

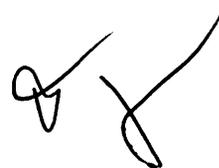
**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ENVELOPE B – DOCUMENTOS DE  
HABILITAÇÃO**Handwritten signatures and initials in black ink, including a large checkmark, a signature, and several other scribbles.

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ITEM 9.2. – PESSOA JURÍDICA**

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ITEM 9.2.1. – CNPJ – CADASTRO NACIONAL  
DA PESSOA JURÍDICA**



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>31.319.004/0001-60</b> MATRIZ		<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>23/08/2018</b>
NOME EMPRESARIAL <b>CLINICA MEDICA RANGEL LTDA</b>				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>DR SAUDE</b>				PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b>				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>208-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>				
LOGRADOURO <b>R VANUBIA FERREIRA NOBREGA</b>		NÚMERO <b>217</b>	COMPLEMENTO <b>CASA SALA 1 TERREO</b>	
CEP <b>58.900-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM SOLEDADE</b>	MUNICÍPIO <b>CAJAZEIRAS</b>	UF <b>PB</b>	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(83) 8159-1732/ (83) 9806-6367</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>23/08/2018</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

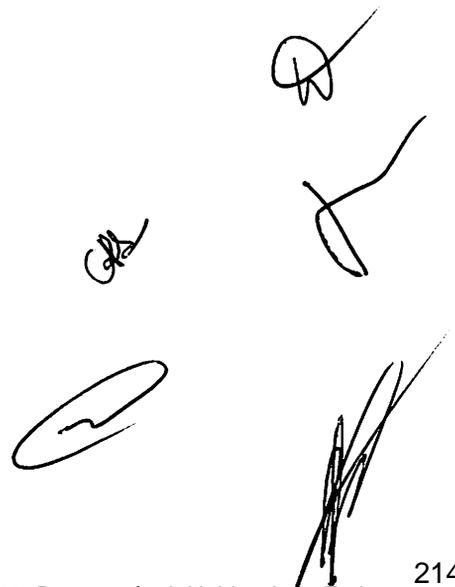
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 24/03/2022 às 21:35:54 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ITEM 9.2.2. – ATO CONSTITUTIVO**

# CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA CLINICA MEDICA RANGEL LTDA

PÁGINA 1/4

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

**DAVID NASCIMENTO GRANGEIRO**, brasileiro, solteiro, medico, CRM 7622 PB, filiação Antônio Tarciso Coelho Grangeiro e Maria Jose Nascimento Grangeiro, natural da cidade de Barbalha – CE data de nascimento 11/10/1985, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 99002393734, expedida por SSP/CE em 22/12/1999 e CPF: nº 012.288.323-31, residente e domiciliado na cidade de Cajazeiras - PB, na Avenida Ana Carolina De A Cardoso, Nº Sn, Andar 1, Dr Epitacio Leite Rolim, CEP: 58900-000;

**RANGEL INACIO DA CRUZ**, brasileiro, solteiro, medico, CRM 7537 PB, filiação Antônio Gomes da Cruz e Maria Inácio da Cruz natural da cidade de Brejo Santo – CE data de nascimento 17/03/1981, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 26082560, expedida por SESP/AM em 20/04/2009 e CPF: nº 043.879.904-65, residente e domiciliado na cidade de Cajazeiras - PB, na Rua Vanubia Ferreira Nobrega, Nº 217, Casa, Jardim Soledade, CEP: 58900-000;

**RAQUEL INACIO DA CRUZ**, brasileira, solteira, empresaria, filiação Antônio Gomes da Cruz e Maria Inácio da Cruz, natural da cidade de Porteiras – CE data de nascimento 25/01/1979, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 20086984181, expedida por SSPDS/CE em 19/12/2013 e CPF: nº 846.573.403-87, residente e domiciliada na cidade de Cajazeiras - PB, na Rua Vanubia Ferreira Nobrega, Nº 217, Casa, Jardim Soledade, CEP: 58900-000;

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, DA SEDE E DAS FILIAIS

A sociedade girará sob o nome empresarial de **CLINICA MEDICA RANGEL LTDA** e usará a expressão **DR SAUDE** como nome fantasia.

## CLÁUSULA II - DA SEDE

A empresa terá sede e domicílio fiscal na **RUA VANUBIA FERREIRA NOBREGA, nº 217, CASA SALA 1 TERREO;, JARDIM SOLEDADE, Cajazeiras - PB, CEP: 58900000.**

## CLÁUSULA III - DAS FILIAIS

A empresa poderá estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele, mediante alteração assinada por todos os sócios.



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 14:49 SOB Nº 25200832060.  
PROTOCOLO: 180818864 DE 17/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11903509907. NIRE: 25200832060.  
CLINICA MEDICA RANGEL LTDA

Maria de Fátima Ventura Venâncio  
SECRETÁRIA-GERAL  
JOÃO PESSOA, 23/08/2018  
www.redesim.pb.gov.br

# CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA CLINICA MEDICA RANGEL LTDA

PÁGINA 2/4

## CLÁUSULA IV - DO OBJETO SOCIAL

A sociedade terá o seguinte objeto social: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

## CLÁUSULA V - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A sociedade iniciará suas atividades na data do arquivamento deste ato na Junta Comercial do Estado da Paraíba e seu prazo de duração é indeterminado.

