 22.445.003/0001-71

Fica, portanto o capital social da empresa inalterado e distribuído entre os sócios da seguinte forma:

Quadro Societário:

SÓCIOS	QUOTAS	%	VALOR
RENAN DE ALMEIDA LEITÃO	90.000	90,00	R\$ 27.000,00
JACINTA FÁTIMA DE ALMEIDA LEITÃO	10.000	10,00	R\$ 3.000,00
TOTAL	100.000	100,00	R\$ 30.000,00

Pela cessão de cotas acima mencionadas, as partes dão ampla, recíproca, geral e irrevogável quitação quanto ao pagamento das cotas, para nada mais reclamarem entre si em qualquer tempo ou lugar.

CLÁUSULA TERCEIRA: A administração da sociedade antes dos Sócios **RENAN DE ALMEIDA LEITÃO** e **ALAN DELANO DE ALBUQUERQUE GOMES,- PASSA A SER** do sócio - **RENAN DE ALMEIDA LEITÃO**, com poder e atribuições plenas para representação da sociedade em órgãos Federais, Estaduais e Municipais em juízo e fora dela, inclusive para constituição de procuradores, abrir e movimentar contas bancárias, contrair empréstimos e assinar documentos, dar quitações, fornecer recibos, assinar contratos, autorizado o uso do nome empresarial, vedado no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, podendo no entanto, ainda em conjunto ou isoladamente, onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, enfim tudo o que for necessário para andamento da sociedade (artigos 997, V I; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002 e suas atualizações).

CLÁUSULA QUARTA - O sócio administrador poderá, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore, em valores pelos mesmos estabelecidos, independentemente de alteração deste contrato e observado as regulamentações pertinentes.



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/09/2018 14:10 SOB Nº 20180826964.
PROTOCOLO: 180826964 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803853748. NIRE: 25200655168.
POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Maria de Fátima Ventura Venâncio
SECRETÁRIA-GERAL
JOÃO PESSOA, 13/09/2018
www.redesim.pb.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Documentos de habilitação. Doc. 35600/23. Data: 10/05/2023 18:16. Responsável: Helder de L. Freitas.
Impresso por convidado em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3.

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

CNPJ 22.445.003/0001-71

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(em) 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)

Por fim, permanecem inalteradas as cláusulas contratuais não modificadas pelas condições acima mencionadas.

E, por estarem, assim, justas, acordadas e contratadas, as partes assinam este instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma para o mesmo fim e efeito de direito, para que produzam os colimados efeitos jurídicos.

João Pessoa, 06 de agosto de 2018

 *Renan de Almeida Leitão*

RENAN DE ALMEIDA LEITÃO

 *Alan Delano de Albuquerque Gomes*

ALAN DELANO DE ALBUQUERQUE GOMES

Jacinta Fátima de Almeida Leitão

JACINTA FÁTIMA DE ALMEIDA LEITÃO

*Decarlinho
10º Ofício*



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/09/2018 14:10 SOB Nº 20180826964.
PROTOCOLO: 180826964 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803853748. NIRE: 25200655168.
POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Maria de Fátima Ventura Venâncio
SECRETÁRIA-GERAL
JOÃO PESSOA, 13/09/2018
www.redesim.pb.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação



Rua Fernando Luis Henrique dos Santos, 74 - Jardim Oceano
João Pessoa - PB - CEP: 54037-000 - Fone: (33) 3282.9902
www.decartlinto.com.br
Titular: Renata de Azevedo

Reconheço como verdadeira a seguinte(s) firma(s) de
NACINIA FATIMA DE ALMEIDA LEITÃO
Em test. de ver. de J. João Pessoa - PB, 08/08/2018, 14:10
Debora Ferreira Vieira de Sena - Escrevente
(2018-080398) EMULUM R8: 0.28 FARPEN R8: 0.28 FEPJ R8: 0.27
SELO DIGITAL: ABB30837-07ZL
Confira a autenticidade em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

CARTÓRIO DIMAS ANDRIOLA
1º OFÍCIO
Renê Moisés - TABELIÃO
Robelita da Rocha Alves Moisés
TABELIÃO SUBSTITUTA
Renelita da Rocha Moisés - ESCRIVENTE
EMULUM R8: 0.28 FARPEN R8: 0.28 FEPJ R8: 0.27

CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"
Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a firma de **RENATA DE ALMEIDA LEITÃO (009541)**, EM TEST. DA VERDADE, DOU PE. CAJAZEIRAS - PB, 07/08/2018.
RENELITA DA ROCHA MOEISIA
Selo Digital de Habilitação Tipo Normal B.ARN7882-6JPX
Confira os dados do ato em <https://selodigital.tpb.jus.br>
EMOLUM. R8: 0.28 FARPEN R8: 0.28 FEPJ R8: 2.27

Renelita da R. Moisés
ESCRIVENTE
AUTORIZADA

CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"
Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a firma de **ALAN DELAHO DE ALBUQUERQUE GOMES (004889)**, EM TEST. DA VERDADE, DOU PE. CAJAZEIRAS - PB, 07/08/2018.
RENELITA DA ROCHA MOEISIA
Selo Digital de Habilitação Tipo Normal B.ARN7884-FCED
Confira os dados do ato em <https://selodigital.tpb.jus.br>
EMOLUM. R8: 0.28 FARPEN R8: 0.28 FEPJ R8: 2.27

Renelita da R. Moisés
ESCRIVENTE
AUTORIZADA

CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"
Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a firma de **RENATA DE ALMEIDA LEITÃO (009541)**, EM TEST. DA VERDADE, DOU PE. CAJAZEIRAS - PB, 07/08/2018.
RENELITA DA ROCHA MOEISIA

CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"
Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a firma de **ALAN DELAHO DE ALBUQUERQUE GOMES (004889)**, EM TEST. DA VERDADE, DOU PE. CAJAZEIRAS - PB, 07/08/2018.
RENELITA DA ROCHA MOEISIA
Selo Digital de Habilitação Tipo Normal B.ARN7884-FCED



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/09/2018 14:10 SOB Nº 20180826964.
PROTOCOLO: 180826964 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803853748. NIRE: 25200655168.
POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Maria de Fátima Ventura Venâncio
SECRETÁRIA-GERAL
JOÃO PESSOA, 13/09/2018
www.redesim.pb.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Documentos de habilitação. Doc. 35600/23. Data: 10/05/2023 18:16. Responsável: Helder de L. Freitas.
Impresso por convidado em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3.

**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
DA SOCIEDADE POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
CNPJ 22.445.003/0001-71**

1. **RENAN DE ALMEIDA LEITÃO**, brasileiro, solteiro, natural de João Pessoa - PB, nascido em 27.02.1989, empresário, portador do CPF nº.053.934.024-30, portador da Cédula de Identidade nº. 3102126 SSP/PB residente e domiciliado à Rua Barão do Rio Branco nº 334 - Centro - Cajazeiras - PB, CEP: 58.900-000. E,

2. **JACINTA FÁTIMA DE ALMEIDA LEITÃO**, brasileira, casada sob comunhão universal de bens, natural de Barro - CE, nascida em 15.09.1954, empresária, CPF nº. 262.932.184-34, portadora da Cédula de Identidade nº. 411.912 SSDS/PB residente e domiciliada à Rua Barão do Rio Branco nº 334 - Centro - Cajazeiras - PB, CEP: 58.900-000,

Únicos sócios da sociedade comercial denominada "POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME". inscrita no CNPJ sob o nº 22.445.003/0001-71, com sede na AV COMANDANTE VITAL ROLIM Nº 1425, Bairro Jardim Adalgisa - CEP 58.900-000, com seu último ato arquivado perante a Junta Comercial do Estado de Paraíba sob o NIRE 25200655168 de 14/05/2015, resolvem, de comum acordo, alterar seu Contrato Social na forma como se segue:

ALTERAÇÕES

CLÁUSULA PRIMEIRA: O OBJETO DA SOCIEDADE QUE ANTES ERA = 8630-5/03- ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS - Esta subclasse compreende: - as atividades de consultas e tratamento médico prestadas a pacientes externos exercidas em consultórios, ambulatorios, postos de assistência médica, clínicas médicas, clínicas oftalmológicas e policlínicas, consultórios privados em hospitais, clínicas de empresas, centros geriátricos, bem como realizadas no domicílio do paciente - **Esta subclasse compreende também:** - as atividades de unidades móveis fluviais equipadas apenas de consultório médico e sem leitos para internação **8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES - Esta subclasse compreende:** as consultas prestadas em consultórios, ambulatorios, postos de assistência médica, clínicas médicas e outros locais equipados para a realização de exames complementares - Esta subclasse compreende também:- os postos de saúde pública **-8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA** - Esta subclasse compreende: unidades móveis fluviais equipadas apenas de consultório médico e sem - as atividades de consultas e tratamento odontológico, de qualquer tipo, prestadas a pacientes em clínicas e consultórios odontológicos, em hospitais, em clínicas de empresas, bem como, no domicílio do paciente - **Esta subclasse compreende também:** Esta as atividades de unidades móveis terrestres equipadas de consultório odontológico- as atividades de unidades móveis fluviais equipadas de consultório odontológico - **8630-5/06 -SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA** - Esta subclasse compreende: os serviços de vacinação e imunização humana - **8712-3/00 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO** - Esta subclasse compreende: o fornecimento de infra-estrutura ou de equipamentos hospitalares (camas hospitalares, aparelhos de oxigênio, suportes, cadeiras de rodas, etc.) a pacientes em suas casas. Frequentemente esses equipamentos são acompanhados de pessoas especializadas para operá-los.

**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA
SOCIEDADE POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
CNPJ 22.445.003/0001-71**

O OBJETO DA SOCIEDADE - PASSA A SER - 8630-5/03- ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS - Esta subclasse compreende: - as atividades de consultas e tratamento médico prestadas a pacientes externos exercidas em consultórios, ambulatórios, postos de assistência médica, clínicas médicas, clínicas oftalmológicas e policlínicas, consultórios privados em hospitais, clínicas de empresas, centros geriátricos, bem como realizadas no domicílio do paciente - Esta subclasse compreende também: - as atividades de leitos para internação. **8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES** - Esta subclasse compreende: as consultas prestadas em consultórios, ambulatórios, postos de assistência médica, clínicas médicas e outros locais equipados para a realização de exames complementares - Esta subclasse compreende também:- os postos de saúde pública- **8630-5/06 - SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA** - Esta subclasse compreende: os serviços de vacinação e imunização humana - **8712-3/00 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO** - Esta subclasse compreende: o fornecimento de infraestrutura ou de equipamentos hospitalares (camas hospitalares, aparelhos de oxigênio, suportes, cadeiras de rodas, etc.) a pacientes em suas casas. Frequentemente esses equipamentos são acompanhados de pessoas especializadas para operá-los - **8640-2/07 - SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA** - Esta subclasse compreende: - os serviços que realizam exames de ultrassonografia.

CLÁUSULA SEGUNDA - Retira-se da sociedade a sócia a Sr^a. **JACINTA FÁTIMA DE ALMEIDA LEITÃO** cedendo e transferindo suas quotas no valor de R\$ 3.000,00 (Três mil reais), para o sócio admitido o Sr^o. **PABLO DE ALMEIDA LEITÃO**, nacionalidade brasileiro, casado com regime de comunhão universal de bens, natural de Cajazeiras/PB, nascido em 30/10/1981, Médico CRM 7014, RG de nº. 2390330/SSP-PB e CPF nº 011.003.894-07, residente e domiciliado na Rua Aleixo Gomes de Alencar nº 505 - Jardim Soledade - CEP - 58900-000 - Cajazeiras/PB, o sócio já devidamente qualificado, que transferem suas quotas para o sócio remanescente.

**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA
SOCIEDADE POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
CNPJ 22.445.003/0001-71**

O sócio que se retira está livre e desobrigado, dando quitação dos haveres sociais, não tendo mais nada a reclamar no presente e no futuro, em juízo ou fora dele, em decorrência desta alteração.

CLÁUSULA TERCEIRA - O capital no valor de R\$ 30.000,00 (Trinta Mil reais) dividido em 30.000(trinta mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios, assim subscritas:

Sócio	Nº de Quotas	%	Valor R\$
RENAN DE ALMEIDA LEITÃO	90.000	90,00	27.000,00
PABLO DE ALMEIDA LEITÃO	10.000	10,00	3.000,00
TOTAL	100.000	100	30.000,00

CLÁUSULA QUARTA - Fica eleito o foro de João Pessoa - PB para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato

CLÁUSULA QUINTA - As demais cláusulas do contrato primitivo e alterações posteriores, não alteradas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em 03 vias.

João Pessoa/PB, 03 de Julho de 2020.



Renan de Almeida Leitão

RENAN DE ALMEIDA LEITÃO



Jacinta Fátima de Almeida Leitão

JACINTA FÁTIMA DE ALMEIDA LEITÃO



Pablo de Almeida Leitão

PABLO DE ALMEIDA LEITÃO

CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"
RUA BELIZA MARQUES GALVÃO, 44-CENTRO
 Reconheço POR AUTENTICIDADE a Firma de **RENAN DE ALMEIDA LEITÃO**. Em test. *[assinatura]* da verdade. Dou fé. CAJAZEIRAS -PB, 03/07/2020.

CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"
RUA BELIZA MARQUES GALVÃO, 44-CENTRO
 Reconheço POR AUTENTICIDADE a Firma de **JACINTA FATIMA DE ALMEIDA LEITÃO**. Em test. *[assinatura]* da verdade. Dou fé. CAJAZEIRAS -PB, 03/07/2020.

RENELITA DA ROCHA MOESIA
 Selo Digital de fiscalização Tipo Normal B-AKE82818-ARX
 Confira os dados do ato em <https://selodigital.tpb.jus.br>
 EMOLUM. R\$: 12,27 FARPEN R\$: 0,30 FEPJ R\$: 2,45
 VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

RENELITA DA ROCHA MOESIA
 Selo Digital de fiscalização Tipo Normal B-AKE82818-860H
 Confira os dados do ato em <https://selodigital.tpb.jus.br>
 EMOLUM. R\$: 12,27 FARPEN R\$: 0,30 FEPJ R\$: 2,45
 VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"
RUA BELIZA MARQUES GALVÃO, 44-CENTRO
 Reconheço POR AUTENTICIDADE a Firma de **PABLO DE ALMEIDA LEITÃO**. Em test. *[assinatura]* da verdade. Dou fé. CAJAZEIRAS -PB, 03/07/2020.



