



**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  
**POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS 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 29/03/2022 às 15:55:25 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUICAO DE SOCIEDADE LIMITADA DENOMINADA "POLISAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA"**

**1. RENAN DE ALMEIDA LEITAO**, 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 - Manaira - 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 052.054.984-69, 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 **"POLISAUDE SERVICOS MEDICOS 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 (um reais), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

**RENAN DE ALMEIDA LEITAO**, 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 Leitao*  
*Alan Delano de Albuquerque Gomes*



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA - JUCEP  
CNPJ 10.000.000/0001-90  
REGISTRO EM 14/05/2015 Nº 49 SOB Nº 2520055153  
PROCOLO 24021578 DE 14/05/2015 NIRE 2820055153  
POLISAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA  
CARTAS DA FICHA VANTAGEM VANDERLEI  
SANTANITA DEBEN  
JOÃO PESSOA - PB 14/05/2015

Validar este documento em [www.impressos.gov.br](http://www.impressos.gov.br) informando o código de verificação: PB15021578

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUICAO DE SOCIEDADE LIMITADA  
DENOMINADA "POLISAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA"**

3º O objeto da sociedade será a - **8630-5/03- ATIVIDADE MEDICA 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 policlinicas, consultórios privados em hospitais, clínicas de empresas, centros geriátricos, bem como realizadas no domicilio 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 MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO 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 ODONTOLOGICA** - 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 domicilio 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 VACINACAO E IMUNIZACAO HUMANA** - Esta subclasse compreende: os serviços de vacinação e imunização humana = **8712-3/00 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO** - Esta subclasse compreende: o fonecimento 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 signatures]*



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO - JUCEPE  
CERTIFICADO O REGISTRO EM 14/05/2015 10:49:50B Nº 25200655168.  
PROXIMIDADE: 14061570 DE 14/05/2015. NIRE: 25200655168.  
CONSTITUICAO SERVICOS MEDICOS 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.regain.pb.gov.br](http://www.regain.pb.gov.br) informando o seguinte código de verificação: F8150261578

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUICAO DE SOCIEDADE LIMITADA**  
**DENOMINADA "POLISAUDE SERVICOS MEDICOS 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 direto 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, autorizar 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 de 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*



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA - RENA  
CERTIFICO O REGISTRO EM 14/05/2015 10:49 SOB Nº 25200655168;  
PROTÓCOLO 150261678 DE 14/05/2015. NIRE: 25200655168.  
POLISAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA  
Marta de Vátima Ventura Viana  
SECRETÁRIA GERAL  
JOÃO PESSOA, 14/05/2015

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade no site [www.jucepa.pb.gov.br](http://www.jucepa.pb.gov.br) informando o seguinte código de verificação: 25150261678

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA  
DENOMINADA "POLISAUDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA"**

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

12º Falecendo ou interditado 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, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolve em relação a seu sócio. (art. 1.026 e art. 1.031, CC/2002)

13º 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, fe pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

14º 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  
Sócio

  
ALAN DELANO DE ALBUQUERQUE GOMES  
Sócio

  
RENAN DE ALMEIDA LEITÃO  
ALAN DELANO DE A. GOMES

**CARTÓRIO DIMAS ANDRIOLA**  
1º OFÍCIO  
Rua Moisés - TABELÃO  
Rua da Rocha Alves Moisés  
TABELA SUBSTITUTA  
Resseta de Rocha Moisés - ESPERENTE  
CPF: 03.318.583/0001-23



SECRETARIA DE ECONOMIA DO ESTADO DA PARAÍBA - SEDA  
CERTIFICADO E AUTENTICADO EM 14/05/2015 10:49:42 AM Nº  
25200635168  
FOTOCOPIADO EM 14/05/2015 NRE: 25200635168  
VOLUNTARIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
NOME DO FÓRUM: Votara Votencio  
LOCAL: JOÃO PESSOA  
DATA: 14/05/2015

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade no site

# 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 Almeida 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 SSSD/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 á receber da sociedade nem do sócio admitido, pelo que dá plena e geral quitação.

*Alan Delano de Albuquerque Gomes*

*Jacinta Fátima de Almeida Leitão*

1



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.

[PDF] Documentação de habilitação dos vencedores. Informando seus respectivos códigos de verificação. Doc: 25419/22. Data: 06/05/2022 15:51. Responsável: Helder de L. Freitas.  
Impresso por convidado em 27/06/2023 02:19. Validação: 2B00.DBC1.0AA8.AC63.94EF.8BD8.068D.7379.

**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**



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](http://www.redesim.pb.gov.br)



Rua Fernando Luis Henriques dos Santos, 75 - Jardim Capoto  
João Pessoa - PB - CEP: 54071-000 - Fone: (31) 378-3800  
www.decarlinto.com.br decarlinto  
Tribuna de Serviços Jurídicos

Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a VERDADEIRA E ÚNICA COPIA DE  
FACIMTA FATIMA DE ALBUQUERQUE GOMES  
test. da Verdade, José Pessoa PR 08/08/2018  
Debora Ferreira Vieira de Sena - ESCRIVENTE  
2018-0803981E90-786-89-98 FARPEN R\$ 0,28 FEPJ R\$ 2,27  
SELO DIGITAL: 8880837-872  
Copiar e autenticar em: <https://selodigital.pb.ju.br>

**CARTÓRIO DIMAS ANDRIOLA**  
**1º OFÍCIO**  
**Renô Mossia - TABELIAO**  
**Robelita da Rocha Alves Mossia**  
**TABELIA SUBSTITUTA**  
**Renelita da Rocha Mossia - ESCRIVENTE**  
ENLUM. R\$ 11,38 FARPEN R\$ 0,28 FEPJ R\$ 2,27

**CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"**  
Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a firma de **RENAN DE**  
**LEMEIDA LEITÃO (009841)**. EM TEST. DA VERDADE,  
OU PR. CAJAZEIRAS - PB, 07/08/2018.  
**RENELITA DA ROCHA MOSSIA**  
Selo Digital de Realização Tipo Normal B.A.118082-6JPX  
Confira os dados do ato em <https://selodigital.pb.ju.br>  
ENLUM. R\$ 11,38 FARPEN R\$ 0,28 FEPJ R\$ 2,27

**Renelita da R. Mossia**  
**ESCRIVENTE**  
**AUTORIZADA**

**CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"**  
Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a firma de **ALAN DELANO**  
**DE ALBUQUERQUE GOMES (004589)**. EM TEST. DA  
VERDADE, DOU PR. CAJAZEIRAS - PB, 07/08/2018.  
**RENELITA DA ROCHA MOSSIA**  
Selo Digital de Realização Tipo Normal B.A.118084-FCED  
Confira os dados do ato em <https://selodigital.pb.ju.br>  
ENLUM. R\$ 11,38 FARPEN R\$ 0,28 FEPJ R\$ 2,27

**Renelita da R. Mossia**  
**ESCRIVENTE**  
**AUTORIZADA**

**CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"**  
Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a firma de **ALAN DELANO**  
**DE ALBUQUERQUE GOMES (004589)**. EM TEST. DA  
VERDADE, DOU PR. CAJAZEIRAS - PB, 07/08/2018.  
**RENELITA DA ROCHA MOSSIA**

**CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"**  
Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a firma de **ALAN DELANO**  
**DE ALBUQUERQUE GOMES (004589)**. EM TEST. DA  
VERDADE, DOU PR. CAJAZEIRAS - PB, 07/08/2018.  
**RENELITA DA ROCHA MOSSIA**  
Selo Digital de Realização Tipo Normal B.A.118084-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

**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<sup>a</sup>. **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<sup>o</sup>. 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 n<sup>o</sup>. 2390330/SSP-PB e CPF n<sup>o</sup> 011.003.894-07, residente e domiciliado na Rua Aleixo Gomes de Alencar n<sup>o</sup> 505 - Jardim Soledade - CEP - 58900-000 - Cajazeiras/PB, o sócio já devidamente qualificado, que transferem suas quotas para o sócio remanescente.

52

2

**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\$
<b>RENAN DE ALMEIDA LEITÃO</b>	90.000	90,00	27.000,00
<b>PABLO DE ALMEIDA LEITÃO</b>	10.000	10,00	3.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>100.000</b>	<b>100</b>	<b>30.000,00</b>

**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**

3

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

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

**RENELITA DA ROCHA MOESIA**  
 Selo Digital de Realização Tipo Normal B-AKE2818-ANK  
 Confira os dados do ato em <https://selodigital.pb.jus.br>  
 EMOLUM. R\$: 12,27 FARPEN R\$: 0,30 FEPJ R\$: 2,45  
 VÁLDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

**RENELITA DA ROCHA MOESIA**  
 Selo Digital de Realização Tipo Normal B-AKE2818-650H  
 Confira os dados do ato em <https://selodigital.pb.jus.br>  
 EMOLUM. R\$: 12,27 FARPEN R\$: 0,30 FEPJ R\$: 2,45  
 VÁLDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

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



**RENELITA DA ROCHA MOESIA**  
 Selo Digital de Realização Tipo Normal B-AKE2820-KNWL  
 Confira os dados do ato em <https://selodigital.pb.jus.br>  
 EMOLUM. R\$: 12,27 FARPEN R\$: 0,30 FEPJ R\$: 2,45  
 VÁLDO 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. NRE: 25200655168.**  
**POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**MARIA DE FATIMA VENTURA VENANCIO**  
**SECRETÁRIA-GERAL**  
**JOÃO PESSOA, 13/07/2020**  
**[www.redesim.pb.gov.br](http://www.redesim.pb.gov.br)**



**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: POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS 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 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 02:03:36 do dia 28/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
 Válida até 27/05/2022.