## CLÁUSULA VI - DO CAPITAL SOCIAL

O capital social será de R\$ 49.000,00 (quarenta e nove mil reais), dividido em 49.000 (quarenta e nove mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do país pelos sócios e distribuídos entre eles da seguinte forma:

Nome dos Sócios	Qtd Quotas	Valor em R\$	%
DAVID NASCIMENTO GRANGEIRO	20000	20.000,00	40,82
RANGEL INACIO DA CRUZ	20000	20.000,00	40,82
RAQUEL INACIO DA CRUZ	9000	9.000,00	18,36
TOTAL:	49000	49.000,00	100,00

## CLÁUSULA VII - 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 VIII - DA RESPONSABILIDADE

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



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 14:49 SOB Nº 25200832060.  
PROTOCOLO: 180818864 DE 17/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11803509907. NIRE: 25200832060.  
CLINICA MEDICA RANGEL LTDA

Maria de Fátima Ventura Venâncio  
SECRETÁRIA-GERAL  
JOÃO PESSOA, 23/08/2018  
www.redesim.pb.gov.br

*(Handwritten signatures and initials)*

# CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA CLINICA MEDICA RANGEL LTDA

PÁGINA 3/4

## CLÁUSULA IX - DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da sociedade será exercida por, **RAQUEL INACIO DA CRUZ** que assinará isoladamente, com os poderes e atribuições de representar a empresa ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, autorizado o uso do nome empresarial, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto, em negócios estranhos aos fins sociais em assuntos de interesse da sociedade, podendo assinar quaisquer documentos de comum acordo em todos os órgãos públicos e ou contrair empréstimos em estabelecimentos bancários.

§ 1º Fica facultada a nomeação de administradores não pertencentes ao quadro societário, desde que aprovada por 2/3 dos sócios, nos termos do art. 1.061 da Lei no 10.406/2002.

## CLÁUSULA X - DO PRÓ LABORE

O administrador terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, ajustada anualmente em comum acordo, dentro do limite estabelecido pela legislação do imposto de renda.

## CLÁUSULA XI - DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

O exercício social será coincidente com o ano-calendário e a todo dia 31 de Dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas quotas de capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

## CLÁUSULA XII - 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. Em nenhuma hipótese a sociedade poderá continuar com apenas um sócio por mais de 180 (cento e oitenta) dias.

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



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 14:49 SOB Nº 25200832060.  
PROTOCOLO: 180818864 DE 17/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11903509907. NIRE: 25200832060.  
CLINICA MEDICA RANGEL LTDA

Maria de Fátima Ventura Venâncio  
SECRETÁRIA-GERAL  
JOÃO PESSOA, 23/08/2018  
www.redesim.pb.gov.br

# CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA CLINICA MEDICA RANGEL LTDA

PÁGINA 4/4

## CLÁUSULA XIII - DO DESIMPEDIMENTO

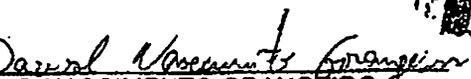
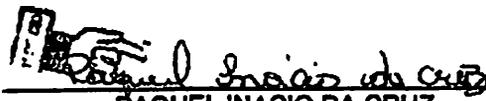
O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, 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 XIV - FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Cajazeiras - 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.

Cajazeiras - PB, 13 de agosto de 2018

  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <b>DAVID NASCIMENTO GRANGEIRO</b> Sócio	  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <b>RANGEL INACIO DA CRUZ</b> Sócio	  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <b>RAQUEL INACIO DA CRUZ</b> Sócio/Administrador
--	--	--



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 14:49 SOB Nº 25200832060.  
 PROTOCOLO: 180818864 DE 17/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11803509907. NIRE: 25200832060.  
 CLINICA MEDICA RANGEL LTDA

Maria de Fátima Ventura Venâncio  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 JOÃO PESSOA, 23/08/2018  
 www.redesim.pb.gov.br

**CARTÓRIO DIMAS ANDRIOLA**  
 sup. snc 1º OFÍCIO  
 Rua...  
 Caixa Postal...  
 C.A. SIMÃO...  
 Renê Moésia - TABELÃO  
 Robelita da Rocha Alves Moésia, r. s.  
 TABELA SUBSTITUTA  
 Renelita da Rocha Moésia - ESCRIVENTE  
 CNPJ 09.318.593/0001-03

**CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA".**  
 Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a firma de DAVID DA...  
 NASCIMENTO GRANGEIRO (002907). EM TEST. DA...  
 VERDADE, DOU FE. CAJAZEIRAS -PB, 16/08/2018.  
 RENELITA DA ROCHA MOÉSIA  
 Selo Digital de Assinatura Tipo Normal B-AFN14220-2783  
 Confira os dados do site em <https://seldigital.tpb.ju.br>  
 EMOLUM. R\$: 11,38 FARPEN R\$: 0,28 FEPJ R\$: 2,27

*Renelita da R. Moésia*  
**ESCRIVENTE AUTORIZADA**

**CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA".**  
 Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a firma de RANGEL INACIO DA CRUZ (014391). EM TEST. DA VERDADE, DOU FE. CAJAZEIRAS -PB, 16/08/2018.  
 RENELITA DA ROCHA MOÉSIA  
 Selo Digital de Assinatura Tipo Normal B-AFN14222-08ML  
 Confira os dados do site em <https://seldigital.tpb.ju.br>  
 EMOLUM. R\$: 11,38 FARPEN R\$: 0,28 FEPJ R\$: 2,27

*Renelita da R. Moésia*  
**ESCRIVENTE AUTORIZADA**

**CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA".**  
 Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a firma de RANGEL INACIO DA CRUZ (014391). EM TEST. DA VERDADE, DOU FE. CAJAZEIRAS -PB, 16/08/2018.  
 RENELITA DA ROCHA MOÉSIA  
 Selo Digital de Assinatura Tipo Normal B-AFN14221-GEOR  
 Confira os dados do site em <https://seldigital.tpb.ju.br>  
 EMOLUM. R\$: 11,38 FARPEN R\$: 0,28 FEPJ R\$: 2,27

*Renelita da R. Moésia*  
**ESCRIVENTE AUTORIZADA**



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 14:49 SOB Nº 25200832060.  
 PROTOCOLO: 180818864 DE 17/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11803509907. NIRE: 25200832060.  
 CLINICA MEDICA RANGEL LTDA

Maria de Fátima Ventura Venâncio  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 JOÃO PESSOA, 23/08/2018  
 www.redesim.pb.gov.br

*[Handwritten signatures and marks]*

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ITEM 9.2.3. – PROVA DE REGULARIDADE  
COM A FAZENDA FEDERAL**Handwritten signatures and initials in black ink, including a large signature at the bottom right and several smaller ones scattered above it.