RENELITA DA ROCHA MOESIA
 Selo Digital de fiscalização Tipo Normal B-AKE82820-KNWL
 Confira os dados do ato em <https://selodigital.tpb.jus.br>
 EMOLUM. R\$: 12,27 FARPEN R\$: 0,30 FEPJ R\$: 2,45
 VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE
CERTIFICO O REGISTRO EM 13/07/2020 11:40 SOB Nº 20204073707.
PROTOCOLO: 204073707 DE 12/07/2020 15:00.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12002923084. NIRE: 25200655168.
POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA



MARIA DE FATIMA VENTURA VENANCIO
SECRETÁRIA-GERAL
JOÃO PESSOA, 13/07/2020
www.redesim.pb.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
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2158243441

2 e 1 NOME E SOBRENOME
RENAN DE ALMEIDA LEITAO

1ª HABILITAÇÃO
27/06/2007



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
27/02/1989 JOAO PESSOA/PB

4a DATA EMISSÃO
13/06/2022

4b VALIDADE
10/06/2032

ACC
D

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
3102126 SSP PB

4d CPF
053.934.024-30

5 Nº REGISTRO
04128608211

9 CAT. HAB.
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
FRANCISCO DEUSDEDIT ALENCAR DE V LEITAO
JACINTA FATIMA DE ALMEIDA LEITAO

Renan de Almeida Leitao

7 ASSINATURA DO PORTADOR

PROIBIDO PLASTIFICAR
2158243441

	9	10	11	12
ACC				
A				
A1				
B			10/06/2032	
B1				
C				
C1				

	9	10	11	12
D				
D1				
BE				
CE				
C1E				
DE				
D1E				

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
CAJAZEIRAS, PB

[Assinatura]
Inessa Jane Dantas Gusberto
Diretor Superintendente DETRAN/PB

ASSINATURA DO EMISSOR
87964606580
PB045338051

PARAÍBA



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

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

Nome: POLISAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.445.003/0001-71

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
 Emitida às 15:07:42 do dia 14/02/2023 <hora e data de Brasília>.
 Válida até 13/08/2023.
 Código de controle da certidão: **FF49.3F8A.D3DF.C2DB**
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ

CERTIDÃO

CÓDIGO: **B18D.9B6F.4C15.60DE**

Emitida no dia 04/04/2023 às 08:44:41

Identificação do requerente:

CNPJ/CPF: **22.445.003/0001-71**

R.G. :

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o requerente supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa**. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado da Paraíba.

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida **por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página www.sefaz.pb.gov.br.

OBS: Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado no estado da Paraíba, ressalvada quando a licitação se referir à prestação de serviço de transporte entre municípios com características urbanas no âmbito das regiões metropolitanas no estado da Paraíba, reconhecida por Lei específica.

Válida com a apresentação conjunta do cartão de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.
Certidão de Débito emitida via 'Internet'.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº DE AUTENTICAÇÃO: 22445003000171089239710001157454

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CNPJ/CPF:

22445003000171

NOME:

POLISAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA

ENDEREÇO:

AV COMANDANTE VITAL ROLIM, 1425, JARDIM ADALGISA
58900000 - CAJAZEIRAS - PB

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, fica certificado que, até a presente data, não constam em nome do requerente acima qualificado pendências relativas às receitas municipais, inclusive as de natureza tributária ou não, inscritas ou não no Registro da Dívida Ativa do Municipal.

OBSERVAÇÕES

Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias e sua aceitação está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras, bem como à verificação de sua autenticidade na Internet, no portal da PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS.

Certidão emitida gratuitamente em 03/03/2023 às 08:11:34.

Utilize este QrCode para garantir a autenticidade desta certidão.



Consulta realizada gratuitamente em 03/03/2023 às 08:11:43.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POLISAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 22.445.003/0001-71
Certidão nº: 6934560/2023
Expedição: 14/02/2023, às 15:15:43
Validade: 13/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que POLISAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 22.445.003/0001-71, **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.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 22.445.003/0001-71
Razão Social: POLISAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Endereço: AV COMANDANTE VITAL ROLIM 1425 / JARDIM ADALGISA / CAJAZEIRAS / PB / 58900-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 02/04/2023 a 01/05/2023

Certificação Número: 2023040201130796626318

Informação obtida em 04/04/2023 08:48:56

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



PODER JUDICIÁRIO
 TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
 TELEJUDICIÁRIO - CENTRAL DE CERTIDÕES
 Praça João Pessoa, s/n - CEP 58013-902 - João Pessoa (PB)
 Telefone: (83) 3216-1440



CERTIDÃO NEGATIVA

FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

Certificamos que, em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos de falência e recuperação ativos nos cartórios comuns e/ou especializados, em todas as comarcas do Estado da Paraíba, **nada consta** contra:

CNPJ: 22.445.003/0001-71

Razão Social: POLISAUDE SERVIÇOS MÉDICOS

Nome Fantasia: POLISAUDE

Certidão emitida às 15:03 de 11/04/2023.

Validade 30 dias

1. Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
2. O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
3. Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais.
4. A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
5. A pesquisa foi realizada nos seguintes sistemas processuais: PJE1G, SISCOMW.

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **p3g2.ON6i**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 00041/2023
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS
 PROPONENTE: POLISAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CNPJ:22.445.003/0001-71
 AV. COMANDANTE VITAL ROLIM, 1425 -JARDIM ADALGIZA



POLISAÚDE
 A POLICLÍNICA DA FAMÍLIA

DECLARAÇÃO

1.0 - DECLARAÇÃO de cumprimento do disposto no Art. 7º, Inciso XXXIII, da CF - Art. 27, Inciso V, da Lei 8.666/93.

O proponente acima qualificado, sob penas da Lei e em acatamento ao disposto no Art. 7º inciso XXXIII da Constituição Federal, Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, declara não possuir em seu quadro de pessoal, funcionários menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho; podendo existir menores, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz na forma da legislação vigente.

2.0 - DECLARAÇÃO de superveniência de fato impeditivo no que diz respeito a participação na licitação.

Conforme exigência contida na Lei 8.666/93, Art. 32, §2º, o proponente acima qualificado, declara não haver, até a presente data, fato impeditivo no que diz respeito à habilitação/participação na presente licitação, não se encontrando em concordata ou estado falimentar, estando ciente da obrigatoriedade de informar ocorrências posteriores. Ressalta, ainda, não estar sofrendo penalidade de declaração de idoneidade no âmbito da administração Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, arcando civil e criminalmente pela presente afirmação.

3.0 - DECLARAÇÃO de submeter-se a todas as cláusulas e condições do correspondente instrumento convocatório.

O proponente acima qualificado declara ter conhecimento e aceitar todas as cláusulas do respectivo instrumento convocatório e submeter-se as condições nele estipuladas.

Cajazeiras/PB, 10 de abril de 2023

22.445.003/0001-71
 Polisaúde Serviços Médicos Ltda-ME
 Av. Comandante Vital Rolim, 1425
 Jardim Adalgiza
 CEP: 56.900-000 - Cajazeiras-PB

Renan de Almeida Leitão

RENAN DE ALMEIDA LEITÃO
 DIRETOR

ALERGOLOGIA | CARDIOLOGIA | CLÍNICO GERAL | DERMATOLOGIA | ENDOCRINOLOGIA |
 GASTROENTEROLOGIA | GINECOLOGIA | HEPATOTOLOGISTA | PEDIATRIA | PNEUMOLOGIA |
 PSIQUIATRIA | NEUROLOGIA | NUTRICIONISTA | ONCOLOGIA | OBSTETRÍCIA | ORTOPEDIA |
 OTORRINOLARINGOLOGIA | REUMATOLOGIA | MEDICINA DO TRABALHO | VASCULAR |
 INFECTOLOGISTA | UROLOGIA

UNIDADE CAJAZEIRAS | ☎ 83 3531-1938 | 📞 9.9338-3714
 Av. Comandante Vital Rolim, Jardim Adalgiza, 1425, Cajazeiras - PB

📱 @polisaudecz



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DOS MUNICÍPIOS DO ALTO SERTÃO PARAIBANO
RUA: BARÃO DO RIO BRANCO, S/N, CAJAZEIRAS – PB, CEP. 58900.000 TEL. (83) 3531-4814

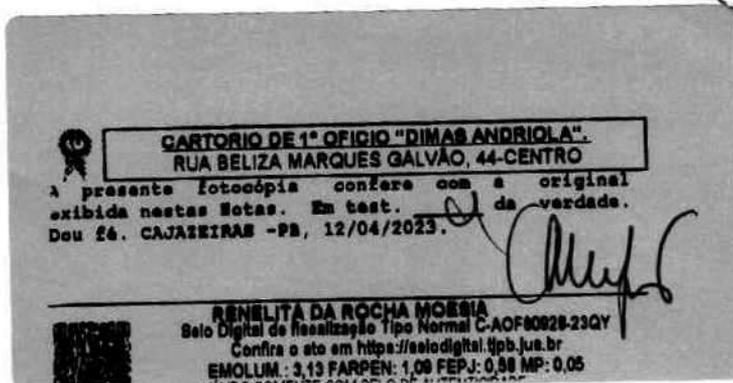
ATESTADO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA OPERACIONAL

Declaro para os devidos fins que quem possa interessar que a empresa, **POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 22.445.003/0001-71, com sede na Av. Comandante Vital Rolim, 1425, B. Jardim Adalgisa - CAJAZEIRAS-PB, Realizou e realiza satisfatoriamente consulta e exames em diversas especialidades ao **AME SAÚDE - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DO ALTO SERTÃO PARAIBANO**, inscrita no CNPJ sob o nº 10.876.240/0001-08, com sede a Rua Barão do Rio Branco, S/N, Cajazeiras – PB, CEP. 58.900.000 TEL. (83) 3531-4814, tendo cumprido regularmente seu contrato junto a esta Instituição.

Cajazeiras – Pb, 15 de Fevereiro de 2023.

Cristiane Lira de Sousa Oliveira
CRISTIANE LIRA DE SOUSA OLIVEIRA
Secretária Administrativa

Cristiane Lira S. Oliveira
Secretária Administrativa



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 10/04/2023

CNES: 9847812 Nome Fantasia: POLISAUDE CNPJ: 22.445.003/0001-71
 Nome Empresarial: POLISAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 Logradouro: AVENIDA COMANDANTE VITAL ROLIM Número: 1425 Complemento: --
 Bairro: JARDIM ADALGISA Município: 250370 - CAJAZEIRAS UF: PB
 CEP: 58900-000 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
 Tipo de Estabelecimento: POLICLINICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: FRANCISCO DEUSDEDIT ALENCAR DE VASCONCELOS LEITAO
 Cadastrado em: 11/08/2019 Atualização na base local: 31/07/2020 Última atualização Nacional: 12/03/2023

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
SABADO	08:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

CERTIFICADO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA

Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº	CNPJ	Inscrição	Validade
0000788-PB	22.445.003/0001-71	21/03/2017	21/03/2018
Razão Social		Nome Fantasia	
POLISAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME		POLISAÚDE	
Endereço		Município	
AV. COMANDANTE VITAL ROLIM, 1425 - JARDIM ADALGISA		Cajazeiras - PB	
Responsável Técnico		Classificação	
0007014-PB PABLO DE ALMEIDA LEITÃO		AMBULATÓRIO (POLICLÍNICA/CENTRO MÉDICO/CESPECIALIDADES)	

Este certificado atesta a **REGULARIDADE** da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina do Estado da Paraíba 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. Em caso de ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é **válido até 21/03/2018**. Este certificado deve ser acessível ao público e acessível à fiscalização.

João
 João Gonçalves de Medeiros Filho
 Presidente

João Pessoa, 27 de março de 2017



Jamaildo Padre de Araújo

CRM: 10558-PB

Inscrição: Principal

Inscrições em outro estado: RN/9722 (Ativo), CE/21990 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação:

MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE - RQE Nº: 7254

CLÍNICA MÉDICA - RQE Nº: 7353

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Data de Inscrição: 15/08/2016

Situação: Regular

Primeira inscrição na UF: 15/08/2016



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Federal de Campina Grande

Diploma

O Reitor da Universidade Federal de Campina Grande, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 12 de agosto de 2016, confere o título de **Médico** a **Jamaildo Padre de Araújo**, brasileiro, nascido em 19 de agosto de 1985, em Itaporanga-PB, cédula de identidade nº 020319 PM/PB, e lhe outorga o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cajazeiras, 03 de outubro de 2016.



CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA",
RUA BELIZA MARQUES GALVÃO, 44-CENTRO
 A presente fotocópia confere com a original exibida nestas Notas. Em test. ca da verdade.
 Dou fé. CAJAZEIRAS -PB, 12/04/2023.

RENELITA DA ROCHA MOESIA
 Selo Digital de fiscalização Tipo Normal C-AOF00925-EEAW
 Confira o selo em <https://selodigital.tpb.jus.br>
 EMOLLUM: 1.13 FARPEN: 1.00 FEPLJ: 0.98 MP: 0.05

Talvanes Meneses Oliveira

Coordenador de Controle Acadêmico

Reitor

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Brasileiro de Ciências Médicas
Cursos de Graduação Lato Sensu



CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA",
RUA BELIZA MARQUES GALVÃO, 44-CENTRO
A presente fotocópia confere com a original
exibida nestas Notas. Em test. de *[assinatura]* da *[assinatura]* verdade.
Dou 24. CAJAZEIRAS -PB, 12/04/2023.

RENELITA DA ROCHA MOESIA
Selo Digital de finalização Tipo Normal C-AOF80824-BJZE
Confira o selo em <https://selodigital.tpb.jus.br>
EMOLUM.: 3,13 FARPEN.: 1,08 FEPJ.: 0,98 MP.: 0,05

A Faculdade Juscelino Kubitschek concede o presente certificado a

Jamaildo Padre de Araújo

pela conclusão de Especialização em Endocrinologia e Metabologia, na área da
Medicina, realizado de acordo com a lei 9.394/96, tendo cumprido todas as
disposições da resolução 01/2007 do Conselho Nacional de Educação,
compreendendo 1800 horas práticas e teóricas.

Sete Lagoas. 08 de abril de 2019.

[assinatura]

Prof.ª Dra. Vaneska Spinelli Reuters
Coordenadora de Curso

Jamaildo Padre de Araújo
Titulado

[assinatura]

Prof.ª Dagma Gonçalves Rosa
Coordenadora de Pós-graduação



CERTIFICADO

CARTÓRIO MOUSINHO NONATO
 SERVIÇOS NOTARIAIS E REGISTRAIS
 Rua ...
 A presente fotocópia confere com a original exibida nestas Notas. Em test. da verdade. Dou fé. Uiruaçu-PB, 10/03/2023.

JOÃO HONATO FERNANDES NETO
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AOF0923-2F4P
 Confira o ato em <https://selodigital.tpb.jus.br>
 EMOLUM.: 1,00 FARPEN: 0,38 FEPU: 0,75 MP: 0,04

Certificamos que o médico **Antônio Raimundo Duarte de Sá**, CRM Nº: 27933, UF: PE, CFI: 060.808.134-59, concluiu a Residência Médica na especialidade de **CARDIOLOGIA**, cursada no período de 01 / 03 / 2019 a 28 / 02 / 2021 a quem conferimos o título de especialista de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

Programa Credenciado pela CNRM/MEC – Parecer Nº 1173/2018 de 13 de dezembro de 2018.

Cabo de Santo Agostinho, 20 de agosto de 2021.