Código de controle da certidão: **A6D2.7D5B.873E.1DB8**  
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

# CERTIDÃO

CÓDIGO: A5CF.A038.D5E5.EEF7

Emitida no dia 29/03/2022 às 10:38:09

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](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'.



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

Data: 29/03/2022

Hora: 10:43:37

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Número da Certidão

2022/000144

Controle da Autenticação

2B4.F61.D75.A67.45A

#### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

22.445.003/0001-71	POLISAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME	
1425		
JARDIM ADALGISA	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

Essa certidão é válida por 60 dias.

A aceitação desta certidão está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras.

Validade: 28/05/2022

Certidão emitida em: 29/03/2022 10:43:37



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 22.445.003/0001-71  
Certidão n°: 9959806/2022  
Expedição: 29/03/2022, às 10:27:00  
Validade: 25/09/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **POLISAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **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.

Dúvidas e sugestões: [cndt@tst.jus.br](mailto:cndt@tst.jus.br)

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:** 18/03/2022 a 16/04/2022

**Certificação Número:** 2022031801410471696848

Informação obtida em 29/03/2022 10:09:35

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)**



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 SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: POLISAUDE

Certidão emitida às 10:35 de 29/03/2022.

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: PJE1G, SISCOMW.
- 

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **JTVG7tF**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.



**POLISAÚDE**  
A POLICLÍNICA DA FAMÍLIA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 00043/2022  
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

### 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, 30 de março de 2022

*Renan de Almeida Leitão*

RENAN DE ALMEIDA LEITÃO  
DIRETOR

22.445.003/0001-71  
Polisaúde Serviços Médicos Ltda-ME  
Av. Comandante Vital Rolim, 1425  
Jardim Adalgiza  
CEP: 58.900-000 - Cajazeiras-PB

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

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

© @polisaudecz

PREGÃO PRESENCIAL Nº 00043/2022  
 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

Declaro para os seguintes fins, que a POLISAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, portadora do CNPJ CNPJ:22.445.003/0001-71, localizada na Av. Comandante Vital Rolim nº 1425, bairro Jardim Adalgisa segue o cumprimento do disposto no Art. 7º inciso XXXIII da Constituição Federal, Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, 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.

Cajazeiras/PB, 30 de março de 2022

*Renan de Almeida Leitão*

RENAN DE ALMEIDA LEITÃO  
 DIRETOR

22.445.003/0001-71  
 Polisaúde Serviços Médicos Ltda-ME  
 Av. Comandante Vital Rolim, 1425  
 Jardim Adalgiza  
 CEP: 58.900-000 - Cajazeiras-PB

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

UNIDADE CAJAZEIRAS | ☎ 83 3531-1938 | 📞 9.9338-3714  
 Av. Comandante Vital Rolim, Jardim Adalgisa, 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, 22 de Setembro de 2021.

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

*Cristiane Lira S. Oliveira*  
Secretária Administrativa  
Amo Saúde

**CONFERE COM ORIGINAL**  
Autenticada por Servidor Público  
nos termos do Art. 32 da Lei 8.666/93  
Em 30/09/2022

Assinatura do Servidor

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 29/03/2022

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: 11/03/2022

## 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: --



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS  
RUA CEL JOVENCIO CARNEIRO 258 - BAIRRO CENTRO  
CNPJ: 08.923.971/0001-15 EMAIL: f66@cajazeiras.pb.gov.br

Secretaria de Finanças



00003005-42241810083

# ALVARÁ

## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

No. Alvará : 0416  
Inscrição : 576139  
Razão Social : POLISAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia : POLISAUDE  
Endereço : VITAL ROLIM  
Número : 01425 Complemento :  
Bairro : SANTA CECILIA  
Atividade : 8630-5/03 Atividade medicada

Tipo do Alvará : Serviços  
CPF/CNPJ : 22.445.003/0001-71

### Classificação da Atividade:

- 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
- 87.12-1-00 Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência ao paciente no domicílio
- 86.30-5/03 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

### Observações:

REF AO ALVARA DE FISCALIZAÇÃO, LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO ANO 2022

**CARTORIO 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, 30/03/2022.

*[Handwritten Signature]*

**RENILTA DA ROCHA MOESIA**  
Selo Digital de fiscalização Tipo Normal C.AMV18841-LHUI  
Confira o ato em <https://selodigital.tpb.pb.gov.br>  
EMOLUM.: 3,07 FARPEN: 0,30 CEPJ: 0,00 MP: 0,00

*[Handwritten Signature]*  
**Lucas Andrade Alves**  
Diretor Divisão de Registros e Imobiliários  
Matrícula: 07168

**2022**

**EMITIDO:** 31/01/2022

**VALIDADE:** 31/12/2022

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

<http://portal.contribuidores.cons.com.br/alvaras/validacao/08993971000116716>



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA

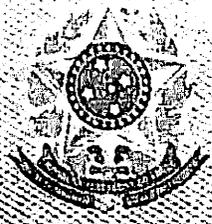
### CERTIDÃO

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**.



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

## CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA

NOME  
**THAISE DE ABREU BRASILEIRO**

CRM Nº **7615** DATA DE INSCRIÇÃO **06/06/2011**

VIA **1** DATA DE NASCIMENTO **27/09/1986**

*Thaise de Abreu Brasileiro*

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

**ANTONIO BRASILEIRO DE ARAUJO**

**GERALDA DE ABREU BRASILEIRO**



NATURALIDADE

**CAJAZEIRAS - PB**

RG

**2914266-2V/SSP-PB**

**CARTORIO DE 1º OFICIO "DIMAS ANDRIOLA"**  
RUA BELIZA MARQUES GALVÃO, 44-CENTRO  
A presente fotocópia confere com a original exibida nestas Notas. Em test. u da verdade.  
Dou fé. CAJAZEIRAS -PB, 30/03/2022.

*Renelita da Rocha Moesia*

**RENELITA DA ROCHA MOESIA**  
Selo Digital de fiscalização Tipo Normal C-AMV16842-ZHVG  
Confira o ato em <https://selodigital.tpb.jus.br>  
EMOLUM.: 3,07 FARPEN: 0,30 FEPJ: 0,00 MP: 0,00

DATA DE EXPEDIÇÃO

**07/08/2001**

TÍTULO DE ELEITOR

**035740571244**

SEÇÃO

**0088**

ZONA

**0068**

CPF

**06663880403**

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

**JOAO PESSOA -PB, 07/06/2011**

*Renelita da Rocha Moesia*

ASSINATURA DO PRESIDENTE

P  
L  
A  
S  
T  
I  
F  
I  
C  
A  
R

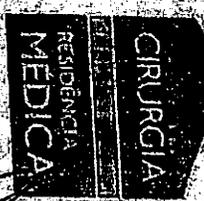
GANTORIO DE 1.º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"  
 RUA BELIZA MARQUES GALVAO, 44-CENTRO  
 1.ª presente fotocópia confere 90% a original  
 exibida nestas Notas. Em taet. *q* da veridade.  
 Dou 16. CAVALARIAS -SP, 30/03/2022.