**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: CLINICA MEDICA RANGEL LTDA**  
**CNPJ: 31.319.004/0001-60**

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 07:26:13 do dia 07/12/2021 <hora e data de Brasília>.

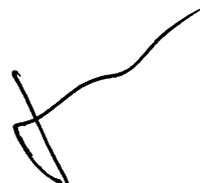
Válida até 05/06/2022.

Código de controle da certidão: **AB4C.AE9C.BEF1.E0FD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ITEM 9.2.4. – PROVA DE REGULARIDADE  
COM AS FAZENDAS ESTADUAL E  
MUNICIPAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS  
 SECRETARIA DA FAZENDA PÚBLICA  
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

Data: 16/03/2022

Hora: 08:46:45

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

Número da Certidão

2022/000119

Controle da Autenticação

D01.F6E.14F.EA7.C1C

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

31.319.004/0001-60	CLINICA MEDICA RANGEL LTDA	
RUA PROJETADA A - LOT JARDIM SOLIDADE 217		
B. JARDIM SOLEDADE	58900000 - CAJAZEIRAS	- PB
8630503 -Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
<p>Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, fica certificada que até a presente data, não constam pendências relativas às receitas de competência do Município em nome do requerente acima qualificado.</p>		

**OBSERVAÇÕES**

<p>Essa certidão é válida por 60 dias.</p> <p>A aceitação desta certidão está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras.</p> <p>Validade: 15/05/2022</p> <p>Certidão emitida em: 16/03/2022 08:46:44</p>
--



# CERTIDÃO

CÓDIGO: 024F.7075.BE7F.50C7

Emitida no dia 24/03/2022 às 21:34:49

Identificação do requerente:

CNPJ/CPF: 31.319.004/0001-60

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](http://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'.

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ITEM 9.2.5. – PROVA DE REGULARIDADE  
COM A JUSTIÇA DO TRABALHO - CNDT**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CLINICA MEDICA RANGEL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 31.319.004/0001-60

Certidão n°: 3368086/2022

Expedição: 27/01/2022, às 11:16:54

Validade: 25/07/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA MEDICA RANGEL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **31.319.004/0001-60**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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>).

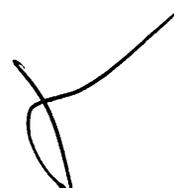
Certidão emitida gratuitamente.

#### **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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ITEM 9.2.6. – PROVA DE REGULARIDADE  
COM O FGTS – CRF**

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 31.319.004/0001-60

**Razão Social:** CLINICA MEDICA RANGEL LTDA

**Endereço:** RUA VANUBIA FERREIRA NOBREGA CASA SALA 1 TERREO / JARDIM  
SOLEDADE / 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:** 06/03/2022 a 04/04/2022

**Certificação Número:** 2022030601272621286116

Informação obtida em 17/03/2022 19:43:14

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

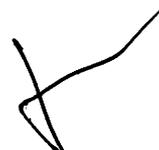
**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**  
RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS**

**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

**PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022**

**ITEM 9.2.7. – CERTIDÃO NEGATIVA DE  
FALÊNCIA OU CONCORDATA**





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: 31.319.004/0001-60  
 Razão Social: CLINICA MÉDICA RANGEL LTDA.  
 Nome Fantasia: DR SAUDE

**Certidão emitida às 19:55 de 17/03/2022.**

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: SISCOM, SISCOMW, PJE1G.
- 

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **+N7/UccW**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ITEM 9.2.8. – DECLARAÇÕES**

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**  
**RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,**  
**BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,**  
**CNPJ: 31.319.004/0001-60**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE**

**PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS**

A empresa **CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**, estabelecida à Rua Vanúbia Ferreira Nóbrega, Nº 217, Casa Sala 01, Térreo, Bairro Jardim Soledade, na Cidade de Cajazeiras, Estado da Paraíba, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (**CNPJ-MF**), com o Nº **31.319.004/0001-60**; Através de seu procurador, **ALEXSANDRO DANTAS DE FIGUEIREDO**, brasileiro, solteiro, autônomo, residente e domiciliado na Cidade de Sousa, Estado da Paraíba, à Rua Dom Moisés Coelho, Nº 66, Bairro Estação, CEP 58.807-220, portador da Cédula de Identidade, com o Nº **2.223.927 SSP/PB 2ª VIA** 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 00043/2022 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 (PB)., 30 de Março de 2022

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**







# CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE MENOR TRABALHADOR

PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022 – PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

A empresa **CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**, estabelecida à Rua Vanúbia Ferreira Nóbrega, 217, Casa Sala 01, Térreo, Bairro Jardim Soledade, CEP 58.900-000, na Cidade de Cajazeiras, Estado da Paraíba, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (**CNPJ-MF**), com o Nº **31.319.004/0001-60**; Através de seu procurador, **ALEXSANDRO DANTAS DE FIGUEIREDO**, brasileiro, solteiro, autônomo, residente e domiciliado na Cidade de Sousa, Estado da Paraíba, à Rua Dom Moisés Coelho, Nº 66, Bairro Estação, CEP 58.807-220, portador da Cédula de Identidade, com o Nº **2.223.927 SSP/PB 2ª VIA** 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.

Cajazeiras (PB)., 30 de Março de 2022

  
**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

# CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

## DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DE CLÁUSULAS E CONDIÇÕES E RETIRADA DO EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022

PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022 – PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

A empresa **CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**, estabelecida à Rua Vanúbia Ferreira Nóbrega, Nº 217, Casa Sala 01, Térreo, Bairro Jardim Soledade, na Cidade de Cajazeiras, Estado da Paraíba, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (**CNPJ-MF**), com o Nº **31.319.004/0001-60**; Através de seu procurador, **ALEXSANDRO DANTAS DE FIGUEIREDO**, brasileiro, solteiro, autônomo, residente e domiciliado na Cidade de Sousa, Estado da Paraíba, à Rua Dom Moisés Coelho, Nº 66, Bairro Estação, CEP 58.807-220, portador da Cédula de Identidade, com o Nº **2.223.927 SSP/PB 2ª VIA** e do **CPF**, sob o Nº **026.464.694-03**; **DECLARO**, para fins no disposto no Edital de Pregão Presencial 00043/2022, que:

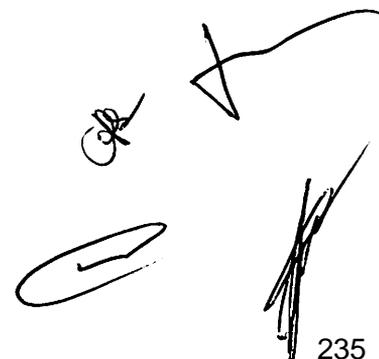
- a) Recebi o edital do Pregão Presencial 00043/2022, da Prefeitura Municipal de São José de Piranhas/PB; e comprometo-me à cumprir com todas as exigências, nele contido, aceitando assim com todas as condições e regras;
- b) Tenho conhecimento das condições e aceitamos e nos submetemos à todas as cláusulas nelas contidas;
- c) Cumpriremos plenamente com todos os requisitos de proposta e habilitação, requisitos do Edital de Pregão Presencial 00043/2022.

Cajazeiras (PB)., 30 de Março de 2022

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ITEM 9.2.9. – COMPROVAÇÃO DE  
CAPACIDADE TÉCNICA**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULISTA  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

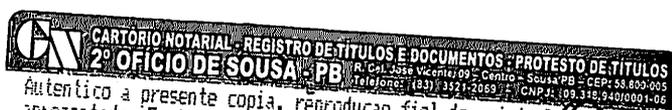
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA OPERACIONAL

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais que a empresa **CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**, estabelecida à Rua Vanúbia Ferreira Nóbrega, Nº 217, Casa Sala 01, Térreo, Bairro Jardim Soledade, na Cidade de Cajazeiras, Estado da Paraíba, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ-MF), com o Nº 31.319.004/0001-60, nos prestou satisfatoriamente, através de contratos específicos, os serviços de consultas médicas especializadas e exames de imagem, sendo a empresa cumpridora dos prazos e de uma qualidade satisfatória, não havendo contra a mesma, nenhum registro que a desabone.

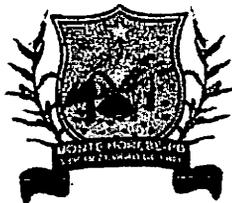
Atestamos ainda, serem as informações acima verdadeiras, sob as penalidades legais vigentes.

Paulista (PB), 21 de Dezembro de 2020

*DeRose Barbosa de Almeida*  
DEROSSE BARBOSA DE ALMEIDA  
Secretaria de Administração



Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.  
Sousa-PB 22/09/2021 09:15:09  
Marcella Sarmiento Vieira Braga Rolim - Substituto  
[2021-002755] EMOL:R\$ 2,62 FARPEN:R\$ 0,31 FEPJ:R\$ 0,52 ISS:R\$ 0,08  
SELO DIGITAL: ALY39258-1964  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



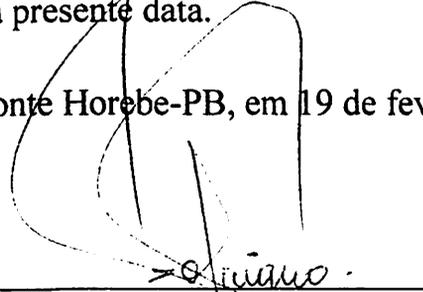
**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE HOREBE**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **CLINICA MEDICA RANGEL LTDA**, CNPJ: 31.319.004/00001-60, Rua Vanubia Ferreira Nobrega, 217, Jardim soledade, Cajazeiras-PB, prestou serviços à **PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE HOREBE - RUA PEDRO GONDIM, 220 - CENTRO - MONTE HOREBE - PB**, CNPJ Nº 08.924.011/0001-70, de serviços técnicos em realização de consultas médicas especializadas.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Monte Horebe-PB, em 19 de fevereiro de 2019.

  
**Francisco Feliciano da Silva**  
 CPF: 072.368.324-72

**Sec. de Administração e Fazenda Pública**



Autentico a presente copia. reprodução fiel do original  
 apresentado. Em testemunho da verdade.  
 Sousa-PB 28/03/2022 11:13:44  
 Marcella Sarmiento Vieira Braga Rolia - Substituta  
 [2022-0012061] EPDL:R\$ 2.82 FARPEN:R\$ 0.34 FEPJ:R\$ 0.56 ISS:R\$ 0.08  
 SELQ DIGITAL: AMU74022-R001  
 Confira a autenticidade em <https://selodigital.tiipo.jus.br>

CNPJ 08.924.011/0001-70  
 Rua Pedro Gondim, 220 Centro Telefone 83 - 34921032

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ITEM 9.2.10. – ALVARÁ DE  
FUNCIONAMENTO**



ESTADO DA PARAÍBA

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS

SECRETARIA DA FAZENDA PÚBLICA / Departamento de Vigilância Sanitária

# ALVARÁ DE SAÚDE PÚBLICA

**CONTRIBUINTE:** CLINICA MEDICA RANGEI

**ENDEREÇO:** RUA VANUBIA FERREIRA DA NOBREGA MOESIA Nº217

**ATIVIDADE:** CLINICA MEDICA

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

<b>CLASSIFICAÇÃO SANITÁRIA</b>	<b>CNPJ OU CPF</b>	<b>INSC. MUNICIPAL</b>
S1	31.319.004/0001-60	527556

<b>Georania Ramalho Moreira</b> SECRETARIA DE SAÚDE	<b>Dir. Depto. de VISA</b>	<b>SECRETARIO DE SAUDE</b>
--	----------------------------	----------------------------

<b>DATA DE EMISSÃO</b>	<b>DATA DE VALIDADE</b>
20/01/2022	31/12/2022

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.