[Signature]
Rafael Alessandro Ferreira Gomes
 Direção de Ensino e Pesquisa do Hospital Dom Helder Câmara

[Signature]
Daniel Cavalcanti de Carvalho
 Supervisor do Programa de Residência Médica de Cardiologia do Hospital Dom Helder Câmara

Antônio Raimundo Duarte de Sá
 Residente

Este certificado foi registrado na Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM/SESu/MEC) Em 02 / 03 / 2021 Nº do Registro 424483

Julio Tadeus Arraes da Cunha Souza
 Diretor Geral do Hospital Dom Helder Câmara

CARTÓRIO MOUSINHO NONATO
 SERVIÇOS NOTARIAIS E REGISTRAIS
 A presente fotocópia confere com a original exibida nestas Notas. Em test. da verdade. Dou fé. Uiruaçu-PB, 10/03/2023.

JOÃO HONATO FERNANDES NETO
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AOF0923-2F4P
 Confira o ato em <https://selodigital.tpb.jus.br>
 EMOLUM.: 1,00 FARPEN: 0,38 FEPU: 0,75 MP: 0,04



CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"
 RUA BELIZA MARQUES GALVÃO, 44-CENTRO
 A presente fotocópia confere com a original exibida nestas Notas. Em test. da verdade. Dou fé. CAJAZEIRAS -PB, 12/04/2023.

RENELITA DA ROCHA MOESIA
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AOF0923-2F4P
 Confira o ato em <https://selodigital.tpb.jus.br>
 EMOLUM.: 1,13 FARPEN: 1,00 FEPU: 0,98 MP: 0,05



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. CICERO SANTOS DE LIMA** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA, sob o número 14242, desde 23/04/2021, estando quite com o exercício de 2022 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **NEUROCIRURGIA - RQE N° 6967.**

João Pessoa, 29 de março de 2022

Certidão emitida no dia 29 de março de 2022. Válida até o dia 28 de maio de 2022.

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 **16W2CS**.



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS



CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Programa credenciado pelo CNRM/MEC PARECER Nº: 1178/22 de 27.10.22

Certificamos que o **Dr. Cláudio Couto Lóssio Neto**, CRM Nº: 29.294 UF: PE, CPF: 021.223.523-02, concluiu Residência Médica na Especialidade de **UROLOGIA** cursada no período de: 01.03.2020 a 28.02.2023, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com o Parecer do Conselho Nacional de Residência Médica, Diário Oficial da União em 09/07/1981.

Recife, 01 de Maio de 2023.

**CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA",
RUA BELIZA MARQUES GALVÃO, 44-CENTRO**

A presente fotocópia confere com a original exibida nestas Notas. Em test. da verdade.
Dou fé. CAJAZEIRAS - PB, 12/04/2023.

RENILITA DA ROCHA MOESIA
Belo Digital de Realização Tipo Normal C-AOF80822-1840
Confira o ato em <https://feledigital.tpb.jus.br>
EMOLUM.: 3,13 FARPEN: 1,00 FEPJ: 0,50 MP: 0,00



Thais Almeida

Dr^a. Thais Cavalcante de Almeida
Diretora Geral
Hospital Getúlio Vargas SUS-PE

Elizabeth Klaus Wanderley

Dr^a. Elizabeth Klaus Wanderley
Coordenadora Geral
da Residência Médica
Hospital Getúlio Vargas - SUS/PE

Cláudio Couto Lóssio Neto

Médico Residente
do Programa de Residência
Médica em Urologia
Hospital Getúlio Vargas SUS/PE

IMIP INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROF. FERNANDO FIGUEIRA

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer n° 999/2019 de 31/10/2019

Certificado

Certificamos que a **Dra. MARIA REGINA MACÉDO CAMPOS CRM/PE n°. 27.810 e CPF n°. 037.767.133-99**, concluiu o Programa de Residência Médica na especialidade de **Dermatologia**, cursado no período de 01 de março de 2019 a 28 de fevereiro de 2022, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.912, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Recife, 18 de abril de 2022.

[Signature]
 Dra. Gisela Valcassol Galvão
 Diretora de Ensino do IMIP

[Signature] *[Signature]*
 Dr. Eduardo Jorge da Fonseca Lima
 Coordenador Geral das Residências e Estágio do IMIP
 Médica Residente

CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA",
 RUA BELIZA MARQUES GALVÃO, 44-CENTRO

A presente fotocópia confere com a original exibida nestas Notas. Em test. da verdade.
 Dou fé. CAJAZEIRAS - PB, 12/04/2023.

RENILITA DA ROCHA MOESIA
 Selo Digital de fiscalização Tipo Normal C-AOF0021-X3YB
 Confira o ato em <https://selodigital.tpb.jus.br>
 EMOLUM.: 3,13 FARPEN: 1,09 FEPJ: 0,90 MP: 0,05

[Signature]



O Conselho Regional de Medicina do Estado do Ceará, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 21/09/2022, no livro n° 12, RQE n° 13415, folha n° 88, a qualificação da médica, **MARIA REGINA MACEDO CAMPOS, CRM n° 24642,**

na especialidade de DERMATOLOGIA

[Signature]
 HELVECIO NEVES FEITOSA
 PRESIDENTE

Fortaleza, 22 de setembro de 2022
[Signature]
 ROBERTO DA JUSTA PIRES NETO
 SECRETARIO GERAL



CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina de Pernambuco

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Pernambuco, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 01/04/2019, no livro nº 10, RQE nº 8584, folha nº 118, a qualificação do médico, FÁBIO KIYOSHI GOMES NEMOTO, CRM nº 24217,

na especialidade de
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Com validade em todo o território nacional.

Recife, 03 de abril de 2019

Mario
MARIO FERNANDO DA SILVA LINS
PRESIDENTE

Mario
MÁRIO JORGÉ LEMOS DE CASTRO LÓBO
SECRETARIO-GERAL

A presente Fotocópia confere com a original exibida nestas folhas. Em cart. da verdade.
 Dou 24. CARACTERISAS -PR, 12/04/2023.

QUARTORIO DE 1º OFICIO "DIMAS ANDRIOLA"
 RUA BELIZA MARQUES GALVAO, 44-CENTRO

RENILIA DA ROCHA MORAIS
 Selo Digital de Assinatura Tipo Normal CAOF00020-TCMS
 Confira o selo em https://selodigital.igb.jus.br
 EMOLLUM - 313 FAPEN - 1.08 FEPJ - 0.88 MP - 0.08

[Handwritten Signature]





**Antônio Raimundo Duarte de Sá**

CRM: 8912-PB

Inscrição: Principal

Inscrições em outro estado: RN/8634 (Cancelado), PE/27933 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação:

DERMATOLOGIA - RQE Nº: 7732

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Data de Inscrição: 13/12/2013

Situação: Regular

Primeira inscrição na UF: 13/12/2013

CARTÓRIO MOURISINHO NONATO
SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL

A presente fotocópia confere com a original exibida nestas folhas. Em test. Uiraúna-PB, 10/03/2023.

JOÃO MONATO FERNANDES MATO
São Uirá da Paraíba - Uiraúna - Paraíba - CEP 56113-428
Carteira e Matrícula Profissional nº 10.146.14
EMOLUM. 130 FAPEN 0.38 FEV 075 MP 034



Diploma



A Diretora da Faculdade de Medicina Nova Esperança, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a colação de grau realizada em 11 de DEZEMBRO de 2013, confere o título de MÉDICO a _____, nascido(a) em _____, 25 de FEVEREIRO de 1990, natural de Uiraúna - PB, identidade nº 3133468 SSP - PB e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

João Pessoa 11 de DEZEMBRO de 2013

Secretaria Geral

Antônio Raimundo Duarte de Sá
Diretor(a)

Diplomado(a)

CONFERE COM ORIGINAL
Autenticada por Servidor Público
nos termos do Art. 32 da Lei 8.666/93
Em 10/03/2023

Assinatura do Servidor



Fábio Kiyoshi Gomes Nemoto

CRM: 9649-PB

Inscrição: Secundária

Inscrições em outro estado: CE/16335 (Cancelado), PE/24217 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Data de Inscrição: 04/10/2016

Situação: Regular

Primeira inscrição na UF: 21/01/2015



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Federal de Campina Grande

Diploma

O Reitor da Universidade Federal de Campina Grande, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 16 de janeiro de 2015, confere o título de **Bacharel em Medicina** a **Fábio Kiyoshi Gomes Nemoto**, brasileiro, nascido em 06 de março de 1983, em Cajazeiras-PB, cédula de identidade nº 2373081 SSDS/PB, e lhe outorga o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cajazeiras, 16 de março de 2015.

Fábio Kiyoshi Gomes Nemoto

Diplomado


Talvanes Meneses Oliveira
Coordenador de Controle Acadêmico




José Edilson de Amorim
Reitor

CONFERE COM ORIGINAL
Autenticada por Servidor Público
nos termos do Art. 32 da Lei 8.666/93
Em 12/04/2023



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COORDENAÇÃO DE CONTROLE ACADÊMICO

Diploma registrado sob o n.º 345, do livro A-14, fls. 345, por delegação de competência nos termos do art. 48 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, que estabelece as Diretrizes e Bases da Educação Nacional.

Processo n.º 23096.000540/15-87 PRE
Campina Grande, 16 de março de 2015

Ezimar Patrício
Ezimar Patrício
Portaria R/GRV nº 002/2002

Luciano Barosi de Lemos
Luciano Barosi de Lemos
Pró-Reitor

Reconhecimento do Curso
PORTARIA MEC/SERES 79 DE 19/02/2013
Publicado no D.O.U. de 20/02/2013

CONFERE COM ORIGINAL
Autenticada por Servidor Público
nos termos do Art. 32 da Lei 8.666/93
Em 10/05/2023

Assinatura do Servidor

CRM PB
O presente Diploma do(a) Dr(a) **FÁBIO KIYOSHI GOMES MEMOTO** foi registrado sob o número 0519 às páginas 71 do livro nº 03 de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268/57.
João Pessoa, 12/6/2015
Nº 001.887
Luciano Barosi de Lemos
Assessoria Administrativa

CREMEPE
Conselho Regional de Medicina de Pernambuco
O presente Diploma do Dr **FÁBIO KIYOSHI GOMES MEMOTO** foi registrado sob o número 0217 às páginas 176 do livro nº 04 de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268/57.
Recife, 19/02/2016
001397
Ildefonso
DR. CARLOS BARROS DE ALENCAR
PRIMEIRO SECRETÁRIO

CREMEC
Conselho Regional de Medicina do Estado do Ceará
Registro de Diploma nº 15.519, Liv. 12, Fls. 60.
Dr. Fábio Kiyoshi Gomes Memoto. CREMEC 16.335.
Fortaleza-CE, 13/07/2015.
001071
Ivan de Araújo Moura Fé *Fernando Queiroz Monte*
Cons. Ivan de Araújo Moura Fé Cons. Fernando Queiroz Monte
Presidente 1º Secretário

20028



Cícero Santos de Lima

CRM: 14242-PB

Inscrição: Secundária

Inscrições em outro estado: PE/22462 (Ativo), CE/16256 (Ativo), SE/5011 (Transferido)

Especialidades/Áreas de Atuação:
NEUROCIRURGIA - RQE Nº: 6967

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Data de Inscrição: 23/04/2021

Situação: Regular

Primeira Inscrição na UF: 23/04/2021

f

o

R

A

2

Valido somente com o selo de autenticidade
CRATO (ICE)

28 FEV 2023

Notaria - CPF 704.429.523-20
NOME LUCIA DE S. MARCELINO
Endereço: Rua ...
Cidade ...



CONFERE COM ORIGINAL
Autenticada por Serviço Público
nos termos do Art. 32 da Lei 8.666/93
Em 22/04
Assinatura do Secretário

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS Profº Eurico de Barros Lôbo Filho

_____, no uso de suas atribuições e tendo em vista a
conclusão do Curso de Graduação em Medicina,
em 25/06/2014, confere o título de Médico,
a Cícero Santos de Lima, de nacionalidade Brasileira,
natural de Brejo Santo - CE nascido(a) a 05/04/1986,
portador(a) da Carteira de Identidade nº 2002005138067, expedida pelo(a) Secretaria de
Segurança Pública do Estado do Ceará
e outorga-lhe o presente Diploma a fim de
que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Maceió, 25 de junho de 2014

[Assinatura]
Pró-Reitor de Graduação

Cícero Santos de Lima
Diplomado

[Assinatura]
Reitor



Associação Médica Brasileira
Sociedade Brasileira de Neurocirurgia



conferem o

Título de Especialista em Neurocirurgia

ao

Dr. Cícero Santos de Lima

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Neurocirurgia.

São Paulo, 2 de abril de 2022

Dr. César Eduardo Fernandes
Presidente da AMB

Dr. Antônio José Gonçalves
Secretário-Geral da AMB

Dr. Eberval Gadelha Figueiredo
Presidente da SBN

Dr. Italo Capraro Surriano
Secretário-Geral da SBN

CONFERE COM ORIGINAL
Autenticada por Servidor Público
nos termos do Art. 32 da Lei 8.666/93
Em 21/04/2022

Assinatura do Servidor



FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

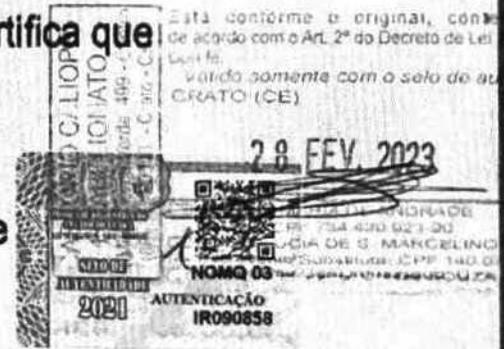


O presidente da Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia certifica que

Cícero Santos de Lima

concluiu o Programa de Residência Médica na especialidade
Neurocirurgia

no período de 02/03/2015 à 01/03/2020, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/1981. Programa Credenciado pela SISCNRM/MEC - Parecer Nº 50/2013 de 17/01/2013.



CONFERE COM ORIGINAL
Autenticada por Servidor Público
nos termos do Art. 32 da Lei 8.666/93
21/04/2023
Assinatura do Servidor

Aracaju, 01 de março de 2020.