*Diufre*

RENELITA DA ROCHA MOESIA  
 São Digital de fiscalização Tipo Normal CANVI0940-ALLO  
 Confira e ato em <https://atendimento.digital.jus.br>  
 EMOLIM: 307 FARPEN 9 30 ESPJ: 000 MP: 000



**COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA**  
**DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA**



O presidente da Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia certifica que

**Cícero Santos de Lima**  
 concluiu o Programa de Residência Médica na especialidade  
**Manuseio em Cirurgia**

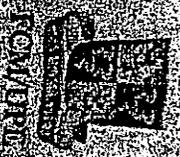
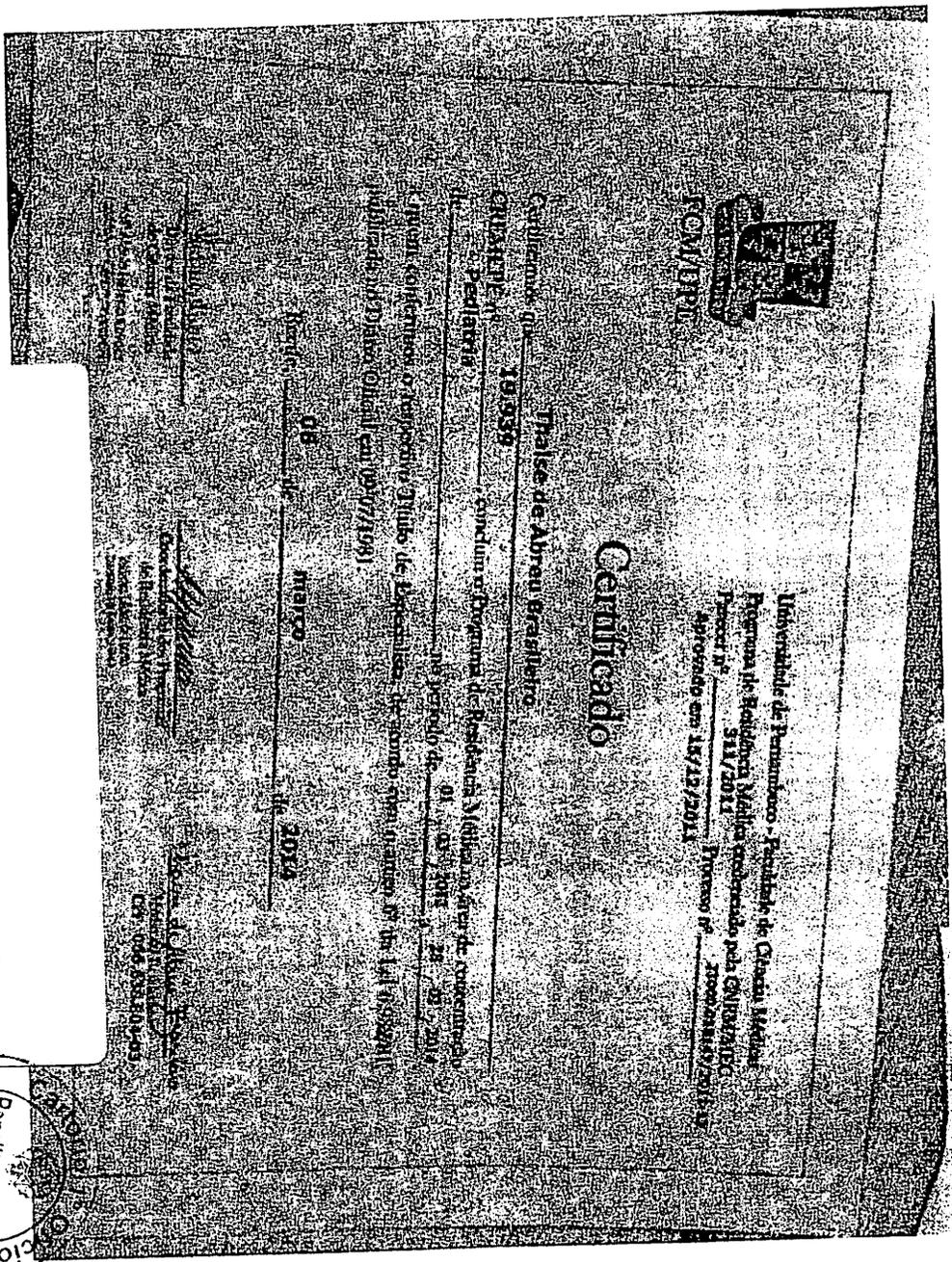
no período de 02/03/2015 a 01/03/2020, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/1981. Programa Credenciado pela SISENRM/MEO - Parecer Nº 50/2013 de 17/01/2013.

Aracaju, 01 de março de 2020.

*Aracaju*  
 Presidente da Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia

*Aracaju*  
 Coordenador da Comissão de Residência Médica

*Aracaju*  
 Médico Residente



Universidade de Pernambuco - Faculdade de Ciências Médicas  
 Programa de Pós-graduação em Medicina  
 Processo nº 511/2011  
 Aprovado em 18/12/2011

**Certificado**

Tralce de Abreu Brasileiro

Quilômetros que 19.838

concluiu o Programa de Pós-graduação em Medicina, Área de Concentração em Medicina Geral, no período de 01/03/2011 a 31/03/2011.

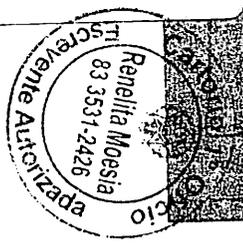
Assim, conferimos o diploma de Especialista em Medicina Geral, com a especialidade em Medicina Geral, em 02/07/2011.

08 de março de 2012

Renella Moesia  
 Coordenadora do Curso  
 CPF: 045.358.000-03

**CARTORIO DE 1º OFICIO DIMAS ANDRIOLA**  
 RUA BELIZA MARQUES GALVAO 44-CENTRO  
 A presente fotocópia confere com a original exibida nestas Rotas. Em tast. de verdade.  
 Dou fé. CAJAZEIRAS - PB, 30/03/2022.

**RENELITA DA ROCHA MOESIA**  
 Selo Digital de Assinatura Tipo Normal CANV16837.31TC  
 Confira o selo em <https://selodigital.ufpb.edu.br>  
 EMOULM: 3.07 FAPEN: 0.30 FEPI: 0.00 MP: 0.00



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

Handwritten signature on the right side of the page.

i



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.

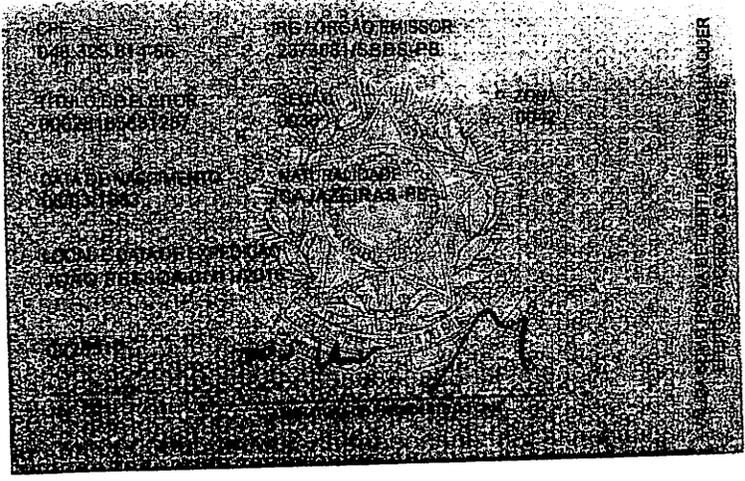
**CONFERE COM ORIGINAL**  
Autenticada por Servidor Público  
nos termos do Art. 32 da Lei 8.666/93  
Em 16/03/2015  
Assinatura do Servidor

*Fábio Kiyoshi Gomes Nemoto*  
Diplomado

*Talvanés Meneses Oliveira*  
Talvanés Meneses Oliveira  
Coordenador de Controle Acadêmico



*José Edilson de Amorim*  
José Edilson de Amorim  
Reitor



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

A presente fotocópia confere com a original exibida nestas notas. Em Test. *[assinatura]* da verdade.  
Dou fê. CAJAZEIRAS - PB, 30/03/2022.

**RENELITA DA ROCHA MOESIA**  
Selo Digital de fiscalização: Tipo Normal C-AHV16835-K3DT  
Confira o ato em <https://selodigital.tpb.jus.br>  
EMOLUM.: 3,07 / FAREN.: 0,30 / FEPJ.: 0,00 / MP.: 0,00



*[Handwritten signatures and initials]*



Governo do Estado de Pernambuco  
 Secretaria Estadual de Saúde  
 Hospital da Restauração Gov. Paulo

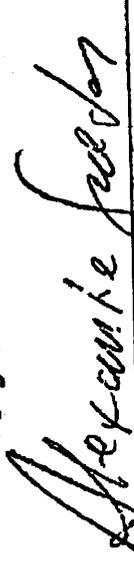
Programa credenciado pela CNRM/MEC, parecer nº 1024/2015,

**CERTIFICADO**

Certificamos que o Dr. Fábio Kiyoshi Gomes Nemoto, CREMEPE 24214, CPF 048.325.614-56, concluiu Residência Médica na especialidade de Ortopedia/Traumatologia, cursada no Hospital da Restauração Governador Paulo Guerra, no período de 01/03/2016 a 28/02/2019, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.

Recife, 15 de março de 2019.

  
 Dr. Miguel Arcanjo dos Santos Jr.  
 Diretor do Hosp. da Restauração

  
 Dr. Alexandre José de Souza Guedes  
 Presidente da COREME-RR

  
 Dr. Fábio Kiyoshi Gomes Nemoto  
 Médico Residente

CARTÓRIO DE 1.º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"  
 RUA BELIZA MARQUES GALVÃO, 44 - CENTRO  
 A presente fotocópia confere com a original  
 exibida nestas salas. Em test. da verdade,  
 sou fé. CAUZEIRAS - PB, 30/03/2022.