**CN** CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS  
**2º OFÍCIO DE SOUSA - PB**  
 Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.  
 Sousa-PB 27/01/2022 10:40:13  
 Marcelle Sarmiento Vieira Braga Rolin - Substituto  
 12022-0002971 ENCL:R\$ 0,02 FAZENDA: 0,34 FEJUS: 0,24 ISS:R\$ 0,06  
 SELO DIGITAL: ANOS/205-8MCI  
 Confira a autenticidade em <https://selodigital.ipb.ius.br>

*[Handwritten signatures and marks]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS  
RUA CEL JUVÊNCIO CARNEIRO 253 - BAIRRO : CENTRO  
CNPJ :08.923.971/0001-15 EMAIL: Fone:

Secretaria de Finanças



00000000400913136840

# ALVARÁ

## ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO E SAÚDE

No. Alvará : 0684

Tipo do Alvará : Serviços

Inscrição: 527556

CPF/CNPJ: 31.319.004/0001-60

Razão Social: CLINICA MEDICA RANGEL

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA RANGEL

Endereço: VANUBIA FERREIRA NOBREGA MOESIA

Numero: 217 Complemento:

Bairro: JARDIM SOLEDADE

Atividade: 8630-5/03 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Classificação da Atividade:

8630-5/03 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

**Observações:**

Taxa de alvará de localização e funcionamento 2022



**EMITIDO:** 25/01/2022

**VALIDADE:** 31/12/2022

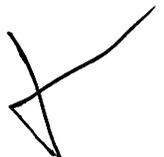
**ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE**

<http://portalcontribuinte.e-ticons.com.br/alvara/validacao-qrcode/08923971000115/684>

CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS  
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB  
Autentico e presente com a reprodução fiel do original.  
Sousa-PB 27/01/2022 10:50:12  
Marcelle Carmo Vieira Braga Solis - Substituída  
2022-000387 ENLARA 2.02 FERRARI 0.24 FERRARI 0.06 ISS-03 0.08  
SELO DIGITAL, ANO 2022-01-27  
Contra a autenticidade em: https://selodigital.tibb.tus.br

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ITEM 9.2.11. – PROVA DO CADASTRO  
NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE  
SAÚDE – CNES**

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 27/01/2022

CNES: 9725415 Nome Fantasia: DR SAUDE CNPJ: 31.319.004/0001-60  
 Nome Empresarial: CLINICA MEDICA RANGEL LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
 Logradouro: RUA VANUBIA FERREIRA NOBREGA Número: 217 Complemento: CASA SALA 1 TERREO  
 Bairro: JARDIM SOLEDADE Município: 250370 - CAJAZEIRAS UF: PB  
 CEP: 58900-000 Telefone: (83)8159-1732 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --  
 Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RANGEL INACIO DA CRUZ  
 Cadastrado em: 24/02/2019 Atualização na base local: 22/08/2019 Última atualização Nacional: 11/01/2022

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
TERÇA-FEIRA	18:00 às 21:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ITEM 9.2.12. – PROVA DE INSCRIÇÃO NO  
CRM/PB – CONSELHO REGIONAL DE  
MEDICINA DA PARAÍBA**

(VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
 CÉTERA DE IDENTIDADE DE MEDICOS  
 Instrumento de Identidade Profissional da Categoria Médicos



*David Nascimento Grangeiro*

ASSINATURA DO TITULAR DO REGISTRO

NUMERO  
DAVID NASCIMENTO GRANGEIRO

CRM Nº 7672      DATA DE INSCRIÇÃO 10/06/2011

OP 1      DATA DE NASCIMENTO 11/10/1985

ASSOCIADO ÀS CATEGORIAS DE REGISTRO

**FILIAÇÃO**  
 ANTONIO TARCISO COLHO GRANGEIRO  
 MARIA JOSE NASCIMENTO GRANGEIRO

**NATURALIDADE**  
 BARBALHA-CE

**Nº**  
 09002391734/55P-CE

<small>DATA DE VALIDAÇÃO</small>	<small>TÍTULO DE ELETOR</small>	<small>MUNICÍPIO</small>	<small>ZONA</small>
22/12/1999	028620728	0011	0110

**CPF** 01238032331      **LOCAL E DATA DE REGISTRAÇÃO**  
 JOAO NESSOA-PB, 22/07/2011

ASSINATURA DO PRESIDENTE

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**

**CN** CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS  
 2º OFÍCIO DE SOUSA - PB      R. Cel. José Mendes, 09 - Centro - Sousa-PB - CEP: 53.450-005  
 Telefone: (51) 3521-0269      CNPJ: 09.318.249/0001-08

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho de verdade.  
 Sousa-PB 27/01/2022 10:40:13  
 Marcella Sarmento Vieira Braca Rolim - Substituto  
 F0022-0003931 EMPLER# 2.22 FARENHE# 0.74 FERRI# 0.50 LEGAR# 0.08  
 SELLO DIGITAL: A1257289-787W  
 Confira a autenticidade em <https://selodigital.tiob.us.br>

*(Handwritten marks and signatures)*

# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

## CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75



### CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA



**RANGEL INACIO DA CRUZ**

CRM Nº  
**7537**

DATA DE INSCRIÇÃO  
**10/02/2011**

VIA  
**1**

DATA DE NASCIMENTO  
**17/03/1981**

*Rangel Inácio da Cruz*

ASSINATURA DO PORTADOR

**ANTONIO GOMES DA CRUZ**

**MARIA INACIO DA DA CRUZ**

**CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS**  
**2º OFÍCIO DE SOUSA - PB**  
 R. Cel. José Vicente: 09 - Centro - Sousa/PB - CEP: 59.800-005  
 Telefone: (51) 3521-2069 - CNPJ: 09.310.940/0001-06

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.  
 Sousa-PB 27/01/2022 10:40:12  
 Maycalla Sarsento Vieira Braga Rolim - OAB/PB nº 2022-0005961 INEL-RE 2,02 FORTINHA O. M. FERREIRA 2.000 150,00 R\$ 0,00  
 RELO DIGITAL: AN057302-RS-MS  
 Confira a autenticidade em <https://seledigital.tfd.jus.br>

NATURALIDADE

**BREJO SANTO-CE**

RG

**26082560/SSP-AM**

DATA DE EXPEDIÇÃO

**20/04/2009**

TÍTULO DE ELEITOR

**0497 9184 0728**

SEÇÃO

**0356**

ZONA

**0001**

CPF

**04387990465**

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

**JOAO PESSOA-PB, 16/02/2011**

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA  
DO ESTADO DA PARAÍBA  
ARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO**