[Signature]
Presidente da Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia

[Signature]
Coordenador da Comissão de Residência Médica

[Signature]
Médico Residente

DERMO NHW

Dra. Luiziane Lira Nobre Fontes CRM 13.341
Dr. Rodolfo Goncalves Cartaxo CRM 13.341

Av. Ildio Sampaio, 2345 - Centro
Ico-CE / CEP: 63430-000 / (88) 3561-4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ENVELOPE B – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

DERMO NEW

Dra. Luíziane Lira Nobre Fontes
Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo

Av. Ildia Sampaio, 2365 - Centro
Itaó - CE - CEP: 63430-000 - Fone: 3561.4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.1. – CNPJ – CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 37.385.852/0001-54 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 11/06/2020
NOME EMPRESARIAL RODOLFO GONCALVES CARTAXO		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DERMONEW		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 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R ANTONIO DE SOUZA MANGUEIRA	NÚMERO 766	COMPLEMENTO *****
CEP 58.900-000	BAIRRO/DISTRITO CIDADE UNIVERSITARIA	MUNICÍPIO CAJAZEIRAS
		UF PB
ENDERÇO ELETRÔNICO RODOLFOCARTAXO@YAHOO.COM.BR		TELEFONE (88) 8117-3075
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/06/2020
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL 		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

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

Emitido no dia 04/04/2023 às 18:31:42 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

DERMO NEW

Dra. Luíziane Lira Nobre Fontes CRM 15.141
Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo CRM 15.141

Av. hidro Sampaio, 2365 - Centro
Ita - CE - CEP 63430-000 - (88) 3561.4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

95

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.2. - ATO CONSTITUTIVO



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

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
23103967311	2135	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: RODOLFO GONCALVES CARTAXO

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



CEE2300077182

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
------------	---------------	------------------	------	---------------------------

1	002			ALTERACAO
		038	1	TRANSFERENCIA DE SEDE PARA OUTRA UF

CAJAZEIRAS

Local

16 Março 2023

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

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

SIM

SIM

Processo em Ordem
À decisão

Data

NÃO _____
Data Responsável

NÃO _____
Data Responsável

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

[Handwritten signature]



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6072335 em 17/03/2023 da Empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, CNPJ 37385852000154 e protocolo 230410561 - 15/03/2023. Autenticação: 3DB2E8BDF9E9EF5AFBB79A47195CD916AFB18C. CAROLINA PRICE EVANGELISTA MONTEIRO - Presidente. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 23/041.056-1 e o código de segurança 96. Esta cópia foi gerada automaticamente pelo sistema de autenticação. Data: 10/05/2023 18:03. Responsável: Nelson de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3. não. 17



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ
Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/041.056-1	CEE2300077182	15/03/2023

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.812.594-05	RODOLFO GONCALVES CARTAXO	16/03/2023

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do ITI

Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking

Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6072335 em 17/03/2023 da Empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, CNPJ 37385852000154 e protocolo 230410561 - 15/03/2023. Autenticação: 3DB2E8BDF9E9EF5AFBB79A47195CD916AFB18C. CAROLINA PRICE EVANGELISTA MONTEIRO - Presidente. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 23/041.056-1 e o código de segurança e 97. Esta cópia foi gerada em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3.

Documento de habilitação Deca 35600/23 Data 10/05/2023 18:03. Responsável Nelson de L. Freitas.

ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO

RODOLFO GONCALVES CARTAXO, brasileiro, maior, casado, comunhão parcial de bens, nascido aos 11/01/1982, residente e domiciliado a Rua Julia Jorge Couto, 781, Jardim Gonzaga, Juazeiro do Norte (CE), CEP 63.046-260 portador da CNH 01872727984 (DETRAN-CE) e CPF 009.812.594-05, na qualidade de titular da **RODOLFO GONCALVES CARTAXO**, com sede e domicílio na Avenida Ilídio Sampaio, 2365, Andar 1, Sala 07, Centro, Icó, Ceará, CEP: 63.430-000 com registro na Junta Comercial do Estado Ceará sob o **NIRE 23103967311** de 11/06/2020, inscrito no **CNPJ: 37.385.852/0001-54**, resolve alterar o seu instrumento e consolidar conforme as seguintes cláusulas abaixo:

ALTERAÇÃO DA SEDE (ART. 968, IV, DO CC)

Cláusula Primeira – Alterar o endereço da sede, que passa a localizar-se na Rua Antônio de Sousa Mangueira, 766, Cidade Universitária, Cajazeiras, Paraíba, CEP: 58.900-000.

A vista a modificação o empresário resolve consolidar o presente Instrumento com as cláusulas seguintes:

CONSOLIDAÇÃO

RODOLFO GONCALVES CARTAXO

CNPJ: 37.385.852/0001-54

NIRE: 23103967311

CLÁUSULA PRIMEIRA - A Empresa Individual gira sob a denominação social de **RODOLFO GONCALVES CARTAXO** e tem sede na Rua Antônio de Sousa Mangueira, 766, Cidade Universitária, Cajazeiras, Paraíba, CEP: 58.900-000.

CLÁUSULA SEGUNDA - Seu objeto social é o serviço de atividade médica ambulatorial restrita a consultas, atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, atividades de psicologia e psicanálise.

CLÁUSULA TERCEIRA - A Empresa Individual iniciou suas atividades em 01/06/2020 e sua duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA - A Empresa Individual tem um capital de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), já integralizado neste ato em moeda corrente e legal do país.

CLÁUSULA QUINTA - A responsabilidade é total e exclusivamente do empresário individual abaixo assinado.



CLÁUSULA SEXTA – O empresário declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de **MICROEMPRESA**, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA SETIMA - A empresa individual tem como nome de fantasia **DERMONEW**.

CLÁUSULA OITAVA – Fica eleito o foro de Icó (Ce), para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim ajustado, o empresário assina o presente instrumento.

Icó (Ce), 15 de março de 2023.

RODOLFO GONCALVES CARTAXO
Empresário



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6072335 em 17/03/2023 da Empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, CNPJ 37385852000154 e protocolo 230410561 - 15/03/2023. Autenticação: 3DB2E8BDF9E9EF5AFBB79A47195CD916AFB18C. CAROLINA PRICE EVANGELISTA MONTEIRO - Presidente. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 23/041.056-1 e o código de segurança 99. Esta cópia foi gerada automaticamente em 26/06/2023 às 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3. Documento de habilitação: Doc. 35600/23, Data: 10/05/2023 18:16. Responsável: Helder de B. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/041.056-1	CEE2300077182	15/03/2023

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.812.594-05	RODOLFO GONCALVES CARTAXO	16/03/2023

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do ITI

Seio Ouro - Biometria TSE, Seio Ouro - Certificado Digital, Seio Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Seio Prata - Cadastro via Internet Banking



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6072335 em 17/03/2023 da Empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, CNPJ 37385852000154 e protocolo 230410561 - 15/03/2023. Autenticação: 3DB2E8BDF9E9EF5AFBB79A47195CD916AFB18C. CAROLINA PRICE EVANGELISTA MONTEIRO - Presidente. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 23/041.056-1 e o código de segurança 100. Esta cópia foi gerada automaticamente pelo sistema de Registro Digital em 26/06/2023 18:03. Responsável pela Autenticação: Freitas.

Documento de habilitação: Doc. 35600/23, Data: 10/05/2023 18:16. Responsável pela Habilitação: Freitas. Impreso por convidado em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3. n.º. 5/7



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Ceará
 Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Ceará
 Junta Comercial do Estado do Ceará

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, de CNPJ 37.385.852/0001-54 e protocolado sob o número 23/041.056-1 em 15/03/2023, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 6072335, em 17/03/2023. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Évora Máximo De Carvalho.

Certifica o registro, a Presidente, CAROLINA PRICE EVANGELISTA MONTEIRO. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.812.594-05	RODOLFO GONCALVES CARTAXO	16/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 		
Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
009.812.594-05	RODOLFO GONCALVES CARTAXO	16/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 		
Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 15/03/2023

Documento assinado eletronicamente por Évora Máximo De Carvalho, Servidor(a) Público(a), em 17/03/2023, às 09:13.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços do jucec](https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/validarDocumento.jsf) informando o número do protocolo 23/041.056-1.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6072335 em 17/03/2023 da Empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, CNPJ 37385852000154 e protocolo 230410561 - 15/03/2023. Autenticação: 3DB2E8BDF9E9EF5AFBB79A47195CD916AFB18C. CAROLINA PRICE EVANGELISTA MONTEIRO - Presidente. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 23/041.056-1 e o código de segurança 101. Documentos de habilitação: Doc. 35690/23; Data: 10/05/2023 18:16; Responsável: Heider de B. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
906.224.643-53	CAROLINA PRICE EVANGELISTA MONTEIRO

Fortaleza, sexta-feira, 17 de março de 2023



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6072335 em 17/03/2023 da Empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, CNPJ 37385852000154 e protocolo 230410561 - 15/03/2023. Autenticação: 3DB2E8BDF9E9EF5AFBB79A47195CD916AFB18C. CAROLINA PRICE EVANGELISTA MONTEIRO - Presidente. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 23/041.056-1 e o código de segurança 334. Esta cópia foi gerada automaticamente pelo sistema de registro digital. Documento de habilitação: Doc. 35690/23, Data: 10/05/2023 18:16. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3



AUTENTICAÇÃO DO REGISTRO DIGITAL

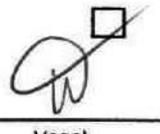
A Junta Comercial do Estado da Paraíba certifica que, em 23/03/2023, foi realizado o registro para a empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, CNPJ 37.385.852/0001-54.



JUCEP

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/03/2023 15:44 SOB Nº 25101458950.
PROTOCOLO: 235317381 DE 22/03/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12303959830. CNPJ DA SEDE: 37385852000154.
NIRE: 25101458950. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 22/03/2023.
RODOLFO GONCALVES CARTAXO

MARIA DE FATIMA VENTURA VENANCIO
SECRETÁRIA-GERAL
www.redesim.pb.gov.br

 Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria do Desenvolvimento Econômico			Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)		
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)		Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio		
		2135			
1 - REQUERIMENTO					
ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará					
Nome: RODOLFO GONCALVES CARTAXO (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)					
requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:					Nº FCN/REMP  CEP2000111614
Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO	
1	080			INSCRIÇÃO	
		315	1	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	
Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____					
ICO Local 4 Junho 2020 Data					
2 - USO DA JUNTA COMERCIAL					
<input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR			<input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA		
Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):				Processo em Ordem À decisão	
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> SIM		_____ Data	
_____ _____ _____		_____ _____ _____		_____ Responsável	
<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> NÃO		_____ Data	
_____ _____ _____		_____ _____ _____		_____ Responsável	
DECISÃO SINGULAR					
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)		2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.					
				_____ Data	_____ Responsável
DECISÃO COLEGIADA					
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)		2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.					
_____ Data		_____ Vogal	_____ Vogal	 _____ Vogal	
		Presidente da _____ Turma			
OBSERVAÇÕES					



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 23103967311 em 11/06/2020 da Empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, Nire 23103967311 e protocolo 200836335 - 01/06/2020. Autenticação: CE818A621148711F3BEC8A7A539F721474DD38. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 20/083.533-5 e o código de segurança hZZK Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/06/2020 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

Documentos de habilitação. Doc. 35600/23. Data: 10/05/2023 18:16. Responsável: Helder de L. Freitas

Impresso por convidado em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ
Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/083.533-5	CEP2000111614	01/06/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
403.507.543-49	AMARILDO BITENCOURT DOS REIS

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 23103967311 em 11/06/2020 da Empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, Nire 23103967311 e protocolo 200835335 - 01/06/2020. Autenticação: CE818A621148711F3BEC8A7A539F721474DD38. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 20/083.533-5 e o código de segurança hZZK Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/06/2020 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

Documentos de habilitação. Doc. 35600/23. Data: 10/05/2023 18:16. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C6F3.

pág. 2/6

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) RODOLFO GONCALVES CARTAXO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHAO PARCIAL		
FILIAÇÃO ROBERTO SIMÕES CARTAXO		(mãe) ZENEIDE GONÇALVES CARTAXO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 11/01/1982	IDENTIDADE (número) 01872727984	Orgão Emissor DETRAN	UF CE
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)		CPF (número) 009.812.594-05	
		EMAIL rodolfocartaxo@yahoo.com.br	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av. etc.) RUA JULIA JORGE COUTO			NÚMERO 781
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO JARDIM GONZAGA	CEP 63046260	
MUNICÍPIO JUAZEIRO DO NORTE			UF CE
Declaro que a atividade se <input checked="" type="checkbox"/> ENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> DESENQUADRA Porte <input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME <input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado do Ceará:			
ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	EVENTO 315	DESCRIÇÃO DO EVENTO ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL RODOLFO GONCALVES CARTAXO			
LOGRADOURO (rua, av. etc.) AVENIDA ILIDIO SAMPAIO			NÚMERO 2365
COMPLEMENTO ANDAR 1 SALA 07	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 63430000	
MUNICÍPIO ICO	UF CE	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) rodolfocartaxo@yahoo.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ 50.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CINQUENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal 8630503 Atividades secundárias	DESCRIÇÃO DO OBJETO ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01/06/2020	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO <input type="checkbox"/>	
DATA DA ASSINATURA 29/05/2020	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO	

MÓDULO INTEGRADOR: CEP2000111614



CE98360735



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/083.533-5	CEP2000111614	01/06/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
403.507.543-49	AMARILDO BITENCOURT DOS REIS

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 23103967311 em 11/06/2020 da Empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, Nire 23103967311 e protocolo 200835335 - 01/06/2020. Autenticação: CE818A621148711F3BEC8A7A539F721474DD38. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 20/083.533-5 e o código de segurança hZZK Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/06/2020 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

Documentos de habilitação. Doc. 35600/23. Data: 10/05/2023 18:16. Responsável: Helder de L. Freitas

Impresso por convidado em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3.



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Ceará
 Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Ceará
 Junta Comercial do Estado do Ceará

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, de NIRE 2310396731-1 e protocolado sob o número 20/083.533-5 em 01/06/2020, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 23103967311, em 11/06/2020. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Évora Máximo De Carvalho.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Lenira Cardoso de Alencar Seraine. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/ImagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
403.507.543-49	AMARILDO BITENCOURT DOS REIS

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
403.507.543-49	AMARILDO BITENCOURT DOS REIS

Declaração Documento(s) Anexo(s)

Assinante(s)	
CPF	Nome
403.507.543-49	AMARILDO BITENCOURT DOS REIS

Fortaleza, Quinta-feira, 11 de Junho de 2020

Documento assinado eletronicamente por Évora Máximo De Carvalho, Servidor(a) Público(a), em 11/06/2020, às 09:12 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucec](http://portalservicos.jucec.ce.gov.br) informando o número do protocolo 20/083.533-5.

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 23103967311 em 11/06/2020 da Empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, Nire 23103967311 e protocolo 200835335 - 01/06/2020. Autenticação: CE818A621148711F3BEC8A7A539F721474DD38. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 20/083.533-5 e o código de segurança hZZK Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/06/2020 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

Documentos de habilitação. Doc. 35600/23. Data: 10/05/2023 18:16. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ
Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
236.117.073-88	LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE

Fortaleza, Quinta-feira, 11 de Junho de 2020



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 23103967311 em 11/06/2020 da Empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO, Nire 23103967311 e protocolo 200835335 - 01/06/2020. Autenticação: CE818A621148711F3BEC8A7A539F721474DD38. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 20/083.533-5 e o código de segurança hZZK Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/06/2020 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

Documentos de habilitação. Doc. 35600/23. Data: 10/05/2023 18:16. Responsável: Helder de L. Freitas

Impresso por convidado em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3

DERMO NEW

Dra. Luíziane Lira Nobre Fontes CRM 15.140
 Dr. Ródoifo Gonçalves Cartaxo CRM 15.140

Av. Ilídio Sampaio 2365 - Centro
 In. CE - CEP 63430-000 | (88) 3561.4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peellings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.3. – PROVA DE REGULARIDADE COM A FAZENDA FEDERAL



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

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

Nome: RODOLFO GONCALVES CARTAXO
CNPJ: 37.385.852/0001-54

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:35:35 do dia 04/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/10/2023.