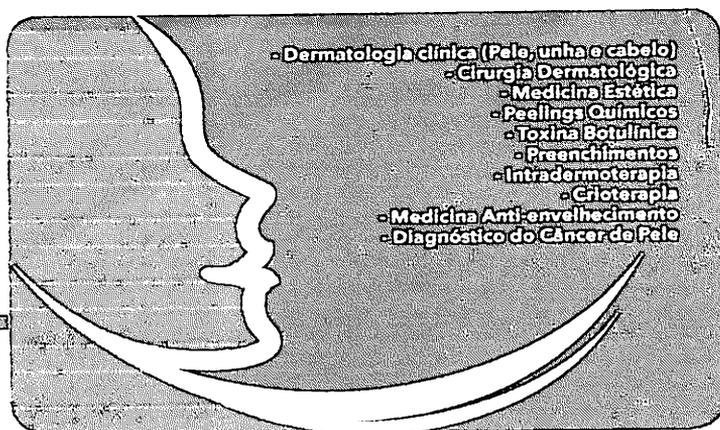
RENELITA DA ROCHA MOESIA  
 Inscrição profissional de fiscalização Tipo Normal C-ANM/18858-NYKU  
 Confira o ato em: <https://recredigital.tpb.tuc.br>  
 RENELITA DA ROCHA MOESIA - OAB/PB 307488/2015  
 83 3531-2426





Dra. Luíziane Lira Nobre Fontes / CRM - 13.143  
Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo / CRM - 13.144

Av. Ildio Sampaio, 2365 - Centro  
Icó-CE / CEP 63430-000 / (88) 3561.4024  
dermonew@outlook.com / Instagram @dermonew1



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

## COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

### PREGÃO PRESENCIAL 00143/2022

### ENVELOPE B – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 37.385.852/0001-54 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	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 ECONÓMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÓMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO AV ILIDIO SAMPAIO	NÚMERO 2365	COMPLEMENTO ANDAR 1 SALA 07
CEP 63.430-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ÍCO
		UF CE
ENDEREÇO ELETRÓNICO	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 22/03/2022 às 20:44:50 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



 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							
<b>1 - REQUERIMENTO</b>									
<b>ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará</b>									
Nome: <u>RODOLFO GONCALVES CARTAXO</u> (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			INSCRICAO					
		315	1	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA					
<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"><u>ICQ</u> Local</td> <td style="text-align: center;">Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><u>4 Junho 2020</u> Data</td> <td></td> </tr> </table>						<u>ICQ</u> Local	Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____	<u>4 Junho 2020</u> Data	
<u>ICQ</u> Local	Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____								
<u>4 Junho 2020</u> Data									
<b>2 - USO DA JUNTA COMERCIAL</b>									
<input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR			<input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA						
Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):		<input type="checkbox"/> SIM		Processo em Ordem À decisão					
<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> NÃO		_____ Data					
_____ Data      Responsável		_____ Data      Responsável		_____ Responsável					
<b>DECISÃO SINGULAR</b>									
<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							
<b>DECISÃO COLEGIADA</b>									
<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							
<b>OBSERVAÇÕES</b>									



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.



# 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.

[PDF] Documentação de habilitação dos vencedores. Doc. 25419/22. Data: 06/05/2022 15:51. Responsável: Heitor de L. Freitas. 76

Impresso por convidado em 27/06/2023 02:19. Validação: 2B00.DBC1.0AA8.AC63.94EF.8BD8.068D:7379





# 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.

[PDF] Documentação de habilitação dos vencedores. Doc. 25419/22. Data: 06/05/2022 15:51. Responsável: Helder de L. Freitas. pag. 4/6

Impresso por convidado em 27/06/2023 02:19. Validação: 2B00.DBC1.0AA8.AC63.94EF.8BD8.066D.4542



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 site 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.

[PDF] Documentação de habilitação dos vencedores. Doc. 25419/22. Data: 06/05/2022 15:51. Responsável: Helder de L. Freitas. 79

Impresso por convidado em 27/06/2023 02:19. Validação: 2B00.DBC1.0AA8.AC63.94EF.8BD8.068D.4376



**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ**  
Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
236.117.073-68	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.

[PDF] Documentação de habilitação dos vencedores. Doc. 25419/22. Data: 06/05/2022 15:51. Responsável: Helder de L. Freitas. pag. 6/6

Impresso por convidado em 27/06/2023 02:19. Validação: 2B00.DBC1.0AA8.AC63.94EF.8BD8.066D#079



**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 12:20:13 do dia 27/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/07/2022.

Código de controle da certidão: **24AE.BAFA.6659.1BD8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado**

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
202206159893

**Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>Inscrição Estadual:</b> *****
<b>CNPJ / CPF:</b> 37385852000154
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> *****

**Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.**

**EMITIDA VIA INTERNET EM 22/03/2022 ÀS 20:45:57  
VÁLIDA ATÉ 21/05/2022**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ICÓ**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

Contribuinte RODOLFO GONÇALVES CARTAXO		CPF/CNPJ 37.385.852/0001-54	
Endereço AV ILIDIO SAMPAIO, 2365 - ANDAR 01 - SALA 07		Bairro CENTRO	
Cidade Icó	UF CE	CEP 63.430-000	

Cumprindo a solicitação de débitos de IPTU, ITBI, ISS (Imposto sobre serviços de qualquer natureza), alvará (TLF - Taxa de localização e funcionamento) e dívida ativa municipal, ao despacho exaradado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da secretaria de finanças do município de inscrever e cobrar as dívidas que venham ser apuradas, certifico para fins de direito, que revendo os registros do cadastro da secretaria de finanças do município verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e para constar foi lavrada esta certidão.

ICÓ, 22 de Março de 2022



Verifique a validade desta certidão em <https://sam.ico.gerentemunicipal.com.br/validaCertidaoDeDebitos/tZ4AQ53B8lkBqEbr> ou leia o QRCode ao lado.

**Válido até 90 dias a partir da data de expedição, apresentada RASURA a CERTIDÃO É NULA**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Nome: RODOLFO GONCALVES CARTAXO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 37.385.852/0001-54

Certidão nº: 3381787/2022

Expedição: 27/01/2022, às 12:27:40

Validade: 25/07/2022 - 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** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**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:** 06/03/2022 a 04/04/2022**Certificação Número:** 2022030601323998689782

Informação obtida em 24/03/2022 21:32:28

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)**



**ESTADO DO CEARÁ  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE ICÓ**

**CERTIDÃO DE FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL (LEI 8.666/93)  
(PESSOA JURÍDICA / 1º GRAU / CÍVEL)**

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada, que consultando nos Sistemas Informatizados do Serviço de Distribuição desta Comarca, em relação ao(s) Polo(s) PASSIVO OU ATIVO, dos processos de Natureza Cível, EM TRÂMITE, verificou NADA CONSTAR, em nome de RODOLFO GONCALVES CARTAXO, CNPJ nº 37.385.852/0001-54.

CERTIFICA que, esta certidão só é válida por 30 (trinta) dias, a contar da data de sua emissão

O referido é verdade e dou fé.

**ICÓ**

**Quarta-feira, 23 de Março de 2022 às 06:26:01**

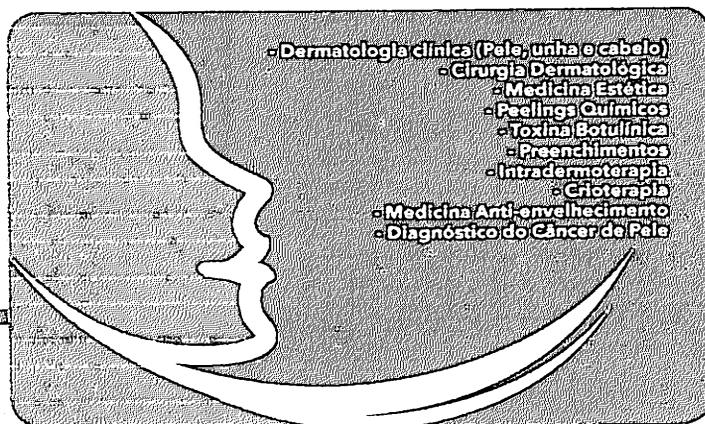
**Observações:**

- a) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- b) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada conforme informações no rodapé;
- c) a consulta inclui as seguintes classes: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- d) esta certidão é expedida nos termos da Resolução 13/2019, do Órgão Especial do Tribunal de Justiça do Estado do Ceará.



Dra. Luiziane Lira Nobre Fontes / CRM - 13.143  
Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo / CRM - 13.144

Av. Ildio Sampaio, 2365 - Centro  
Icó-CE / CEP 63430-000 / (88) 3561.4024  
dermonew@outlook.com / Instagram: @dermonew1



87

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE MENOR TRABALHADOR

PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022

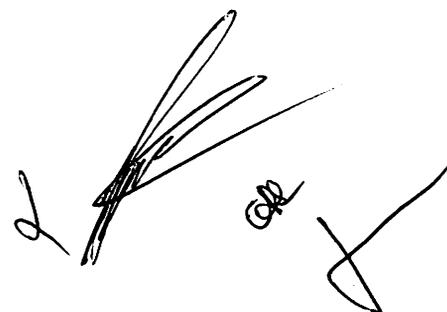
-

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

A empresa **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, empresa estabelecida à Avenida Ildio Sampaio, 217, Sala 07, 1º Andar, Centro, CEP 58.900-000, na Cidade de Icó, Estado do Ceará, 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.