Inscrição nº 6879 em 25/11/2008

Nome:  
SILVIA INARA ARAÚJO GOMES

Filiação:  
SILVIO GOMES DOS SANTOS  
FRANCISCA ARAÚJO GOMES SANTOS

Nacionalidade: BRASIL

Naturalidade:  
JUAZEIRO DO NORTE/CE

Data do nascimento:  
8/8/1985

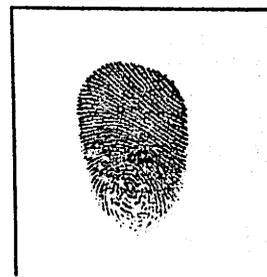
Diplomado pela:  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA  
GRANDE/PB em 20/11/2008

Identidade: 3.557.869

CPF: 667.487.473-68



POLEGAR DIREITO



**CW** CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PRÓTESTO DE TÍTULOS  
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB

Autêntico a presente cópia, reprodução fiel do original  
apresentado. Em testemunho da verdade.  
Sousa-PB 27/01/2022 10:40:14  
Marcella Sarmiento Vieira Braca Rolim - Substituto  
(2022-0003961 ENCL:R\$ 2,82 FASE:R\$ 0,34 FERR:R\$ 0,56 ISS:R\$ 0,09  
SELO DIGITAL: AM057297-9B00  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tib.us.br>

# Busca por médicos

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

Entenda os números de CRM:

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

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

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

## o Encontre um médico

Nome do médico:	UF:	CRM:	
	PB	6879	
Município:	Tipo de Inscrição:	Situação:	Situação
Todos	Todas	Todas	Selecione uma situação
Especialidade:		Área de Atuação:	
Todas	Todas	Todas	

0.0000

## Silvia Inara Araújo Gomes

CRM: 6879-PB

Data de Inscrição:

Primeira inscrição na

30/06/2020

UF: 25/11/2008

Inscrição: Secundária

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: CE/11778 (Ativo), MA/7075 (Transferido)

Especialidades/Áreas de Atuação:

PEDIATRIA - RQE Nº: 6580

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.



# Busca por médicos

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

Entenda os números de CRM:

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

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

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

## o Encontre um médico

Nome do médico:	UF:	CRM:	
	PB	14405	
Município:	Tipo de Inscrição:	Situação:	Situação
Todos	Todas	Todas	Selecione uma situação
Especialidade:		Área de Atuação:	
Todas	LIMINAR	Todas	

BUSCAR

## Adila Justino de Lima

CRM: 14405-PB

Data de Inscrição:

Primeira inscrição na

15/07/2021

UF: 15/07/2021

Inscrição: Secundária

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: CE/14210 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

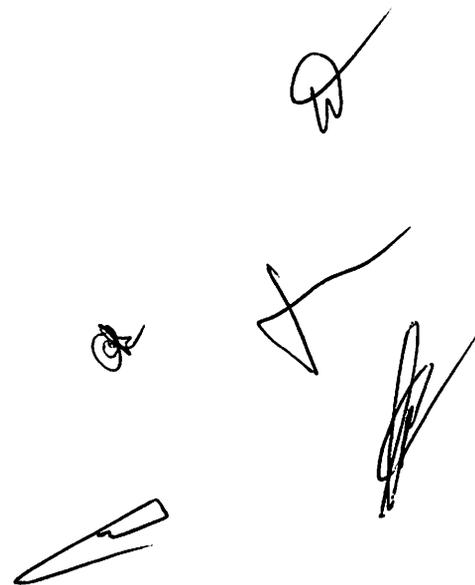
Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.



**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE  
PIRANHAS****COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022****ITEM 9.2.13. – DIPLOMAS DOS CURSOS DE  
ESPECIALIZAÇÃO**Handwritten signatures and marks, including a large stylized signature at the top right, a smaller signature below it, and several other scribbles and lines at the bottom right.



ESTADO DE ALAGOAS  
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS



# DIPLOMA

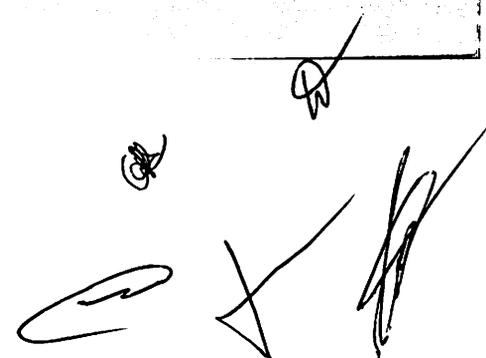
A Magnífica Reitora da Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de GRADUAÇÃO EM MEDICINA, em 08 de novembro de 2010, confere o título de MÉDICO a DAVID NASCIMENTO GRANGEIRO, brasileiro, natural de Barbalha / CE, nascido em 11 de outubro de 1985, portador da Cédula de Identidade nº 99002393734 expedida pelo(a) SSPDC/CE, outorgando-lhe o presente Diploma, a fim de que possa usufruir de todos os direitos e prerrogativas legais.

Maceió, 24 de novembro de 2010

  
Paulo José Melloiros de Souza Costa  
PRÓ-REITOR DE GRADUAÇÃO

  
Rozangela Maria de Almeida Fernandes Wyszomirski  
REITORA DA UNICISAL

  
DIPLOMADO



**GW** CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS  
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB  
R. Cel. José Vicente, 09 - Centro - Sousa - PB - CEP: 53.800-005  
Telefone: (51) 3524-22697 - CNPJ: 09.318.949/0001-06

Autêntico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.  
Sousa PB 27/01/2022 10:40:13  
Marella Sarmiento Vieira Braga Rolin - Substituta  
(2022-000794) ENQU:R\$ 2,02 PARFEN:R\$ 0,34 FEPU:R\$ 1,50 ISS:R\$ 0,08  
SELO DIGITAL: AM057290-LHX