Código de controle da certidão: **35ED.AFC7.A0D8.F497**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DERMO 3 NEW

Dra. Luíziane Lira Nobre Fontes CRM 13.141
 Dr. Roberto Gonçalves Cortez CRM 13.141

Av. Idílio Simpaio, 2365 - Centro
 Itaici - CEP 67430-000 - (88) 3561.4924

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.4. – PROVA DE REGULARIDADE COM AS FAZENDAS ESTADUAL E MUNICIPAL



CERTIDÃO

CÓDIGO: **2DAB.5396.55C4.602E**

Emitida no dia 06/04/2023 às 05:52:25

Identificação do requerente:

CNPJ/CPF: **37.385.852/0001-54**

R.G. :

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o requerente supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa.** A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado da Paraíba.

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida **por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página www.sefaz.pb.gov.br.

OBS: Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado no estado da Paraíba, ressalvada quando a licitação se referir à prestação de serviço de transporte entre municípios com características urbanas no âmbito das regiões metropolitanas no estado da Paraíba, reconhecida por Lei específica.

**Válida com a apresentação conjunta do cartão de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.
Certidão de Débito emitida via 'Internet'.**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº DE AUTENTICAÇÃO: 37385852000154089239710001158150

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CNPJ/CPF:

37385852000154

NOME:

RODOLFO GONCALVES CARTAXO

ENDEREÇO:

ANTONIO DE SOUZA MANGUEIRA, 766, CIDADE UNIVERSITARIA
63430000 - CAJAZEIRAS - PB

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, fica certificado que, até a presente data, não constam em nome do requerente acima qualificado pendências relativas às receitas municipais, inclusive as de natureza tributária ou não, inscritas ou não no Registro da Dívida Ativa do Municipal.

OBSERVAÇÕES

Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias e sua aceitação está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras, bem como à verificação de sua autenticidade na Internet, no portal da PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS.

Certidão emitida gratuitamente em 06/04/2023 às 06:00:22.

Utilize este QRCode para garantir a autenticidade desta certidão.



Consulta realizada gratuitamente em 06/04/2023 às 06:00:29.

DERMO NEW

Dra. Luíziane Lira Nobre Fontes - CRM 11.145
 Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo - CRM 11.145

Av. Índio Amparo, 2365 - Centro
 Jooiá - CE 63430-000 - (88) 3561.4024

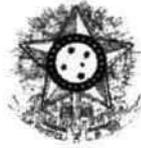
- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.5. – PROVA DE REGULARIDADE COM A JUSTIÇA DO TRABALHO – CNDT



JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RODOLFO GONCALVES CARTAXO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 37.385.852/0001-54

Certidão nº: 14166237/2023

Expedição: 04/04/2023, às 18:41:31

Validade: 01/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RODOLFO GONCALVES CARTAXO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.385.852/0001-54**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

DERMO 3 NEW

Dra. Luiziane Lira Nobre Fontes CRM 11.100
 Dr. Rodolfo Goncalves Cartaxo CRM 11.100

Av. Ildio Sampaio, 2365 - Centro
 Ito CE - CEP 83436-000 - (88) 3561.4024

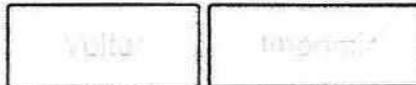
- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.6. - PROVA DE REGULARIDADE COM O FGTS - CRF



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.385.852/0001-54
Razão Social: RODOLFO GONCALVES CARTAXO
Endereço: AV ILIDIO SAMPAIO 2365 / CENTRO / ICO / CE / 63430-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/03/2023 a 20/04/2023

Certificação Número: 2023032202210989938363

Informação obtida em 04/04/2023 18:43:20

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

DERMO NEW

Dra. Luíziâne Lira Nobre Fontes CRM 15.345
Dr. Rodolfo Gonçalves Cortez CRM 15.345

Av. Ildio Bampaio 2365 - Centro
Itapecuru - CEP 65430-000 - (08) 3561.4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

119

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.7. - CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA OU EXECUÇÃO PATRIMONIAL





PODER JUDICIÁRIO
 TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
 TELEJUDICIÁRIO - CENTRAL DE CERTIDÕES
 Praça João Pessoa, s/n - CEP 58013-902 - João Pessoa (PB)
 Telefone: (83) 3216-1440



CERTIDÃO NEGATIVA

FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

Certificamos que, em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos de falência e recuperação ativos nos cartórios comuns e/ou especializados, em todas as comarcas do Estado da Paraíba, **nada consta** contra:

CNPJ: 37.385.852/0001-54

Razão Social: RODOLFO GONCALVES CARTAXO

Nome Fantasia: DERMONEW

Certidão emitida às 05:58 de 06/04/2023.

Validade 30 dias

-
1. Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
 2. O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
 3. Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais.
 4. A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
 5. A pesquisa foi realizada nos seguintes sistemas processuais: PJE1G, SISCOMW.
-

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **kflE.1bnR**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.

DERMO NEW

Dra. Luiziane Lira Nobre Fontes CRM 15410
Dr. Rodolfo Goncalves Cartaxo CRM 15410

Av. Ildio Sampaio, 2365 - Centro
Ico CE / CEP 63430-000 / (88) 3561.4024

121

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.8. - DECLARAÇÕES



DERMO NEW

Dra. Luiziane Lira Nobre Fontes CRM 7.314
 Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo RBO 1.822

Av. Ildio Sant'ana, 2365 - Centro
 Ico CE / CEP 63430-000 / (88) 3561-4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE MENOR TRABALHADOR

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

- PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

A empresa **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, empresa estabelecida à Rua Antônio de Sousa Mangueira, Nº 766, Bairro Cidade Universitária, na Cidade de Cajazeiras, Estado da Paraíba, CEP 58.900-000, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ-MF), com o Nº **37.385.852/0001-54**; Através de seu titular, o Senhor, **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, brasileiro, casado, médico, portador da Carteira Nacional de Habilitação - CNH, com o Nº **01872727984 DETRAN/CE** e do CPF, sob o Nº **009.812.594-05**; **DECLARA**; sob as penas da Lei e em cumprimento ao disposto do inciso V, art. 27 da Lei Federal 8.666/93 e do Art. 7º, Inciso XXXIII, da CF, Lei 9584 de 27.10.1999, que não possuímos em nosso quadro de pessoal e nem emprego, funcionários menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, podendo existir menores de quatorze anos na condição de aprendiz, na forma da legislação vigente.

Cajazeiras - Paraíba, 12 de Abril de 2023

Rodolfo J. Cartaxo
RODOLFO GONÇALVES CARTAXO

DERMO NEW

Dra. Luíziane Lira Nobre Fontes CRM 13145
Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo RQ 11122

Av. Ildeia Sampaio, 2365 - Centro
Icó - CE / CEP 63430-000 | (88) 3561.4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

A empresa **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, empresa estabelecida à Rua Antônio de Sousa Mangueira, Nº 766, Bairro Cidade Universitária, na Cidade de Cajazeiras, Estado da Paraíba, CEP 58.900-000, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ-MF), com o Nº **37.385.852/0001-54**; Através de seu titular, o Senhor, **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, brasileiro, casado, médico, portador da Carteira Nacional de Habilitação - CNH, com o Nº **01872727984 DETRAN/CE** e do CPF, sob o Nº **009.812.594-05**; **DECLARA**, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para minha habilitação/participação no Pregão Presencial 00041/2023 da Prefeitura Municipal de São José de Piranhas/PB, não nos encontramos em concordata ou estado falimentar, estamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores. Ressaltamos ainda que não estamos sofrendo nenhuma penalidade de declaração de idoneidade no âmbito da administração Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, arcando civil e criminalmente pela presente afirmação.

Cajazeiras - Paraíba, 12 de Abril de 2023


RODOLFO GONÇALVES CARTAXO

DERMO NEW

Dra. Luíziane Lira Nobre Fontes CRM 13.140
 Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo R.O. 1.042

Av. Ildio Sampaio, 2365 - Centro
 Ico-CE - CEP 63430-000 (88) 3561.4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
 - Cirurgia Dermatológica
 - Medicina Estética
 - Peelings Químicos
 - Toxina Botulínica
 - Preenchimentos
 - Intradermoterapia
 - Crioterapia
 - Medicina Anti-envelhecimento
 - Diagnóstico do Câncer de Pele

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DE CLÁUSULAS E CONDIÇÕES E RETIRADA DO EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

A empresa **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, empresa estabelecida à Rua Antônio de Sousa Mangueira, Nº 766, Bairro Cidade Universitária, na Cidade de Cajazeiras, Estado da Paraíba, CEP 58.900-000, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ-MF), com o Nº **37.385.852/0001-54**; Através de seu titular, o Senhor, **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, brasileiro, casado, médico, portador da Carteira Nacional de Habilitação - CNH, com o Nº **01872727984** DETRAN/CE e do CPF, sob o Nº **009.812.594-05**; **DECLARO**, para fins no disposto no Edital de Pregão Presencial 00041/2023, que:

- Recebi o edital do Pregão Presencial 00041/2023, da Prefeitura Municipal de São José de Piranhas/PB; e comprometo-me à cumprir com todas as exigências, nele contido, aceitando assim com todas as condições e regras;
- Tenho conhecimento das condições e aceitamos e nos submetemos à todas as cláusulas nelas contidas;
- Cumpriremos plenamente com todos os requisitos de proposta e habilitação, requisitos do Edital de Pregão Presencial 00041/2023.

Cajazeiras - Paraíba, 12 de Abril de 2023

Rodolfo Gonçalves Cartaxo
RODOLFO GONÇALVES CARTAXO

DERMO NEW

Dra. Luíziane Lira Nobre Fontes CRM 15.140
 Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo -R- 44

Av. Índio Sampaio, 2355 - Centro
 Ico-CE / CEP 63430-000 / (88) 3561.4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

DECLARAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023 – PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

A empresa **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, empresa estabelecida à Rua Antônio de Sousa Manguelra, Nº 766, Bairro Cidade Universitária, na Cidade de Cajazeiras, Estado da Paraíba, CEP 58.900-000, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (**CNPJ-MF**), com o Nº **37.385.852/0001-54**; Através de seu titular, o Senhor, **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, brasileiro, casado, médico, portador da Carteira Nacional de Habilitação - **CNH**, com o Nº **01872727984 DETRAN/CE** e do **CPF**, sob o Nº **009.812.594-05**; **DECLARA**, para os devidos fins e efeitos legais, que não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

Cajazeiras - Paraíba, 12 de Abril de 2023

Rodolfo J. Cartaxo
RODOLFO GONÇALVES CARTAXO

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

DERMO & NEW

Dra. Luíziane Lira Nobre Fontes CRM 10.145
 Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo CRM 10.145

Av. Indio Campelo, 2365 - Centro
 Ico/CE - CEP 63430-000 - Fone: 3561.4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELA AUTENTICIDADE E VERACIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023 – PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

A empresa **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, empresa estabelecida à Rua Antônio de Sousa Mangueira, Nº 766, Bairro Cidade Universitária, na Cidade de Cajazeiras, Estado da Paraíba, CEP 58.900-000, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (**CNPJ-MF**), com o Nº **37.385.852/0001-54**; Através de seu titular, o Senhor, **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, brasileiro, casado, médico, portador da Carteira Nacional de Habilitação - **CNH**, com o Nº **01872727984 DETRAN/CE** e do **CPF**, sob o Nº **009.812.594-05**; **DECLARA**, para os devidos fins e efeitos legais, que estamos cientes das condições da licitação, e que assumimos a responsabilidade pela autenticidade e veracidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-se às penalidades legais e sumária desclassificação da licitação, e que forneceremos quaisquer informações complementares solicitadas pela equipe de apoio/CPL dessa Prefeitura Municipal de São José de Piranhas/PB.

Cajazeiras - Paraíba, 12 de Abril de 2023

Rodolfo J. Cartaxo
RODOLFO GONÇALVES CARTAXO

DERMO NEW

Dr. Luíziane Lira Nobre Fontes CRM 13742
 Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo CRM 13742

Av. Índio Sampão, 2345 - Centro
 Ico-CE - CEP 63430-000 - (88) 3561.4024

Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
 - Cirurgia Dermatológica
 - Medicina Estética
 - Peeling Químico
 - Toxina Botulínica
 - Preenchimentos
 - Intra-dermoterapia
 - Crioterapia
 - Medicina Anti-envelhecimento
 - Diagnóstico do Câncer de Pele

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E DISPONIBILIDADE DE RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023 – PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

A empresa **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, empresa estabelecida à Rua Antônio de Sousa Mangueira, Nº 766, Bairro Cidade Universitária, na Cidade de Cajazeiras, Estado da Paraíba, CEP 58.900-000, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ-MF), com o Nº **37.385.852/0001-54**; Através de seu titular, o Senhor, **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, brasileiro, casado, médico, portador da Carteira Nacional de Habilitação - CNH, com o Nº **01872727984 DETRAN/CE** e do CPF, sob o Nº **009.812.594-05**; **DECLARA**, para os devidos fins e efeitos legais que caso sejamos contratados no objeto do edital de Pregão Presencial 00041/2023, desta Prefeitura Municipal de São José de Piranhas/PB, nos comprometemos de dispor de recursos humanos e materiais para a fiel execução do contrato.

Declaro ainda, de sã consciência, serem as afirmações acima verdadeiras, sob as penalidades legais vigentes.

Cajazeiras - Paraíba, 12 de Abril de 2023

Rodolfo Gonçalves Cartaxo
RODOLFO GONÇALVES CARTAXO

DERMO NEW

Dra. Luiziane Lira Nobre Fontes CRM 15.141
Dr. Rorolfo Gonçalves Cartaxo CRM 15.141

Av. Ildia Sampaio, 2365 - Centro
160 - CEP: 63430-000 - (88) 3561-4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.9. - COMPROVAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE HOREBE
GABINETE DO PREFEITO

ATESTADO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA.

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa RODOLFO GONCALVES CARTAXO - LOCALIZADO A AV ILIDIO SAMPAIO, 2365 - CENTRO - ICO - CE, CNPJ nº 37.385.852/0001-54, prestou/fornecimento de SERVIÇOS MEDICOS, EM DIVERSAS ESPECIALIDADES VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MONTE HOREBE - PB, Localizada a Rua Pedro Gondim, 220, Centro, Cep 58.950.000, CNPJ nº 08.924.011/0001-70, conforme contrato nº 000046/2021, Oriundo da CHAMADA PUBLICA Nº 00003/2021, seguinte serviços:

ESPECIFICAÇÃO	QTD	UNIDADE	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Contratação de Medico (a) Médica Especializada em Dermatologia.	500	CONSULTAS	22/09/2021
TOTAL	500	CONSULTAS	

Atestamos que a referida empresa vem executando satisfatoriamente o referido fornecimento contratado, não havendo registros, até a presente data, que possam vir a desabonar sua capacidade técnica, operacional e comercial.

Monte Horebe/PB, 01 de fevereiro de 2022.