Icó - Ceará, 30 de Março de 2022

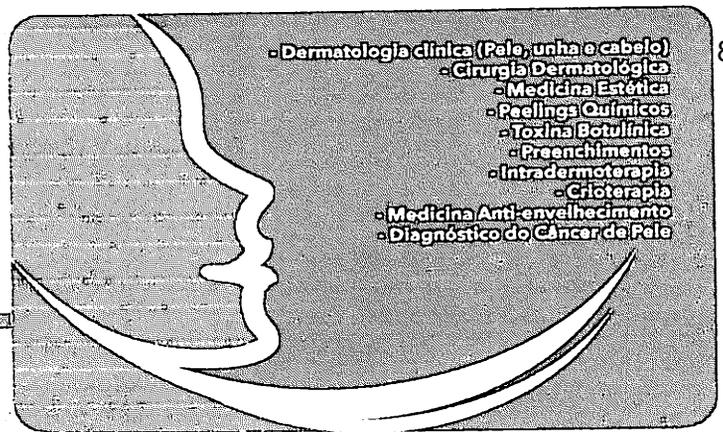
  
**RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**





Dra. Luiziane Lira Nobre Fontes / CRM - 13.143  
Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo / CRM - 13.144

Av. Ildio Sampaio, 2365 - Centro  
Icó-CE / CEP 63430-000 / (88) 3561.4024  
dermo.new@outlook.com / Instagram @dermonew1



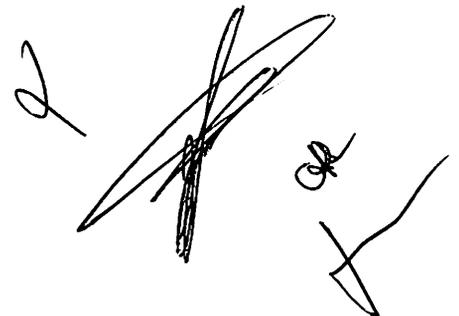
## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE

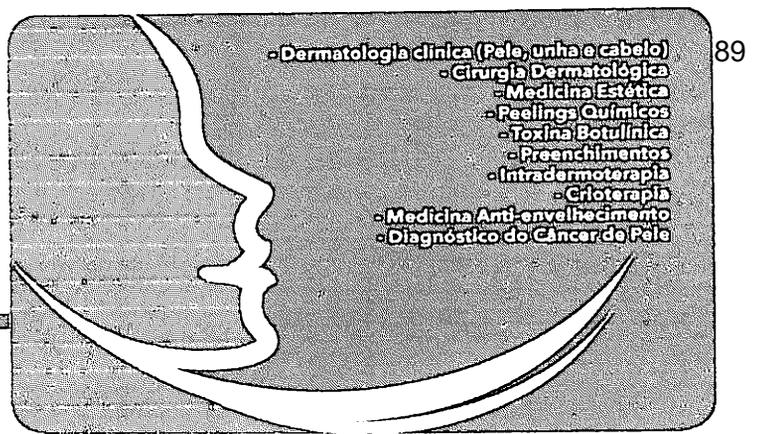
### **PREGÃO PRESENCIAL 00043/2022 – PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS**

A empresa **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, empresa estabelecida à Avenida Ildio Sampaio, Nº 2365, Sala 07, 1º Andar, Centro, na Cidade de Icó, Estado do Ceará, 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 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.

Icó - Ceará, 30 de Março de 2022

  
**RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**





## **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**

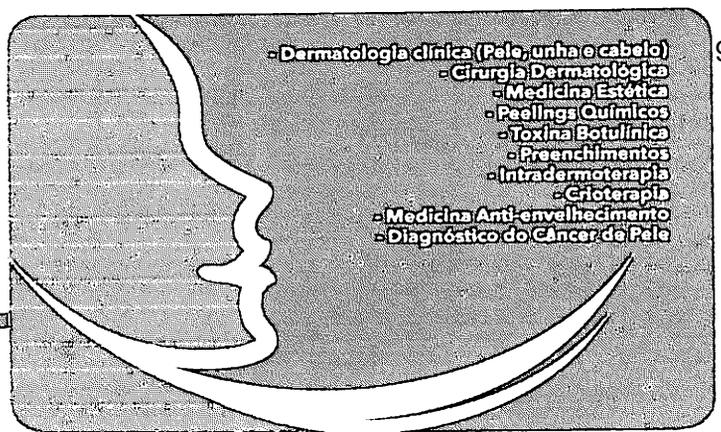
A empresa **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, empresa estabelecida à Avenida Ildio Sampaio, Nº 2365, Sala 07, 1º Andar, Centro, na Cidade de Icó, Estado do Ceará, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (**CNPJ-MF**), com o Nº **37.385.852/0001-54**; Através de seu titular, 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 00043/2022, que:

- 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;
- Tenho conhecimento das condições e aceitamos e nos submetemos à todas as cláusulas neelas contidas;
- Cumpriremos plenamente com todos os requisitos de proposta e habilitação, requisitos do Edital de Pregão Presencial 00043/2022.

Icó - Ceará, 30 de Março de 2022

  
**RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**

## DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E DISPONIBILIDADE DE RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS

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

A empresa **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, empresa estabelecida à Avenida Ildio Sampaio, Nº 2365, Sala 07, 1º Andar, Centro, na Cidade de Icó, Estado do Ceará, 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 00043/2022, 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.

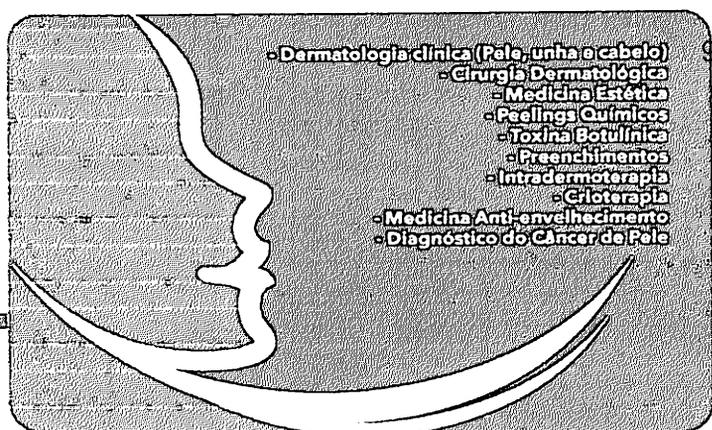
Icó - Ceará, 30 de Março de 2022

  
**RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**



Dra. Luíziane Lira Nobre Fontes / CRM - 13.143  
Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo / CRM - 13.144

Av. Ildio Sampaio, 2365 - Centro  
Icó-CE / CEP 63430-000 / (88) 3561.4024  
dermonew1@outlook.com / Instagram @dermonew1



## **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELA AUTENTICIDADE E VERACIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS**

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

A empresa **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, empresa estabelecida à Avenida Ildio Sampaio, Nº 2365, Sala 07, 1º Andar, Centro, na Cidade de Icó, Estado do Ceará, 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.

Icó - Ceará, 30 de Março de 2022

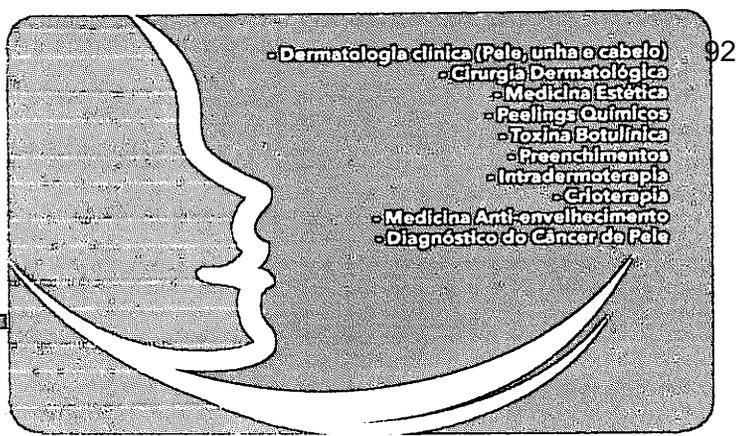
  
**RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**





Dra. Luiziane Lira Nobre Fontes / CRM - 13.143  
Dr. Rodolfo Gonçalves Cartaxo / CRM - 13.144

Av. Ildio Sampaio, 2365 - Centro  
Icó-CE / CEP 63430-000 / (88) 3561.4024  
dermonew@outlook.com / Instagram @dermonew1



## DECLARAÇÃO

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

A empresa **RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**, empresa estabelecida à Avenida Ildio Sampaio, Nº 2365, Sala 07, 1º Andar, Centro, na Cidade de Icó, Estado do Ceará, 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.