**IPEDMED**  
FACULDADE IPEDMED DE CIÊNCIAS MÉDICAS

República Federativa do Brasil  
FACULDADE IPEDMED DE CIÊNCIAS MÉDICAS  
**CERTIFICADO DE PÓS-GRADUAÇÃO MÉDICA**

A Faculdade IPEDMED de Ciências Médicas, credenciada pelo Ministério da Educação, por meio da Portaria nº 438, de 20 de fevereiro de 2004, aqui representada pelo seu Diretor de Ensino Médico, no uso de suas atribuições legais, certifica que

**Dr. David Nascimento Grangeiro**

brasileiro, natural de Brabalha, Estado do Ceará, inscrito no CRM-PB 7622, RG - 99002393734 SSP/CE, concluiu o curso de

**Pós-Graduação Lato Sensu em Endocrinologia**

Área do conhecimento em SAÚDE E BEM ESTAR SOCIAL, com um total de 1440 horas/aula, realizado no período de 17 de outubro de 2014 a 18 de setembro de 2016, nos termos da Resolução CNE/CES 1/2007.

Salvador, 08 de fevereiro de 2017.

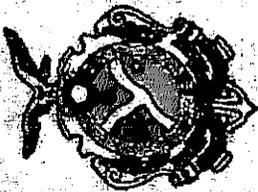
Kelyne Ferraz de Souza  
Diretor de Ensino Médico

Pós-Graduado

Secretaria Acadêmica

**CW** CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS  
 2º OFÍCIO DE SOUSA - PB R. Cdt. José Vilela nº 09 - Centro - Sousa/PB - CEP: 58.603-905  
 Telefone: (33) 33521-2063 CNPJ: 09.318.940/0001-06

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.  
 Sousa-PB 27/01/2022 10:40:13  
 Marcella Sarmento Vieira Braga Rolin - Substituto  
 (2022-000391) ENCL:R4 2.88 PARCEN:R4 0.34 FEPA:R4 1.58 23:R4 0.08  
 SELO DIGITAL: AN057287 JFFS  
 Confira a autenticidade em <https://selodigital.tibpi.us.br>



**UEA**  
UNIVERSIDADE  
DO ESTADO DO  
AMAZONAS

**ESTADO DO AMAZONAS**  
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS**  
**ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

O Reitor da UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS, nos termos da legislação vigente, e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 05 de agosto de 2010, confere o título de

**Médico a**

**Rangel Inácio da Cruz**

nacionalidade brasileira, natural do Estado do Ceará, nascido em 17 de março de 1961, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todas as prerrogativas legais.

Manaus, 06 de agosto de 2010.

*Jose Aldemir de Oliveira*

Jose Aldemir de Oliveira  
Reitor

*Rangel Inácio da Cruz*

Diplomado

*Glauco Lupatini dos Santos*

Escola Superior de Ciências da Saúde

**PROTESTO DE TÍTULOS**  
**2º OFÍCIO DE SOUSA (PP)**  
 CN CARTEIROS/ARTES/REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS  
 Rua: S. Francisco de Assis, 100 - Centro - Manaus - AM - CEP: 67.000-000  
 Fone: (67) 3322-0001 - Fax: (67) 3322-0002 - C.N.P.J. 07.940.000/0001-00

Autenticar a presente cópia, rubricando-a pelo profissional  
 abreviado. Em teste, João de Verdade,  
 Escala: PP 07/08/2022 10:41:12  
 Correl: Sarnento Vieira - Brasa Real - Substituto  
 (2022-00037) ENC. Nº 3.02 FRENTE Nº 0.24 FERRA Nº 0.08  
 SELLO DIGITAL: 41057305-45EM  
 Confira a autenticidade em https://sellosdigital.uea.br

**IEXCEED**  
 Instituto de Excelência em Educação



FACULDADE DE CASTRO

# Inec

## CERTIFICADO

Certificamos que **Rangel Inacio da Cruz** concluiu o Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em **Neurologia**, que lhe confere o título de **especialista em Neurologia (lato sensu)**, ministrado pelo Instituto Educacional de Castro - INEC, com carga horária de **4050 h/aulas** realizado no período entre **Janeiro de 2014 a Dezembro de 2016**, tendo sido atendidas todas as demais exigências da Resolução nº. 1, de 08 de junho de 2007 do Conselho Nacional de Educação.

Porto Alegre, 7 de Dezembro de 2016.

  
 \_\_\_\_\_  
**Jorge Luiz Moraes Doval**  
 Coordenador de Pós-graduação

  
 \_\_\_\_\_  
**Edson Rubens Gaspari**  
 Diretor

\_\_\_\_\_  
**Pós-graduado**

**CN** CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS  
 2º OFÍCIO DE SOUSA - PB R. Cal. João Vicente, 09 - Centro - Sousa/PB - CEP: 56.860-095  
 Telefone: (08) 3571-2059 - CNPJ: 09.318.940/0001-06

Autêntico a presente cópia, reprodução fiel do original  
 apresentado. Em testemunho da verdade.  
 Sousa-PB 27/01/2022 10:40:14  
 Marcella Sarmiento Vieira Braca Rolio - Substituto  
 T2622-0003981 ENQ:R\$ 2,82 FAREN:R\$ 0,34 FEPJ:R\$ 0,55 ISS:R\$ 0,08  
 SELO DIGITAL: A4057294-5527  
 Confira a autenticidade em <https://selodigital.fipb.ias.br>

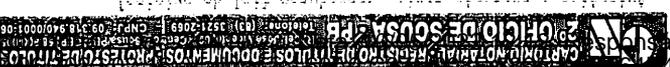


**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS MÉDICAS**  
**CERTIFICADO DE POS-GRADUACAO EM MEDICA**



Luiz Antônio Ferraz de Souza  
Diretor de Ensino Médico

*[Signature]*  
Secretaria Acadêmica


**OFFICINA DE SOUSA PB**  
 Rua... nº...  
 Telefone: (51) 3221-2099 | CNPJ: 09.518.940/0001-08  
 Autentica e apresenta copia, reproducao fiel do original.  
 Responsavel: Dr. Helder de L. Freitas.  
 Rua... nº...  
 Bairro...  
 CEP: 51200-000  
 SELO DIGITAL: AM072099-ZEPF  
 Contato e autenticidade em: https://selodigital.tibb.me.br