Manoel Carlos Soares

GN CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTEÇÃO DE TÍTULOS
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB
R. Cel. José Vicente, 99 - Centro - Sousa/PB - CEP: 58.800-005
Telefone: (81) 3521-2049 - C.P.R. 01.319.945/0001-08

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.
Sousa-PB 24/03/2023 08:14:36
Marcella Saramento Vieira Braga Rolim - Substituto
[2023-000971] EMUL:R\$ 7,17 FAPPEN:R\$ 1,09 FEPU:R\$ 0,63 IOD:R\$ 0,09
SELO DIGITAL: ADC97357-1A/W
Confira a autenticidade em <https://selodigital.ijpb.jus.br>

DERMO & NEW

Dra. Luíziane Lira Nobre Fontes CRM 15.139
Dr. Rodolfo Gonçalves Gattano CRM 15.139

Av. Itália Sampaio, 2365 - Centro
Ico-CE - CEP 63430-000 - Fone: 3561.4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.10. - ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO



PREFEITURA DE
CAJAZEIRAS

ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS
SECRETARIA DA FAZENDA PÚBLICA / Departamento de Vigilância Sanitária

ALVARÁ DE SAÚDE PÚBLICA

CONTRIBUINTE:

RODOLFO GONCALVES CARTAXO

ENDEREÇO:

RUA ANTONIO DE SOUZA MANGUEIRA Nº766

ATIVIDADE:

CLINICA HABILITE

ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS SANITÁRIAS DE ACORDO COM AS POSTURAS
PÚBLICAS CONSTANTES NA LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO SANITÁRIA	CNPJ ou CPF	INSC. MUNICIPAL
76	37.385.852/0001-54	536506

Geovania Ramalho Moreira
Dept. Vigilância Sanitária
FISCAL SANITÁRIO

Cícero V. G. Santos
55.031.2018 DES
DIRETOR COORDENADOR
SANITÁRIO

DATA DE EMISSÃO

05/04/2023

DATA DE VALIDADE

31/12/2023

ESTE ALVARÁ DE SAÚDE PÚBLICA DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE:
QUALQUER ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO, ATIVIDADE, RAZÃO SOCIAL, DEVE SER COMUNICADO
A SECRETARIA DE SAÚDE NA DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO PRAZO DE 30 DIAS.

GN CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB
R. Cel. José Vicente, 89 - Centro - São João - CEP: 53.000-000
Telefone: (83) 3521-3069 - Caixa: 79.118.040/0001-06

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
Sousa-PB 05/04/2023 10:22:05
Marcella Sarmiento Vieira Brando Rolim - Substituta
[2023-001133] EML:R\$ 3,13 FAREN:R\$ 1,09 FEPI:R\$ 0,47 ISS:R\$ 0,09
SELO DIGITAL: A0E54448-2B79
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS
RUA CEL JUVÊNIO CARNEIRO Nº253 CEP:58900000
ESTADO DA PARAÍBA
Secretaria de Finanças



0000002585837331840

ALVARÁ

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

No. Alvará : 03184 Tipo do Alvará : Serviços
Inscrição: 0000536506 CPF/CNPJ: 37.385.852/0001-54
Razão Social: RODOLFO GONCALVES CARTAXO
Nome Fantasia: CLINICA HABILITE
Endereço: AVENIDA ILIDIO SAMPAIO
Número: 2365 Complemento:
Bairro: CENTRO
Atividade: 8630-5/03 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Classificação da Atividade:

86.30-5-02 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.50-0-03 Atividades de psicologia e psicanálise
86.30-5/03 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

GN CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB R. Col. José Vicente, 09 - Centro - Sousa/PB - CEP: 58.800-005
Telefone: (35) 3521-2069 - CNPJ: 08.312.940/0001-26

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.
Sousa-PB 05/04/2023 10:22:05
Marcella Sarmento Vieira Braga Rolio - Substituto
[2023-001134] EMUL:R\$ 1,13 FASPEN:R\$ 1,09 FEPI:R\$ 0,63 ISS:R\$ 0,09
SELO DIGITAL: AGE54449-T9AQ
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Observações:
ALVARA 2023

2023

EMITIDO: 01/04/2023

VALIDADE: 31/12/2023

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE



Dra. Luiziane Lira Nobre Fontes - CRM - 13.143
Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo - CRM - 13.143

Av. Ildio Sampaio, 2365 - Centro
Ico-CE / CEP: 63430-000 / (88) 3561.4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

133

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.11. - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE - CNES

Numeração CNES

Ministério da Saúde(MS)

Secretaria de Atenção à Saúde(SAS)

10/04/2023

Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas(DRAC)

Coordenação-Geral de Sistemas de Informação(CGSI)

PROTOCOLO DE GERAÇÃO DE CÓDIGO CNES**Dados Preenchidos**

Número CNES	4149025
Município	250915
CNPJ	37385852000154
Nome Fantasia	DERMONEW
Nome Empresarial	RODOLFO GONCALVES CARTAXO

ATENÇÃO:

A numeração de CNES gerada por este protocolo será válida na Base de Dados Nacional do CNES após a realização do primeiro envio dos dados consistentes deste estabelecimento. Em caso de não realização deste envio à Base de Dados Nacional do CNES no prazo de até 30(trinta) dias, a numeração estará expirada.

Obs.: As informações lançadas na FCES, deverão ser as mesmas informadas neste cadastro.

DERMO & NEW

Dra. Luiziane Lira Nobre Fontes CRM 11.345
Dr. Redolfo Gonçalves Cartaxo CRM 11.345

Av. Ildio Sampaio, 2365 - Centro
Ita - CE / CEP 63430-000 / (88) 3561-4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.12. – REGISTRO NO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA DO PROFISSIONAL QUE VAI EXECUTAR OS SERVIÇOS



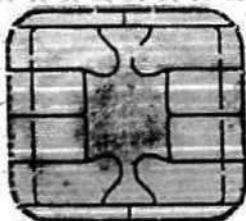
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DA PARAÍBA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
RODOLFO GONÇALVES
CARTAXO

CRM /UF
008446/PB



FILIAÇÃO
ROBERTO SIMÕES CARTAXO

ZENEIDE GONÇALVES
CARTAXO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
28/01/2013 1



Rodolfo J. Cartaxo

ASSINATURA DO PORTADOR

CN CARTORIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB R. Cel. José Vicente, 69 - Centro - Sousa - PB - CEP: 56.800-000
Telefone: (83) 3521-2069 - C/P.J. 09.118.940/0001-00

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.
Sousa-PB 24/03/2023 06:14:35
Marcella Sarmiento Vieira Braga Rolin - Substituída
[2023-000968] EMOL:R\$ 3,13 FÁRSEM:R\$ 1,09 FEPJ:R\$ 0,63 TSS:R\$ 0,09
SELO DIGITAL: A0C97354-5969
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Handwritten signatures and marks]

CPF
009.812.594-05

RG / ÓRGÃO EMISSOR
2431155/SSDS-PB

TÍTULO DE ELEITOR
00026258301279

SEÇÃO
0066

ZONA
0068

DATA DE NASCIMENTO
11/01/1982

NATURALIDADE
SOUSA-PB

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
JOÃO PESSOA, 18/02/2013

0061233



[Handwritten signature]

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

CN CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB R. Cel. José Vicente, 09 - Centro - Sousa/PB - CEP: 58.800-005
Telefone: (83) 3521-2069 - CNPJ: 09.319.140/0001-04

Autentico a presente copia, reproducao fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
Sousa-PB 24/03/2023 08:14:34
Marcella Sarmento Vieira Braga Rolim - Substituto
[2023-0009671] EMBL:R\$ 3,13 FAPPEN:R\$ 1,09 FEPJ:R\$ 1,63 ISS:R\$ 0,09
SELO DIGITAL: A0C97353-5716
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Handwritten marks and signatures]

DERMO NEW

Dra. Luiziane Lira Nobre Fontes CRM 18.141
Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo CRM 18.141

Av. Ilídio Sampaio, 2365 - Centro
16.000-000 - CEP 63430-000 Fone: 3561.4024

- Dermatologia clínica (Pele, unha e cabelo)
- Cirurgia Dermatológica
- Medicina Estética
- Peelings Químicos
- Toxina Botulínica
- Preenchimentos
- Intradermoterapia
- Crioterapia
- Medicina Anti-envelhecimento
- Diagnóstico do Câncer de Pele

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.13. - DIPLOMA E TÍTULO DE ESPECIALIZAÇÃO DO PROFISSIONAL QUE EXECUTARÁ OS SERVIÇOS



Instituto Superior de Ciências da Saúde



INCISA

Credenciamento da Entidade Mantenedora - Portaria MEC nº 3413 de 06 de dezembro de 2002

Certificado

O Instituto Superior de Ciências da Saúde (Portaria MEC nº 3413 de 06 de dezembro de 2002) de acordo com a Resolução CNE/CES nº 1, de 8 de junho de 2007, certifica que

Rodolfo Gonçalves Cartaxo

concluiu o curso de Pós-Graduação lato sensu em Dermatologia

realizado no período de agosto de 2011 à maio de 2013

com carga horária de 560 h

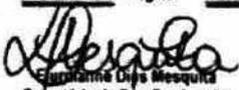
Rodolfo d. Cartaxo
Titulado(a)

Luiz Cláudio Moreira Júnior
Diretor(a) Acadêmico

Luiz Cláudio Moreira Júnior
DIRETOR ACADÊMICO
INCISA / IMAM



 INCISA IMAM Faculdade para a Vida		INSTITUTO SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Credenciamento MEC - Portaria 3413 de 06 de dezembro de 2002 INSTITUTO MINEIRO DE ACUPUNTURA E MASSAGENS Recredenciamento SEE/CE/MG - Parecer 475 de 27 de maio de 2010				
HISTÓRICO ESCOLAR						
Nome: Rodolfo Gonçalves Cartaxo						
Filiação: Roberto Simões Cartaxo e Zeneide Gonçalves Cartaxo						
Carteira de Identidade: 2431155			CPF: 009.812.594-05			
Data de Nascimento: 11/01/1982			Naturalidade: Sousa/PB			
Nacionalidade: Brasileira						
Conclusão da Graduação: Faculdade de Ciências Médicas da Paraíba					Ano: 2011	
Pós Graduação Lato Sensu em Dermatologia			Área do Conhecimento: Ciências da Saúde			
Período de Realização do Curso: agosto/2011 a maio/2013						
Curso realizado de acordo com todas as disposições da Resolução CNE/CES Nº 01 de 08/06/2007.						
DISCIPLINAS CURSADAS	DOCENTE RESPONSÁVEL	TITULAÇÃO	CH	FR	CO	S.F.
Introdução ao Estudo da Dermatologia	Miguel de Ávila Sobrinho	Especialista	15	S	C	AP
Imunologia Aplicada a Dermatologia	João Mário Mazzola	Mestre	20	S	C	AP
Farmacologia Dermatológica	Luiz Augusto Pinto	Doutor	40	S	C	AP
A alterações Morfológicas Cutâneas Epidermo-dérmicas	Eduardo de Figueiredo Pereira	Especialista	14	S	C	AP
Afeções dos Anexos Cutâneos	Miguel de Ávila Sobrinho	Especialista	20	S	C	AP
Neoplasias Cutâneas Benignas, Prè Malignas e Malignas	Flávio Marcondes Hercules	Mestre	45	S	C	AP
A alterações Pigmentares Benignas e Malignas da Pele	Flávio Marcondes Hercules	Mestre	35	S	C	AP
Cirurgia Dermatológica	Luciano Carlos Andrade	Especialista	20	S	C	AP
A alterações do Colágeno, Hipoderme, Cartilagens e Vasos	João Mário Mazzola	Mestre	25	S	C	AP
Metodologia da Pesquisa	Berenice Hackmann	Doutora	45	S	C	AP
Manifestações Dermatológicas de Outras Doenças e Sistemas	Denise Maria Sarti	Mestre	45	S	C	AP
Dermatoses Congênitas e Hereditárias	Eduardo de Figueiredo Pereira	Especialista	15	S	C	AP
Infeções e Infestações	Wanderlany Amâncio Martins	Doutora	50	S	C	AP
Doenças por Noxas Químicas, Físicas, Mecânicas e Biológicas	Eduardo de Figueiredo Pereira	Especialista	15	S	C	AP
Dermatopatologia	Valentina Oliveira Provenzi	Especialista	18	S	C	AP
Dermatologia Topográfica e Ioonografia	Miguel de Ávila Sobrinho	Especialista	18	S	C	AP
Carga Horária Teórica:						440
Prática Ambulatorial	Miguel de Ávila Sobrinho	Especialista				120
Carga Horária Total:						560
Monografia						
Título: Incidência da hanseníase em municípios pertencentes a 6ª gerência regional de saúde da Paraíba						
Nota: 8,5						
<small> Carga Horária expressa em horas A - 90 a 100 pts B - 80 a 89 pts C - 70 a 79 pts S - suficiente Legenda: CH - carga horária FR - frequência CO - conceito SF - situação final AP - aprovado RP - reprovado DNC - disciplina não cursada DEC - disciplina em curso </small>						

 INSTITUTO SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Credenciamento MEC - Portaria 3413 de 06 de dezembro de 2002 INSTITUTO MINEIRO DE ACUPUNTURA E MASSAGENS Recredenciamento SEE/CE/MG - Parecer 475 de 27 de maio de 2010	
Certificado nº:	0591
Registro Livro:	03 Página: 18
 Giselema Dória Mesquita Secretária de Pós Graduação	

 CARTORIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS 2º OFÍCIO DE SOUSA - PB <small>R. Cel. José Vicente, 09 - Centro - Sousa - PB - CEP: 58.904-005 Telefone: (83) 3521-2069 - CNPJ: 03.318.940/0001-88</small>	
Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade. Sousa-PB 24/03/2023 08:14:35 Marcella Sarmiento Vieira Braça Rolim - Substituto [2023-000269] EMOLAR# J.13 FAPREN# 1,09 FEPO#R# 1,43 ISS#R# 0,09 SELO DIGITAL: ADC97355-YMKJ Confira a autenticidade em https://selodigital.tjpb.jus.br	



Diploma



O Diretor Geral da Faculdade de Ciências Médicas da Paraíba, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 19 de Julho de 2011, confere o título de **BACHAREL EM MEDICINA a RODOLFO GONÇALVES CARTAXO, brasileiro(a), nascido(a) em 11 de Janeiro de 1982, em Sousa - PB, cédula de identidade nº. 2.431.155 - SSP/PB, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.**

João Pessoa, 19 de Julho de 2011.

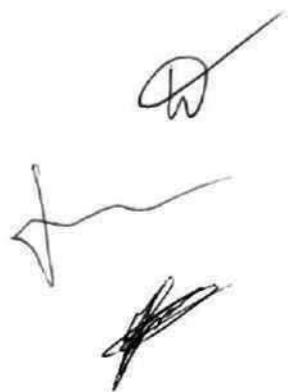

Diretor Acadêmico

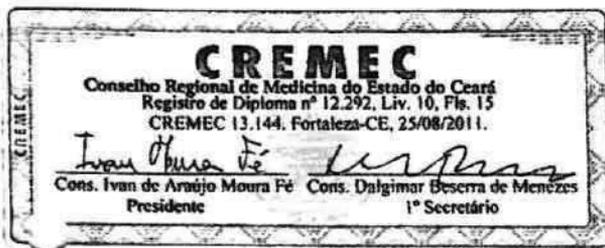
rodolfo g. cartaxo
Diplomado


Diretor Geral

CN CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB
R. Cal. José Vicente, 09 - Centro - João Pessoa - PB - CEP: 58.800-005
Telefone: (31) 3521-2069 - CNPJ: 09.318.910/0001-06

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.
Sousa-PB 24/03/2023 08:14:33
Marcella Sarmento Vieira Braga Rolim - Substituto
[2023-000965] EMUL:R\$ 3,13 FAKPEN:R\$ 1,09 FEPO:R\$ 0,63 ISS:R\$ 0,09
SELO DIGITAL: AOC97351-MDYB
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA
 O requerente foi inscrito sob o nº 8446 às folhas 53 do Livro nº 03
 João Pessoa, 28 / 01 / 2013



COORDENAÇÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS
 UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

Autorizado através da Portaria nº 2.056, do Ministério da Educação datada em 09 de julho de 2004, publicada no Diário Oficial da União em 12 de julho de 2004 e Reconhecido, para fins de expedição e registro de diplomas, através da Portaria Normativa nº 40 do Ministério da Educação datada em 12 de dezembro de 2007, publicada no Diário Oficial da União de 13 de dezembro de 2007.