Icó - Ceará, 30 de Março de 2022

  
**RODOLFO GONÇALVES CARTAXO**





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
<b>TOTAL</b>	<b>500</b>	<b>CONSULTAS</b>	

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.

MARCON BRAON NOGUEIRA  
Prefeito

**CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS**  
**2º OFÍCIO DE SOUSA - PB**  
R: Cel. José Vilela, 03 - Centro - Sousa - PB - CEP: 58.600-005  
Telefone: (483) 3524-2069/05 - CNJ: 1103.310.9400001-66

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.  
Sousa-PB 28/03/2022 11:13:45  
Marcella Sarmiento Vieira Braço Rolim - Substituto  
T2022-0012081 EPDL:R\$ 2.82 FARPEN:R\$ 0.34 FEPEJ:R\$ 0.56 ISS:R\$ 0.08  
SELO DIGITAL: AHU74024-NKF7  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tipb.jus.br>



**ESTADO DO CEARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ICÓ**  
**ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO**

<b>FINALIDADE</b> LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO		<b>EXERCÍCIO</b> 2022	
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> 0033736 - RODOLFO GONÇALVES CARTAXO			
<b>NOME FANTASIA</b> DERMONEW			
<b>ENDEREÇO</b> AV ILIDIO SAMPAIO, 2365 - ANDAR 01 - SALA 07, CENTRO, 63430000, Icó, CE			<b>ÁREA/M²</b> 30,00
<b>CPF/CNPJ</b> 37.385.852/0001-54	<b>ATIVIDADE PRINCIPAL</b> ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIO RESTRITA A CONSULTAS		
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 33736	<b>CAD. IMOBILIÁRIO/INSC. IPTU</b>	<b>HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> 07:00 às 17:00	<b>VALOR DO TRIBUTU</b> 117,00
<b>OBSERVAÇÃO</b>			



Verifique a validade do alvará em <https://sam.ico.gerentemunicipal.com.br/validaAlvara/46788> ou leia o QRCode.

**O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO DA PREFEITURA E DEVERÁ SER RENOVAO ANUALMENTE**

<b>Nº DO ALVARÁ</b> 046788/2022	<b>VALIDADE</b> 31/12/2022
<b>LOCAL</b> ICÓ	
<b>DATA</b> 04/02/2022	

<b>AUTORIZADO POR</b> <hr/> Herlânio Ferreira Rodrigues Cordenador do Núcleo de Arrecadação
---



**ESTADO DO CEARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ICÓ**  
**ALVARÁ SANITÁRIO**

<b>PARA</b> TAXA DE REGISTRO SANITARIO			
<b>Concedido</b> 0033736 - RODOLFO GONÇALVES CARTAXO		<b>CPF/CNPJ</b> 37.385.852/0001-54	
<b>NOME FANTASIA</b> DERMONEW			
<b>ENDEREÇO</b> AV ILIDIO SAMPAIO, 2365 - ANDAR 01 - SALA 07, CENTRO, 63430000, Icó, CE			
<b>COM A ATIVIDADE PRINCIPAL</b> ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS			
<b>Nº DO ALVARÁ</b> 046789/2022	<b>INSCRIÇÃO</b> 0000008168	<b>HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> 07:00 às 17:00	<b>VALOR DO TRIBUTOS</b> 556,92
<b>OBSERVAÇÃO</b>			



Verifique a validade do alvará em <https://sam.ico.gerentemunicipal.com.br/validaAlvara/46789> ou leia o QRCode.

**O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO DA PREFEITURA E DEVERÁ SER RENOVADO ANUALMENTE**

EMITIDO EM \_\_\_\_\_

VISTO EM \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DA PARAÍBA**  
**CEBULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
RODOLFO GONÇALVES  
CARTAXO

CRM / IJF  
008446/PB

DATA DE INSCRIÇÃO  
29/01/2013

FILIAÇÃO  
ROBERTO SIMÕES CARTAXO  
ZENEIDE GONÇALVES  
CARTAXO

ASSINATURA DO PORTADOR

*Rodolfo Gonç. Cartaxo*



CPF  
009.812.594-05

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
24311551SSDS-PB

TÍTULO DE ELETOR  
00026258301279

DATA DE NASCIMENTO  
11/01/1982

SEÇÃO  
0068  
NATURALIDADE  
SOUSA-PB  
ZONA  
0068

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
JOÃO PESSOA, 18/02/2019

0061233

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

*João Pessoa*

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: Cal. José Vicente, 99-2, Centro - Sousa - PB - CEP: 53.800-005  
 Telefone: (51) 3521-2069 - CNPJ: 09.318.940/0001-06

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.  
 Sousa-PB 02/08/2021 13:47:32  
 Marcella Sarmento Vieira Braga Rolim - Substituta  
 [2021-001973] EMDL:R\$ 2,62 FARPEN:R\$ 0,31 FEPJ:R\$ 0,52 ISS:R\$ 0,08  
 SELO DIGITAL: ALV25446-ZIT9  
 Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*[Handwritten signatures and scribbles]*



# 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 S. Cartaxo  
Diplomado

  
Diretor Geral

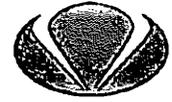
**CN** CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS  
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB  
R. Cel. José Vicente, 01 - Centro - Sousa/PB - CEP: 53.800-005  
Telefone: (83) 3521-2069 CNPJ: 09.318.540/0001-06

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original  
apresentado, em testemunho da verdade.  
Sousa-PB 02/08/2021 13:47:32  
Marcella Sarmiento Vieira Braga Rolim - Substituto  
[2021-001971] ENOL:R\$ 2,62 FAFEM:R\$ 0,31 FEPJ:R\$ 0,52 ISS:R\$ 0,08  
SELO DIGITAL: ALV25444-GMMU  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



# Instituto Superior de Ciências da Saúde

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



INCISA

# 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

*Luiz Cláudio Moreira Júnior*  
Diretor(a) Acadêmico

Luiz Cláudio Moreira Júnior  
DIRETOR ACADÊMICO  
INCISA / IMAM

Belo Horizonte, 26 de Junho de 2017.

*Rodolfo J. Cartaxo*  
Titulado(a)



Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.  
Sousa-PB 02/08/2021 13:47:32  
Marcella Sarmiento Vieira Braga Rolim - Substituta  
[2021-001974] EMI:R\$ 2,62 FARPEN:R\$ 0,31 FEPJ:R\$ 50,135:R\$ 0,08  
SELO DIGITAL: ALV25447-1D06  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**Numeração CNES**

Ministério da Saúde(MS)

Secretaria de Atenção à Saúde(SAS)

30/03/2022

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

Coordenação-Geral de Sistemas de Informação(CGSI)

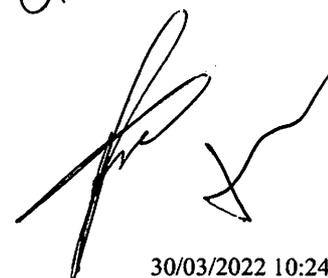
**PROTOCOLO DE GERAÇÃO DE CÓDIGO CNES****Dados Preenchidos**

Número CNES	2877538
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.

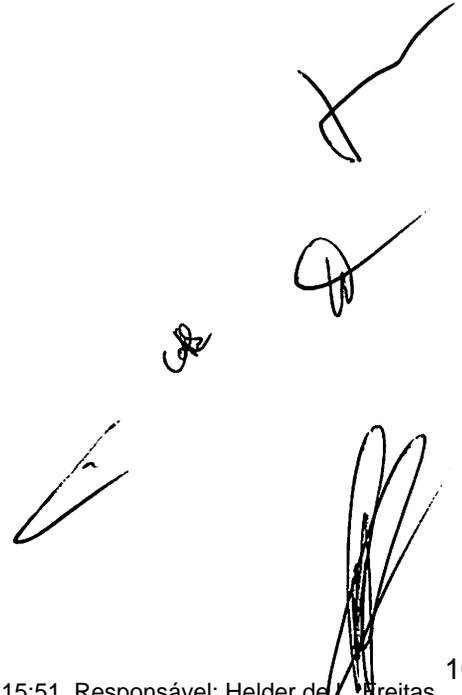
Obs.: As informações lançadas na FCES, deverão ser as mesmas informadas neste cadastro.



30/03/2022 10:24

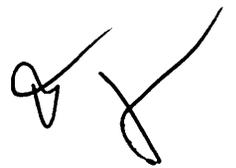
**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**

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 signature at the top right, a smaller signature below it, and several initials and scribbles at the bottom right.