**Diploma**

A Diretora-Presidente do Centro de Estudos Superior e Desenvolvimento - CESED, no uso das suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de licenciatura em medicina, em 30 de novembro de 2012 confere o título de Bacharel em medicina a **ADILA JUSTINO DE LIMA**, brasileira, nascida no dia 10 de setembro de 1987, em Portaria - CE, cédula de identidade nº 2002014087348 - SSP - CE e lhe outorga o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Campina Grande, PB 30 de novembro de 2012

*Adila Justino de Lima*  
ADILA JUSTINO DE LIMA  
Diplomada

*Alicia Blanes Nery Galvão*  
Alicia Blanes Nery Galvão  
Diretora-Presidente CESED

*Marcello Vitorino de Sousa*  
Marcello Vitorino de Sousa  
Coordenador Acadêmico

Logos: FCM, FACS, and others.

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

Diploma registrado sob o n.º 388, do livro B-09, fls. 388, 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 23096.0400/5-12 00 PRE  
Campina Grande, 11 de dezembro de 2012

*Ezimir Patrício*  
Ezimir Patrício  
Portaria R/GR: n.º 002/2002

*Vicemário Simões*  
Vicemário Simões  
Pró-Reitor

Curso de Medicina, Bacharelado, pela Faculdade de Ciências Médicas do Campina Grande.  
Reconhecido pela Portaria Nº 151 do 17/08/2012, publicada no DCU de 20/08/2012

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

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.  
Sousa-PB 22/09/2021 07:13:00  
Marcella Sargento Vieira Braga Rolim - Substituto [2021-002752] EMOL:R\$ 2,62 FAPEN:R\$ 0,31 FEPJ:R\$ 0,00 SG:R\$ 0,08  
SELO DIGITAL: ALY39255-70LY  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.us.br>

  
**CREFEC**  
 Conselho Regional de Medicina do Estado do Ceará  
 Registro do Diploma nº 13.424, Liv. 10, Fls. 241  
 Dra. Adila Justino de Lima - CREFEC 14.310.  
 Fortaleza - CE, 07/03/2013.  
*[Signature]*  
 Com. Ivo de Araújo Moura Filho - Diretor, Edgimara Oliveira de Moraes - Presidente, 1º Secretário

*[Handwritten signatures and marks]*



República Federativa do Brasil  
FACULDADE IPEMED DE CIÊNCIAS MÉDICAS  
CERTIFICADO DE PÓS-GRADUAÇÃO MÉDICA



A Faculdade IPEMED de Ciências Médicas, credenciada pelo Ministério da Educação, por meio da Portaria nº 438, de 20 de fevereiro de 2004, aqui representada pelo seu Diretor de Ensino Médico, no uso de suas atribuições legais, certifica que

**Dra. Ádila Justino de Lima**

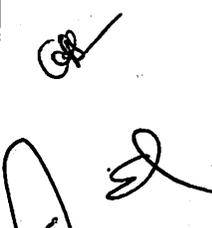
Brasileira, natural de Porteiras, Estado de Ceará, inscrita no CRM- 014210-CE, RG-2002014087348/ SSP-CE, concluiu o curso de

**Pós-Graduação *Lato Sensu* em Cardiologia**

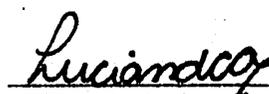
Área de conhecimento em SAÚDE E BEM-ESTAR SOCIAL, com um total de 1.800 horas, realizado no período de 24 de abril de 2015 a

30 de abril de 2017, nos termos da Resolução CNE/CES 1/2007.

Belo Horizonte, 01 de Agosto de 2017.

  
Iure Kalinine Ferraz de Souza  
Diretor de Educação Médica

\_\_\_\_\_  
Pós-Graduada

  
Secretaria Acadêmica

Autentico a presente copia, reproducao fiel do original  
apresentado. Eo testemunho da verdade.  
Sousa-PB 22/07/2021 09:15:08  
Hercilio Sacramento Vieira Braga Rolim - Substituto  
[2021-0027531] ENL-RS 2.62 FASEHENA 0.31 EPPARA 0.31  
SELO DIGITAL: A1Y3256-209Z  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.ufpb.jus.br>

CNPJ 07.003.188/0001-08  
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PORTO DE TÍTULOS  
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB  
R. Cel. Siqueira, 99 - Centro - Santa Rita - CEP: 56400-000  
Fone: (33) 3541-2009



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

# Diploma

CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS  
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB  
Autêntico a presente cópia, reprodução fiel do original  
adpresentado. Em testemunho da verdade.  
Sousa-PB, 28/03/2022, 16:51:30  
Harcella Sacramento Vieira Braga Rolim - Substituta  
172022-0012631 EML:R\$ 2,82 FARENHE:R\$ 0,34 FEVJ:R\$ 0,56 ISS:R\$ 0,08  
SELO DIGITAL: AM9/4079-K100  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.timbr.us.br>

O Reitor da Universidade Federal de Campina Grande, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 20 de novembro de 2008, confere o título de **Médico** a **Silvia Inara Araújo Gomes**, brasileira, nascida em 08 de agosto de 1985, em Juazeiro do Norte-CE, cédula de identidade nº 3557869 SSP/PB, e lhe outorga o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Campina Grande, 21 de novembro de 2008.

VALIDO SOB O SELO DE AUTENTICIDADE  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO BRASIL  
OFÍCIO DO 4º OFÍCIO  
Procuradoria Luiz Machado  
Juazeiro, 157 - Praça Pedro Manoel  
Fones: 3512.1291 - 3511.3341  
cartorio4oficiojuazeiro@bol.com.br  
Autêntico a presente cópia a qual confere com o original  
O referido é verdade, dou  
Juaz. do Norte Ce. 21/11/08

*Silvia Inara Araújo Gomes*

Diplomado

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*  
Reitor  
Thompson Fernandes Mariz

*[Handwritten signature]*  
Coordenador de Controle Acadêmico  
Clebert José Alves