Maria do Socorro Pereira Dias
 Assessoria Administrativa

Registrado sob o nº. 351 do livro E-02, Fls. 351, com base no artigo 48, da Lei Nº. 9.394, de Dezembro de 1996.

Processo nº. 020034 / 11.61

João Pessoa, 26 de 07 / 2011

SETOR DE EXPEDIÇÃO DE DIPLOMAS

Nº. 899 Fl(s) 41 Livro 01

João Pessoa, 20 de Julho / 2011

Cauteloff
 Chefe do S.E.D.

Eliziana Soares S. Dore Marques
 SUBCOORDENADOR

VISTO *Itaci Borges*
 PRÓ-REITOR

Isento de selo, de acordo com a alteração 58.ª à Lei nº 3.519, de 30.12.1955

GN CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS
 2º OFÍCIO DE SOUSA - PB R. Cel. João Vicente, 09 - Centro - Sousa/PB - CEP: 58.600-905
 Telefone: (83) 3521-2669 CNPJ: 08.317.940/0001-08

Autêntico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.
 Sousa-PB 24/03/2023 08:14:33
 Marcella Sarmiento Vieira Braga Rolis - Substituta
 [2023-000963] EMUL:R\$ 3,13 FÁRCID:R\$ 1,09 FEPU:R\$ 0,09
 SELO DIGITAL: ACC97349-IN#1
 Confira a autenticidade em <https://selodigital.tpo.jus.br>

[Handwritten signature and scribbles]

[Handwritten mark]

UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL martim@urosertao.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

**ENVELOPE B – DOCUMENTOS DE
HABILITAÇÃO**

UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL urosertao@urosertao.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

**ITEM 9.2.1. – PROVA DE INSCRIÇÃO NO
CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS
JURÍDICAS**

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 49.558.295/0001-05 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/02/2023
NOME EMPRESARIAL UROBERTAO SERVICOS MEDICOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) UROBERTAO		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 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		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R SILVESTRE CLAUDINO	NÚMERO 215	COMPLEMENTO *****
CEP 58.915-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO UIRAUNA
UF PB	ENDEREÇO ELETRÔNICO MARLONARTHURURO@GMAIL.COM	
TELEFONE (83) 9683-8565/ (0000) 0000-0000		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/02/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 23/03/2023 às 16:30:09 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL urosertao@uirauna.gov.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.2. - ATO CONSTITUTIVO

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

UROSERTAO SERVICOS MEDICOS LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

MARLON ARTHUR MOREIRA BASTOS, BRASILEIRO, CASADO(A), Comunhão Parcial, EMPRESARIO, nascido(a) em 25/02/1988, nº do CPF 007.965.794-07, residente e domiciliado na cidade de Uiraúna - PB, na RUA silvestre claudino, nº 215, nossa senhora de lourdes, CEP: 58915-000;

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade adotará como nome empresarial: **UROSERTAO SERVICOS MEDICOS LTDA**, e usará a expressão **UROSERTAO** como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA SILVESTRE CLAUDINO, nº 215, CENTRO, Uiraúna - PB, CEP: 58915000.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ATIVIDADES MÉDICAS EM TODAS AS ÁREAS DA MEDICINA, COM CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL HABILITADO); ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS (COM CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL HABILITADO); E ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES (COM CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL HABILITADO)

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ATIVIDADES MÉDICAS EM TODAS AS ÁREAS DA MEDICINA, COM CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL HABILITADO); ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS (COM CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL HABILITADO); E ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES (COM CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL HABILITADO).

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

CNAE Nº 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

CNAE Nº 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A sociedade iniciará suas atividades em 10/02/2023 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)

O capital será de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), dividido em 10000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 10.000,00 (dez mil reais) em moeda corrente no País

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome do Sócio	Qty Quotas	Valor Em R\$	%
MARLON ARTHUR MOREIRA BASTOS	10000	10.000,00	100,00
TOTAL:	10000	10.000,00	100,00

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **MARLON ARTHUR MOREIRA BASTOS** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
UROSERTAO SERVICOS MEDICOS LTDA

autorização da maioria.

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)

Ao término de cada exercício, 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 ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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 a propriedade.

CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE

O sócio poderá, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

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

CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

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

CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA XIV - PORTE EMPRESARIAL

O sócio declara que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
UROSERTAO SERVICOS MEDICOS LTDA

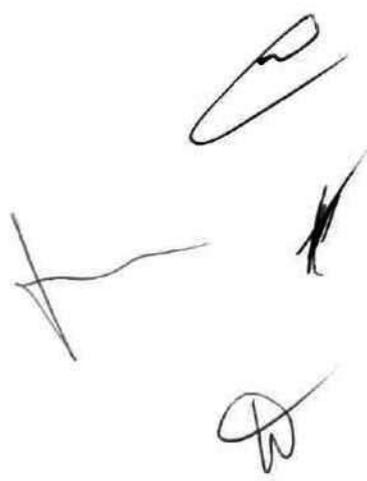
CLAUSULA XV - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Uiraúna - PB, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado da Paraíba.

Uiraúna - PB, 10 de fevereiro de 2023

MARLON ARTHUR MOREIRA BASTOS
Sócio/Administrador





ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa UROSERTAO SERVICOS MEDICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00796579407	MARLON ARTHUR MOREIRA BASTOS

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/02/2023 15:57 SOB N° 25201084661.
 PROTOCOLO: 233104569 DE 10/02/2023.
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12301959700. CNPJ DA SEDE: 49558295000105.
 NIRE: 25201084661. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 10/02/2023.
 UROSERTAO SERVICOS MEDICOS LTDA



MARIA DE FATIMA VENTURA VENANCIO
 SECRETÁRIA-GERAL
 redesin.pb.gov.br

A validade deste documento, no impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais,
 informando-se os respectivos códigos de verificação.

Documentos de habilitação. Doc. 35600/23. Data: 10/05/2023 18:16. Responsável: Helder de L. Freitas.
 Impresso por convidado em 26/06/2023 18:03. Validação: 0B8C.F20C.02FF.20EF.E3CB.2FCF.2D1E.C5F3.

UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL mariaosarthur@gmail.com, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

**ITEM 9.2.3. – PROVA DE REGULARIDADE
COM A FAZENDA FEDERAL**



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

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

Nome: UROSERTAO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 49.558.295/0001-05

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:57:05 do dia 13/02/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/08/2023.

Código de controle da certidão: **387E.7425.1AF2.0457**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL marlon@urosertao.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

**ITEM 9.2.4. – PROVA DE REGULARIDADE
COM AS FAZENDAS ESTADUAL E
MUNICIPAL**



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ

CERTIDÃO

CÓDIGO: 4780.283A.7240.72EE

Emitida no dia 11/04/2023 às 18:37:18

Identificação do requerente:

CNPJ/CPF: 49.558.295/0001-05

R.G. :

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o requerente supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa.** A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado da Paraíba.

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida por **60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página www.sefaz.pb.gov.br.

OBS: Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e Intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado no estado da Paraíba, ressalvada quando a licitação se referir à prestação de serviço de transporte entre municípios com características urbanas no âmbito das regiões metropolitanas no estado da Paraíba, reconhecida por Lei específica.

Válida com a apresentação conjunta do cartão de inscrição no CPF ou no CNPJ da
 Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.
 Certidão de Débito emitida via 'Internet'.



Prefeitura Municipal de Uiraúna
Secretaria Municipal de Tributação

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Número 003.879

Certifico, de acordo com as Leis Municipais e na conformidade dos assentamento do Cadastro de Débitos Fiscais desta data, que inexistem débitos relativos a tributos municipais impositivos da expedição desta certidão, em nome do contribuinte abaixo citado.

A Prefeitura Municipal de Uiraúna ressalva seu direito de cobrar quaisquer dívidas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado, cujo pagamento venha a ser considerado exigível.

Contribuinte: UROSERTÃO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

C.N.P.J.: 49.558.295/0001-05

Inscrição Mercantil: 013.906-8

Endereço: RUA SILVESTRE CLAUDINO, 215
CENTRO
UIRAÚNA - PB

Válida até o dia 14/04/2023. ✓

Emitida no dia 13/02/2023

Código de Validação: KXBS17259

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.uirauna.pb.gov.br/>

UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL URS@urol.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

**ITEM 9.2.5. – PROVA DE REGULARIDADE
COM A JUSTIÇA DO TRABALHO - CNDT**



FORUM LABORALISTA
TRIBUNAL DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: UROSERTAO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
 CNPJ: 49.558.295/0001-05
 Certidão nº: 6715740/2023
 Expedição: 13/02/2023, às 16:00:36
 Validade: 12/08/2023 = 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **UROSERTAO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.558.295/0001-05**, **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.

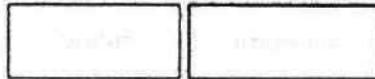
UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL urosertao@uirs.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

**ITEM 9.2.6. – PROVA DE REGULARIDADE
COM O FGTS – CRF**



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.558.295/0001-05
Razão Social: UROSERTAO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R SILVESTRE CLAUDINO 215 / CENTRO / UIRAUNA / PB / 58915-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/03/2023 a 22/04/2023

Certificação Número: 2023032402273839194003

Informação obtida em 04/04/2023 17:37:25

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

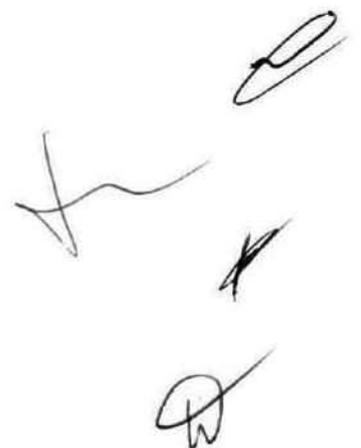
UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL medonartur@uol.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

**ITEM 9.2.7. - CERTIDÃO NEGATIVA DE
FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL**





PODER JUDICIÁRIO
 TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
 TELEJUDICIÁRIO - CENTRAL DE CERTIDÕES
 Praça João Pessoa, s/n - CEP 58013-902 - João Pessoa (PB)
 Telefone: (83) 3216-1440



CERTIDÃO NEGATIVA

FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

Certificamos que, em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos de falência e recuperação ativos nos cartórios comuns e/ou especializados, em todas as comarcas do Estado da Paraíba, **nada consta** contra:

CNPJ: 49.558.295/0001-05

Razão Social: UROSERTAO SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: UROSERTAO

Certidão emitida às 16:35 de 23/03/2023.

Validade 30 dias

1. Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
2. O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
3. Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais.
4. A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
5. A pesquisa foi realizada nos seguintes sistemas processuais: PJE1G, SISCOMW.

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **xj9F.UMxJ**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.

UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL urosertao@uol.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

ITEM 9.2.8. - DECLARAÇÕES



UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL maioria@urosertao.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE MENOR TRABALHADOR

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

A empresa **UROSERTÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, estabelecida à Rua Silvestre Claudino, Nº 215, Centro, CEP 58.915-000, na Cidade Uiraúna, Estado da Paraíba, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (**CNPJ-MF**), com o Nº **49.558.295/0001-05**; Através de seu procurador, infra-assinado o Senhor, **ALEXSANDRO DANTAS DE FIGUEIREDO**, brasileiro, casado, autônomo, residente e domiciliado na Cidade de Sousa, Estado da Paraíba, à Rua Dom Moisés Coelho, Nº 66, Bairro Estação, portador da Cédula de Identidade, **RG**, com o Nº **2.223.927 SSP/PB** e do **CPF**, sob o Nº **026.464.694-03**; **DECLARA**; sob as penas da Lei e em cumprimento ao disposto do inciso V, art. 27 da Lei Federal 8.666/93 e do Art. 7º, Inciso XXXIII, da CF, Lei 9584 de 27.10.1999, que não possuímos em nosso quadro de pessoal e nem emprego, funcionários menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, podendo existir menores de quatorze anos na condição de aprendiz, na forma da legislação vigente.

Uiraúna (PB)., 12 de Abril de 2023

UROSERTÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL urosertao@urosertao.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

A empresa **UROSERTÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, estabelecida à Rua Silvestre Claudino, Nº 215, Centro, CEP 58.915-000, na Cidade Uiraúna, Estado da Paraíba, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ-MF), com o Nº **49.558.295/0001-05** Através de seu procurador, infra-assinado o Senhor, **ALEXSANDRO DANTAS DE FIGUEIREDO**, brasileiro, casado, autônomo, residente e domiciliado na Cidade de Sousa, Estado da Paraíba, à Rua Dom Moisés Coelho, Nº 66, Bairro Estação, portador da Cédula de Identidade, RG, com o Nº **2.223.927 SSP/PB** e do CPF, sob o Nº **026.464.694-03**; **DECLARA**, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para minha habilitação/participação no Pregão Presencial 00041/2023 da Prefeitura Municipal de São José de Piranhas, não nos encontramos em concordata ou estado falimentar, estamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores. Ressaltamos ainda que não estamos sofrendo nenhuma penalidade de declaração de idoneidade no âmbito da administração Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, arcando civil e criminalmente pela presente afirmação.

Uiraúna (PB), 12 de Abril de 2023

UROSERTÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL urosertao@uirauna.pb.gov.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DE CLÁUSULAS E CONDIÇÕES E
RETIRADA DO EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

A empresa **UROSERTÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, estabelecida à Rua Silvestre Claudino, Nº 215, Centro, CEP 58.915-000, na Cidade Uiraúna, Estado da Paraíba, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (**CNPJ-MF**), com o Nº **49.558.295/0001-05**; Através de seu procurador, Infra-assinado o Senhor, **ALEXSANDRO DANTAS DE FIGUEIREDO**, brasileiro, casado, autônomo, residente e domiciliado na Cidade de Sousa, Estado da Paraíba, à Rua Dom Moisés Coelho, Nº 66, Bairro Estação, portador da Cédula de Identidade, **RG**, com o Nº **2.223.927 SSP/PB** e do **CPF**, sob o Nº **026.464.694-03**; **DECLARO**, para fins no disposto no Edital de Pregão Presencial 00041/2023, que:

- a) Recebi o edital do Pregão Presencial 00041/2023, da Prefeitura Municipal de São José de Piranhas; e comprometo-me à cumprir com todas as exigências, nele contido, aceitando assim com todas as condições e regras;
- b) Tenho conhecimento das condições e aceitamos e nos submetemos à todas as cláusulas nelas contidas;
- c) Cumpriremos plenamente com todos os requisitos de proposta e habilitação, requisitos do Edital de Pregão Presencial 00041/2023.