**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 *****	

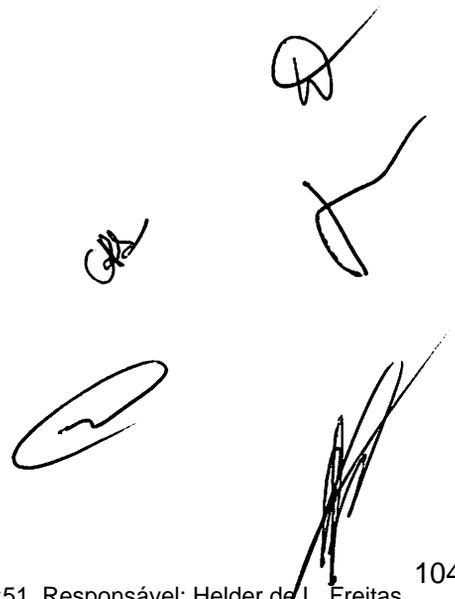
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

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**The image shows several handwritten signatures and initials in black ink. There are four distinct marks: a small circular mark with a horizontal line, a larger circular mark with a horizontal line, a vertical mark with a hook at the top, and a large, complex signature with multiple loops and a long tail.

# 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

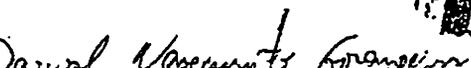
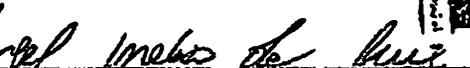
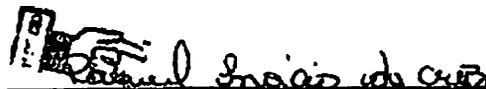
O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, 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: 100%;"/> <b>DAVID NASCIMENTO GRANGEIRO</b> Sócio	  <hr style="width: 100%;"/> <b>RANGEL INACIO DA CRUZ</b> Sócio	  <hr style="width: 100%;"/> <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. 6º e 7º OFÍCIO  
 Rua Dimas Andriola, s/nº - Centro - Cajazeiras - PB  
 Telefone: (35) 318.5931  
**René Moésia - TABELIÃO**  
**Robelita da Rocha Alves Moésia**  
**TABELIÃ 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 VERDADE**, DOU FÉ. 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

**CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA".**  
 Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a firma de **RANGEL INACIO DA CRUZ** (014391). EM TEST. DA VERDADE, DOU FÉ. CAJAZEIRAS - PB, 16/08/2018.  
**RENELITA DA ROCHA MOÉSIA**  
 Selo Digital de Assinatura Tipo Normal B-AFN14222-08M  
 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**

*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 FÉ. 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**

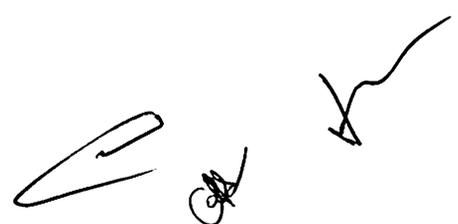


CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 14:49 SOB Nº 25200832060.  
 PROTOCOLO: 180818864 DE 17/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11803509907. NIRE: 25200832060.  
 CLINICA MEDICA RANGEL LTDA

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

**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**



**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>.

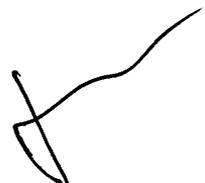
Válida até 05/06/2022.

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>).

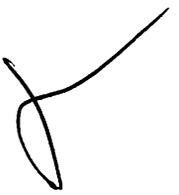
Certidão emitida gratuitamente.

#### 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:

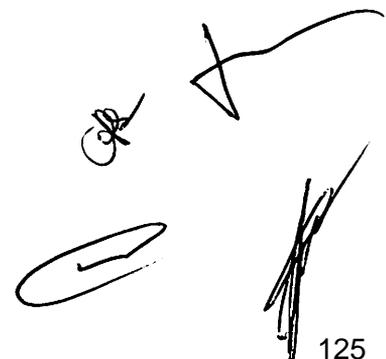
- a) Recebi o edital do Pregão Presencial 00043/2022, da Prefeitura Municipal de São José de Piranhas/PB; e comprometo-me à cumprir com todas as exigências, nele contido, aceitando assim com todas as condições e regras;
- b) Tenho conhecimento das condições e aceitamos e nos submetemos à todas as cláusulas 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

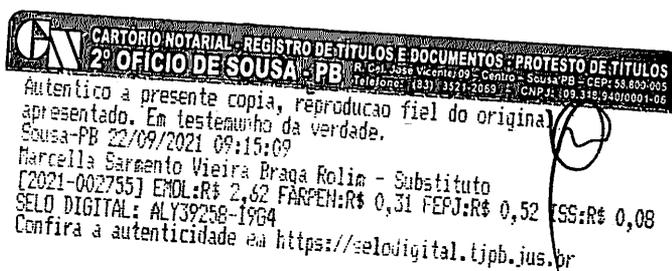
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA OPERACIONAL

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





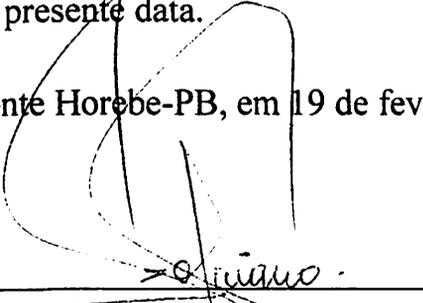
**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE HOREBE**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA**

**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: AMU/74022-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>REGIÃO SANITÁRIA</b>	<b>CNPJ OU CPF</b>	<b>INSC. MUNICIPAL</b>
S1	31.319.004/0001-60	527556

<b>Georania Ramalho Moreira</b> FISCAIS	<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

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  
 Autenticado e presente com a reprodução fiel do original.  
 Apresentado, em testemunho de verdade.  
 Sousa-PB 27/01/2022 10:50:12  
 Marcelle Carmento Vieira Braga Sôlive - Substituída  
 2022-000387 ENLARA 2.02 FERRARI 0.24 FERRARI 0.06 ISS-03 0.08  
 SELLO DIGITAL, ANO 2022-01-27  
 Contra a autenticidade em bitusa://sellosdigital.pb.iss.br

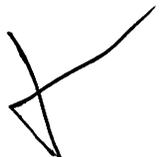
**CLÍNICA MÉDICA RANGEL LTDA.**  
RUA VANUBIA FERREIRA NÓBREGA, Nº 217, CASA SALA 01, TÉRREO,  
BAIRRO JARDIM SOLEDADE, CEP 58.900-000, CAJAZEIRAS – PARAÍBA,  
CNPJ: 31.319.004/0001-60

**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

ASSOCIAÇÃO FEDERAL DOS MÉDICOS DO BRASIL

**FILIAÇÃO**  
 ANTONIO TARCISO COLHO GRANGEIRO

**MARIA JOSE NASCIMENTO GRANGEIRO**

**NATURALIDADE**  
 BARBALHA-CE

**Nº**  
 09002391734/55P-CE

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

**CPF** 01228032331      **LOCAL E DATA DE EMISSÃO** JOAO PESSOA-PB, 22/07/2011

ASSOCIATIVA DO PROFISSIONAL

**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 Fone Fax: (51) 3521-0269 CNPJ: 09.318.249/0001-08

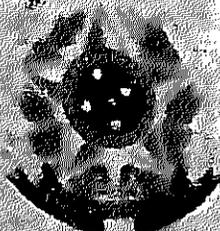
Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho de verdade.  
 Sousa-PB 27/01/2022 10:40:13  
 Marcelle Sarmento Vieira Braca Rolim - Substituto  
 F2022-0003931 EMULERE 2.22 FARENHOP 0.731 FEPJURE 0.50 2854R# 0.08  
 SEL0 DIGITAL: A1257289-7FAN  
 Confira a autenticidade 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 2022-0005951 INEL-RE 2,00 FORTINHA O. M. FORTINHA 2,00 150,00 0,00  
 RELO DIGITAL AN057302 RANG  
 Confira a autenticidade em <https://seledigital.tfd.pb.gov.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

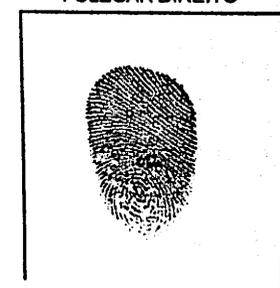
Diplomado pela:  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA  
GRANDE/PB em 20/11/2008

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 R: Cam. José Vicente, 09 - Centro - Sousa - PB - CEP: 58.600-005  
Tel: (0xx35) 33521-2069 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 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.trib.jus.br>

# Busca por médicos

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

Entenda os números de CRM:

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

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

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

## 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	

02/05/2023

## 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 N°: 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	Todas		

BUSCAR

## Adila Justino de Lima

CRM: 14405-PB

Data de Inscrição:

15/07/2021

Primeira inscrição na

UF: 15/07/2021

Inscrição: Secundária

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: CE/14210 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

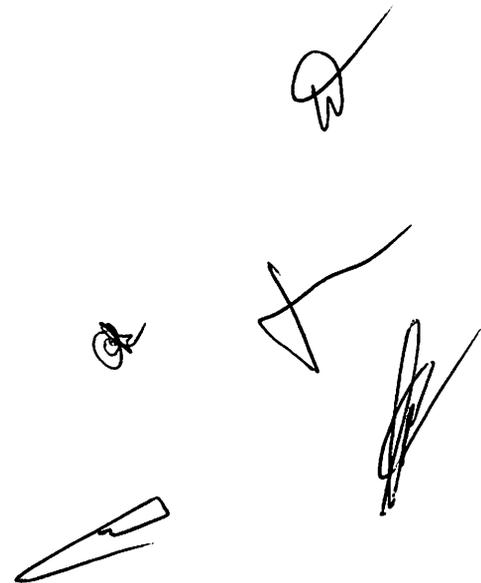
Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

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 Mota de Souza Costa  
PRÓ-REITOR DE GRADUAÇÃO

  
Rozangela Maria de Almeida Fernandes Wyszomirski  
REITORA DA UNICISAL

  
DAVID NASCIMENTO GRANGEIRO  
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: 53.600-005  
Telefones: (53) 3524-2269/7 - (CNPJ): 09.318.949/0001-06

Autêntico a presente cópia, 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 CARPEN:R\$ 0,34 FEPU:R\$ 1,53 ISS:R\$ 0,08  
SELO DIGITAL: AH057290-LHX



**IPEDM**

FACULDADE IPEDM DE CIÊNCIAS MÉDICAS

República Federativa do Brasil  
FACULDADE IPEDM DE CIÊNCIAS MÉDICAS

# CERTIFICADO DE PÓS-GRADUAÇÃO MÉDICA

A Faculdade IPEDM 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.

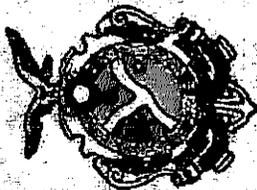
Kelyne Ferraz de Souza  
Diretor de Ensino Médico

Pós-Graduado

Secretaria Acadêmica

**CW** CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS  
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB R. Cdt. José Vilela D'Ávila - 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 Rolim - Substituto  
(2022-000391) ENCL:R4 2.50 PARCEN:R4 0.34 FEPA:R4 0.34 23:R4 0.08  
SELO DIGITAL: AN057287 JFFS  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tib.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 1981, 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 (PB)**  
 CN (CARTORIO NOTARIAL) - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS  
 Rua: S. Francisco de Assis, 100 - Centro - Manaus - AM - CEP: 67.000-000  
 CNPJ: 07.237.208/0001-00 - CEP: 67.000-000 - Manaus - AM  
 Inscrição Estadual: 15.012.000-00 - Inscrição Municipal: 15.012.000-00  
 Inscrição Federal: 07.237.208/0001-00 - Inscrição Estadual: 15.012.000-00  
 Inscrição Municipal: 15.012.000-00 - Inscrição Federal: 07.237.208/0001-00

Substituir a presente conta, rubricada pelo titular, em qualquer endereço, em teste, sob a pena de nulidade.  
 Data: 07/08/2010 10:41:12  
 Local: Manaus - Vila Militar - Rua: Substituição  
 (2022-00037) END: R. S. DE FARIAS, 0, 24 FERRAS - BRAS 055 R\$ 0,00  
 SEL: DIGITAL; 4107395-45EM  
 Confira a autenticidade em: https://selconfirma.ineb.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

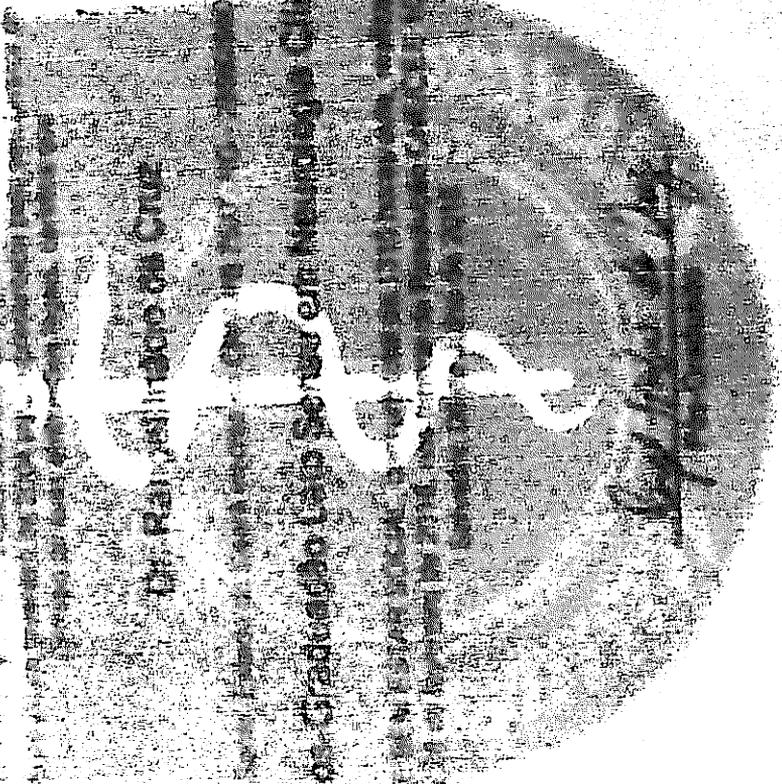
**Pós-graduado**

**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) 3571-2059/11 CNPJ: 09.318.940/0001-06

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.  
Sousa-PB 27/01/2022 10:40:14  
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.finh.ias.br>



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



Luiz Antônio Feres de Souza  
Diretor de Ensino Médico

*[Signature]*  
Secretaria Acadêmica

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS MÉDICAS  
R. Celso de Vasconcelos, s/n - Vila Militar - Rio de Janeiro, RJ - CEP: 21290-900  
Telefone: (21) 2572-2099 - Fax: (21) 2572-2098  
E-mail: [registro@ufcmed.br](mailto:registro@ufcmed.br)  
CNPJ: 09.318.940/0001-08



**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

*Euzébio Nery Galvão*  
Euzébio Nery Galvão  
Diretora-Presidente CESED

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

Logos: FACSIS, FCM, 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

*Euzébio Nery Galvão*  
Euzébio Nery Galvão  
Portaria R/GR: n.º 002/2002

*Vicemário Simões*  
Vicemário Simões  
Pró-Reitor

Curso de Medicina, Bacharelado, pela Faculdade de Ciências Médicas de 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  
R. Cel. João Vicente, 09 - Centro - Sousa - PB - CEP: 58.800-005  
Telefone: (48) 3321-2089 - CNPJ: 09.319.940/0001-08

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.  
Sousa-PB 22/09/2021 09:13:00  
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>

**CREMEC**  
Conselho Regional de Medicina do Estado do Ceará  
Registro do Diploma nº 13.424, Liv. 10, Fls. 241  
Dra. Adila Justino de Lima - CREMEC 14.310.  
Fortaleza - CE, 07/03/2013.  
*Juliana de Almeida*  
Com. Ivo de Araújo Moreira Filho, Diretor, Edgmaro Oliveira de Moraes, Presidente  
1º Secretário



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**

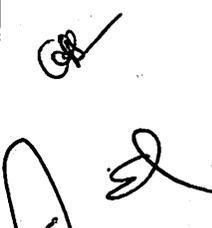
Brasileira, natural de Porteiras, Estado de Ceará, inscrita no CRM- 014210-CE, RG-2002014087348/ SSP-CE, concluiu o curso de

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

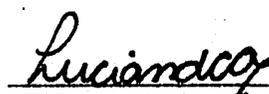
Área de conhecimento em SAÚDE E BEM-ESTAR SOCIAL, com um total de 1.800 horas, realizado no período de 24 de abril de 2015 a

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

  
Luciana de Souza  
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  
[2021-0027551] ENL-RS 2.62 FASEBENR 0.31 EPPJARA 0.31  
SELO DIGITAL: A1Y39256-209Z  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.ufpb.jus.br>

CNPJ 07.000.000/0001-08  
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 - Fax: (33) 3541-2008



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 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.

CARTÓRIO NOTARIAL - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS - PROTESTO DE TÍTULOS  
2º OFÍCIO DE SOUSA - PB  
Autêntico a presente cópia, reprodução fiel do original  
Sousa-PB, 28/03/2022 16:51:30  
Marcélia Sacramento Vieira Braga Rolão - Substituta  
17/2022-0012631 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>

VALIDO SOB O ENFERMADARIO  
SELO DE AUTENTICIDADE  
REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
OFÍCIO DO 4º OFÍCIO  
Arrendatária Luiz Machado  
Juazeiro, 157 - Praça Pedro Cassa  
Fones: 3512.1291 - 3511.3341  
artorio4oficiojuazeiro@bol.com.br  
Autêntico a presente cópia  
qual confere com o original  
O referido é verdade, dou  
Juaz. do Norte Ce. 22/11/2008

*Silvia Inara Araújo Gomes*

Diplomado

*Clebert José Alves*  
Coordenador de Controle Acadêmico  
Clebert José Alves



*Thompson Fernandes Mariz*  
Reitor  
Thompson Fernandes Mariz