Uiraúna (PB), 12 de Abril de 2023

UROSERTÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL urol@urol.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE PESSOAL TÉCNICO
ESPECIALIZADO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

A empresa **UROSERTÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, estabelecida à Rua Silvestre Claudino, Nº 215, Centro, CEP 58.915-000, na Cidade Uiraúna, Estado da Paraíba, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ-MF), com o Nº **49.558.295/0001-05**; Através de seu procurador, infra-assinado o Senhor, **ALEXSANDRO DANTAS DE FIGUEIREDO**, brasileiro, casado, autônomo, residente e domiciliado na Cidade de Sousa, Estado da Paraíba, à Rua Dom Moisés Coelho, Nº 66, Bairro Estação, portador da Cédula de Identidade, RG, com o Nº **2.223.927 SSP/PB** e do CPF, sob o Nº **026.464.694-03**; **DECLARO**, para fins no disposto no Edital de Pregão Presencial 00041/2023, **QUE**: Caso sagremos vencedores no presente certame, disponibilizaremos o Senhor **MARLON ARTHUR MOREIRA BASTOS**, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade, RG, com o Nº **3.095.919 SSP/PB** e do CPF, sob o Nº **007.965.794-07**, para exercer as atividades de consultas médicas especializada em urologia.

Declaramos ainda, de sã consciência, serem as afirmações acima verdadeiras, sob as penalidades legais vigentes.

Sousa (PB)., 12 de Abril de 2023

UROSERTÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

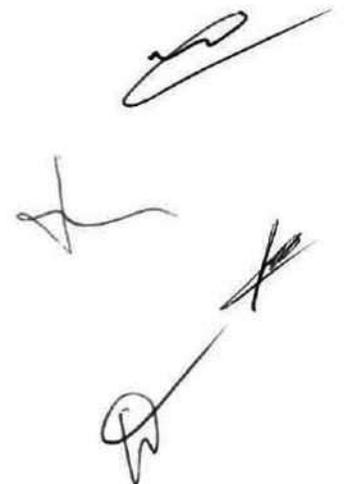
UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL urosertao@uol.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

**ITEM 9.2.9. - COMPROVAÇÃO DE
CAPACIDADE TÉCNICA**





Mais Rodrigues
Supermercado

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS LEGAIS QUE A EMPRESA **UROSERTÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, ESTABELECIDA À RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, NA CIDADE UIRAÚNA, ESTADO DA PARAÍBA, INSCRITA NO CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA (**CNPJ-MF**), COM O Nº **49.558.295/0001-05**, NOS PRESTOU SATISFATORIAMENTE OS SERVIÇOS DE CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS, SENDO A EMPRESA CUMPRIDORA DE BONS SERVIÇOS E DE UMA QUALIDADE SATISFSTÓRIA NÃO HAVENDO NADA QUE A DESABONE.

DECLARAMOS AINDA, DE SÃ CONSCIÊNCIA, SEREM AS AFIRMAÇÕES ACIMA VERDADEIRAS, SOB AS PENALIDADES LEGAIS VIGENTES.

SOUSA (PB), 31 DE MARÇO DE 2023

SUPERMERCADO MOREIRA E MELO LTDA
CNPJ: 21.127.085/0001-43
Rua Nelson Meira, 74 - Estação - Sousa - PB
CEP: 58.807-200

CNPJ: 21.127.085/0001-43
SUPERMERCADO MOREIRA E MELO LTDA
RUA NELSON MEIRA, 74 - TÉRREO
CEP: 58.807-200
ESTAÇÃO - SOUSA - PB

CN CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB
R. Cel. José Vicente, 29 - Centro - Sousa - PB - CEP: 58.900-005
Telefone: (83) 3521-2089 - CNPJ: 09.318.147/0001-06

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.
Sousa-PB 05/04/2023 10:22:02
Marcella Sargeento Vieira Braga Rolim - Substituto
[2023-001129] EMOL:R\$ 3,13 FARPEN:R\$ 1,09 FEPJ:R\$ 0,62 ITCM:R\$ 0,09
SELO DIGITAL: ADE54444-RRX2
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

SUPERMERCADO MOREIRA E MELO LTDA.

Rua Nelson Meira, Nº 74, Bairro Estação, CEP 58.807-200, Sousa - Paraíba, (83) 99382-6870, email:
supermercadorodrigues@bol.com.br

UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL mariana@urosertao.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

**ITEM 9.2.10. - ALVARÁ DE
FUNCIONAMENTO**



PREFEITURA MUNICIPAL DE UIRAÚNA
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

ALVARÁ DE LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO
(PERMANENTE)

Número do Alvará: 000001732	Validade: 31/12/2023	Inscrição Municipal: 013.906-8	Competência: 2023
Concedido a: UROSERTÃO SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Nome Fantasia: URO SERTÃO			
Endereço / Logradouro: RUA SILVESTRE CLAUDINO, 215, CENTRO, 58915-000			
CPF/CNPJ: 49.558.295/0001-05	Início de atividade: 02/2023	Simples Nacional: NÃO	Natureza Jurídica: 213-5 EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)
Atividade Econômica Principal: Q86305099 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE			
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s): Q8630-5/001 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS Q8630-5/002 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES			
Observações:		AUTENTICAÇÃO	
		 ZHNR54446	

Emitido em 13 de FEVEREIRO de VALIDE ESTE ALVARÁ NO SITE: <http://www.uirauna.pb.gov.br/>


 ESTADO DA PARAÍBA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE UIRAÚNA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

EXERCÍCIO:

2023

SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE UIRAÚNA - PB.
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO Nº 033/2023

EMITIDO EM: 23/03/2023
VALIDADE: 31/12/2023.

Razão Social: UROSERTÃO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Nome de Fantasia: URO SERTÃO

Proprietário: UROSERTÃO SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: R. SILVESTRE CLAUDINO, 215.

Bairro: UIRAÚNA, CENTRO.

Descrição da Atividade: ATIV. DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Inscrição Municipal: 013/906-8

Fone:

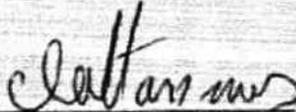
CNPJ/CPF: 49.558.295/0001-05

ESTABELECIMENTO APTO AO FUNCIONAMENTO

Este alvará não impede que a autoridade sanitária o cancele ou suspenda em caso de irregularidades encontradas em inspeções de rotina ou por denúncia sem que o fato constatado ou irregularidades não sejam sanados (as) no prazo determinado.

FALSIFICAÇÃO DE DOCUMENTO PÚBLICO É CRIME PREVISTO NO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO.

Uiraúna- PB, 23 de março de 2023


 Agente de Vig. Sanitária
 Agência de Vigilância Sanitária
 Mat.: 04591


 Gerente Executiva de Vigilância em Saúde
 Matrícula: 10022

Coordenador (a)

Este Alvará de vigilância sanitária deve ser colocado em lugar de destaque: Qualquer alteração no endereço, atividade, razão social, deve ser comunicado ao departamento de vigilância sanitária no prazo de 30 dias.


CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB
R. Cel. José Vicente, 09 - Centro - Sousa/PB - CEP: 56.800-000
 Telefone: (53) 3521-2060 - CNPJ: 09.316.148/0001-08

Autenticado e registrado em sistema de segurança fiel do original
 apresentado. Em testemunho da verdade.
 Sousa-PB 05/04/2023 10:21:59
 Marcella Sarmento Vieira Branda Rolim - Substituto
 [2023-001124] EMOL:R\$ 3,13 FÁFEN:R\$ 1,09 PERJ:R\$ 0,63 ISS:R\$ 0,09
 SELO DIGITAL: A0E54439-WKID
 Confira a autenticidade em <https://selodigital.tbnj.us.br>

UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL urosertao@uol.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

**ITEM 9.2.11. - CNES - CADASTRO
NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE
SAÚDE**

Numeração CNES

Ministério da Saúde(MS)

Secretaria de Atenção à Saúde(SAS)

10/04/2023

Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas(DRAC)

Coordenação-Geral de Sistemas de Informação(CGSI)

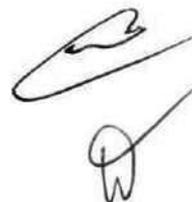
PROTOCOLO DE GERAÇÃO DE CÓDIGO CNES**Dados Preenchidos**

Número CNES	4148746
Município	250915
CNPJ	49558295000105
Nome Fantasia	UROSERTAO
Nome Empresarial	UROSERTAO SERVICOS MEDICOS LTDA

ATENÇÃO:

A numeração de CNES gerada por este protocolo será válida na Base de Dados Nacional do CNES após a realização do primeiro envio dos dados consistentes deste estabelecimento. Em caso de não realização deste envio à Base de Dados Nacional do CNES no prazo de até 30(trinta) dias, a numeração estará expirada.

Obs.: As informações lançadas na FCES, deverão ser as mesmas informadas neste cadastro.



UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL claudino@urosertao.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

**ITEM 9.2.12. - REGISTRO CONSELHO
REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA -
CRM/PB**

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.
Sousa-PB 05/04/2023 10:22:03
Marcella Saramento Vieira Braga Rolim - Substituto
(2023-001130) EMPL:R\$ 3,13 FAPEN:R\$ 1,09 FEPU:R\$ 0,03 ISS:R\$ 0,09
SELO DIGITAL: AGE54445-K2H7
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DE PERNAMBURGO

CARTeira PROFISSIONAL DE MEDICO

inscrição nº 100000 em 14/05/2017
Nome

MARCELO AUGUSTO DE MENEZES BRAGA

Emissão

14/05/2017

MARCELO AUGUSTO DE MENEZES BRAGA

Nacionalidade

BRASILEIRA

Data do nascimento

25/07/1998

Naturalidade

OLINDINA

Diplomado pela

FACULDADE DE MEDICINA DA UNAMA

Identidade

RG 10.000.000

Cpf

000.000.000



Marcelo Augusto de Menezes Braga
Assinatura do Médico

[Handwritten signatures and initials]

UROSERTAO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
RUA SILVESTRE CLAUDINO, Nº 215, CENTRO, CEP 58.915-000, UIRAÚNA -
PARAÍBA, E-MAIL magnowar@uorosertao.com.br, CELULAR (83) 99683-6565
CNPJ: 49.558.295/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE
PIRANHAS**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 00041/2023

**ITEM 9.2.13. - DIPLOMA OU TÍTULO DE
ESPECIALIZAÇÃO**

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.
Sousa-PB 05/04/2023 10:21:58
Marcella Sarmiento Vieira Braga Rolim - Substituta
[2023-001122] EMOL:R\$ 3,13 FASPEN:R\$ 1,09 FEPI:R\$ 0,03 ICS:R\$ 0,09
SELO DIGITAL: A0E54437-A2KW
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Diploma



Scanned with CamScanner

A Diretora da Faculdade de Medicina Nova Esperança, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a colação de grau realizada em 06 de JUNHO de 2012, confere o título de MÉDICO a MÁRLON ARTHUR MOREIRA BASTOS, brasileiro, nascido(a) em 25 de FEVEREIRO de 1988, natural de UIRAÚNA - PB, cédula de identidade nº 3095919 SSP - PB e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

João Pessoa 24 de MARÇO de 2014

Secretaria Geral

Diplomado(a)

Diretora



O Curso de Bacharelado em Medicina da Faculdade de Medicina Nova Esperança - FAMENE foi reconhecida pela Portaria Ministerial nº 1.084, de 28 de dezembro 2007, publicada no DOU de 31 de dezembro de 2007, Seção 1, Página 36.

FAMENE

FACULDADE DE MEDICINA NOVA ESPERANÇA

Mantida pela Escola de Enfermagem Nova Esperança Ltda.

SETOR DE EXPEDIÇÃO DE DIPLOMAS

Diploma Registrado sob o nº 407, à página nº 407, do livro nº 001.

João Pessoa, 24 de maio de 2014.

[Signature]
Secretaria Geral

MINISTERIO DA EDUCACAO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAIBA
PRO-REITORIA DE GRADUACAO
COORDENACAO DE ESCOLARIDADE
SUBCOORDENACAO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Registro sob nº 198, do livro L-03
fls.- 198, com base no artigo 48, da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Processo nº 013552 14-23

João Pessoa, 30/04/2014

[Signature]
Sub-coordenador

[Signature]
Reitor

Isento de selo, de acordo com a alteração 58ª à Lei nº 3.519, de 30.12.1958.

Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
Registro de Diploma

Nota dat. e prescri. diploma de Dña. MARILYN ARTHUR MOREIRA BASTOS foi registrado sob o número **188829** de acordo com o art. 17 da Lei Número 3.208 de 30 de setembro de 1957

São Paulo, 20/06/2014

296. 829

[Signature]
JAN SOARES
Diretor de Registro de Profissionais

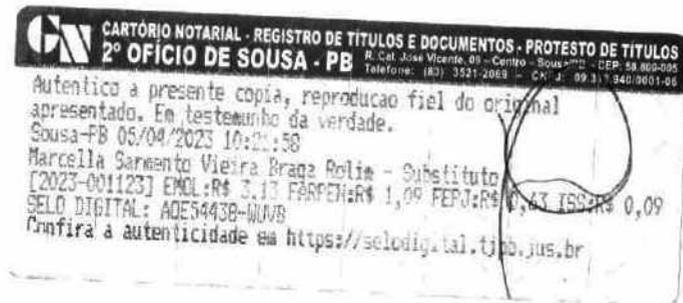
CN **CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS**
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB

R. Col. José Vicente, 09 - Centro - Sousa/PB - CEP: 58.805-005
Telefone: (83) 3521-2089 - CNPJ: 23.318.340/0001-06

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.
Sousa-PB 05/04/2023 10:21:57
Marcella Sarmento Vieira Braga Rolim - Substituta
[2023-001121] ENC:R\$ 3,13 FAREF:R\$ 1,09 FEP:R\$ 0,43 ISS:R\$ 0,09
SELO DIGITAL: ADE54436-D463
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



A Beneficência Portuguesa de São Paulo



Urologia Certificado

Certificamos que o Doutor

Márlon Arthur Moreira Bastos

CRM n.º 166.820, CPF 007.965.794-07, concluiu o Curso de Especialização em Urologia, no período de 01 de março de 2016 à 28 de fevereiro de 2019, em regime de tempo integral e dedicação exclusiva, na Beneficência Portuguesa de São Paulo.

São Paulo, 28 de fevereiro de 2019

Maurício José Pruschini Rodrigues Aetto
Dr. Maurício José Pruschini Rodrigues Aetto
Coordenador do Curso

Pedro Luiz Marcelo Cortado
Prof. Dr. Pedro Luiz Marcelo Cortado
Coordenador do Curso

Claudio Magalhães Rangel
Dr. Claudio Magalhães Rangel
Coordenador Geral COREME/ENSINO

Luiz Eduardo Loureiro Bettarello
Dr. Luiz Eduardo Loureiro Bettarello
Superintendente Técnico Médico/BP

Márlon Arthur M. Bastos
Márlon Arthur Moreira Bastos
Médico Especializado

