

ENVELOPE DE CREDENCIAMENTO

**LOCAL: PREFEITURA DE NOVA UNIÃO- Rua Independência nº 1135, Centro,
Nova União – RO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CHAMAMENTO PUBLICO 002/2024

29 DE MAIO DE 2024 12:32.

CLINICA FAMILIAR LTDA.

RUA DUQUE DE CAXIAS Nº 1011, CENTRO



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2024**PLANILHA DE CREDENCIAMENTO.****ANEXO II**

A empresa: CLINICA FAMILIAR LTDA sediada: RUA: DUQUE DE CAXIAS Nº 1011 CENTRO, inscrita no CNPJ sob o nº 17.706.542/0002-68, vem por intermédio de seu representante legal o Sr. THIAGO AIRTON VIEIRA DA SILVA Portador(a) da Carteira de Identidade nº 752.182 SESDEC/ RO CPF: 995.716.502-00 Neste ato representado por sua procuradora a Sra. LUZIA DINORA VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS Portador(a) da Carteira de Identidade nº 272.967 SESDEC/ RO CPF: 272.322.042-72.

Vem SOLICITAR CREDENCIAMENTO DO (S) EXAME (s) ABAIXO ASSINALADO(s).

ANEXO I - TABELA SUS

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	CÓDIGO	VALOR UNITÁRIO
ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	02.02.05.001-7	3,70
ANTIBIOGRAMA	02.02.08.001-3	4,98
BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR	02.02.08.004-8	4,20
BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (TUBERCULOSE)	02.02.08.006-4	4,20
BACTERIOSCOPIA (GRAM)	02.02.08.007-2	2,80
CLEARANCE DE CREATININA	02.02.05.002-5	3,51
CONTAGEM DE PLAQUETAS	02.02.02.002-9	6,48
CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	02.02.02.003-7	2,78
CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	02.02.08.008-0	5,62
CULTURA PARA BAAR	02.02.08.011-0	5,63
DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	02.02.01.002-3	2,01
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	02.02.01.004-0	3,63
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	02.02.01.007-4	10,00
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	02.02.03.007-5	2,83
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	02.02.02.007-0	2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	02.02.02.009-6	2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS	02.02.02.011-8	5,79
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	02.02.02.014-2	2,73
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	02.02.02.015-0	2,73
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	02.02.12.002-3	1,37
DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	02.02.02.013-4	5,77
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	02.02.03.008-3	9,25
DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	02.02.01.012-0	1,85
DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROICO	02.02.07.005-0	15,65
DOSAGEM DE ALDOLASE	02.02.01.014-7	3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	02.02.01.016-3	3,68
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	02.02.03.009-1	15,06
DOSAGEM DE AMILASE	02.02.01.018-0	2,25
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	02.02.06.011-0	11,53
DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS	02.02.07.011-5	10,00
DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	02.02.03.010-5	16,42
DOSAGEM DE BARBITURATOS	02.02.07.012-3	13,13
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	02.02.03.011-3	13,55
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	02.02.01.020-1	2,01
DOSAGEM DE CÁLCIO	02.02.01.021-0	1,85
DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	02.02.01.022-8	3,51
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	02.02.07.015-8	17,53
DOSAGEM DE CITRATO	02.02.05.008-4	2,01
DOSAGEM DE CLORETO	02.02.01.026-0	1,85
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	02.02.01.027-9	3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	02.02.01.028-7	3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02.02.01.029-5	1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	02.02.01.030-9	3,68
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	02.02.03.012-1	17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	02.02.03.013-0	17,16
DOSAGEM DE CORTISOL	02.02.06.013-6	9,86

DOSAGEM DE CREATININA	02.02.01.031-7	1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK_	02.02.01.032-5	3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	02.02.01.033-3	4,12
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	02.02.01.036-8	3,68
DOSAGEM DE ESTRADIOL	02.02.06.016-0	10,15
DOSAGEM DE FENITOÍNA	02.02.07.022-0	35,22
DOSAGEM DE FERRITINA	02.02.01.038-4	15,59
DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	02.02.01.039-2	3,51
DOSAGEM DE FOLATO	02.02.01.040-6	15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	02.02.01.042-2	2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	02.02.01.043-0	2,01
DOSAGEM DE GLICOSE	02.02.01.047-3	1,85
DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	02.02.01.048-1	3,68
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	02.02.06.021-7	7,85
DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	02.02.01.049-0	3,68
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02.02.01.050-3	7,86
DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	02.02.06.023-3	7,89
DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	02.02.06.024-1	8,97
DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	02.02.06.025-0	8,96
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	02.02.03.016-4	9,25
DOSAGEM DE INSULINA	02.02.06.026-8	10,17
DOSAGEM DE LIPASE	02.02.01.055-4	2,25
DOSAGEM DE MAGNÉSIO	02.02.01.056-2	2,01
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	02.02.05.009-2	8,12
DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS	02.02.01.057-0	2,01
DOSAGEM DE OXALATO	02.02.05.010-6	3,68

ANEXO I - TABELA SUS

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	CÓDIGO	VALOR UNITÁRIO Tabela SUS (R\$)
DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	02.02.06.027-6	43,13
DOSAGEM DE POTÁSSIO	02.02.01.060-0	1,85
DOSAGEM DE PROGESTERONA	02.02.06.029-2	10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	02.02.06.030-6	10,15
DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	02.02.03.020-2	2,83
DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	02.02.05.011-4	2,04
DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	02.02.01.061-9	1,40
DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	02.02.01.062-7	1,85
DOSAGEM DE SÓDIO	02.02.01.063-5	1,85
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	02.02.06.032-2	15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	02.02.06.033-0	13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	02.02.06.034-9	10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	02.02.06.035-7	13,11
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	02.02.06.037-3	8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	02.02.06.038-1	11,60
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP)	02.02.01.065-1	2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	02.02.01.064-3	2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	02.02.01.066-0	4,12
DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	02.02.01.067-8	3,51
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	02.02.06.039-0	8,71
DOSAGEM DE UREIA	02.02.01.069-4	1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	02.02.01.070-8	15,24
DOSAGEM DE ZINCO	02.02.07.035-2	15,65
DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	02.02.01.046-5	3,51
ELETOFORESE DE PROTEÍNAS	02.02.01.072-4	4,42
ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	02.02.02.036-3	2,73
GASOMETRIA (PH, PCO ² PO ² BICARBONATO AS2) - EXCETO BASE	02.02.01.073-2	15,65
HEMOGRAMA COMPLETO	02.02.02.038-0	4,11
INTRADERMORREAÇÃO COM DERIVADO PROTÉICO PURIFICADO (PPD)	02.02.03.024-5	0,00
LEUCOGRAMA	02.02.02.039-8	2,73
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.025-3	10,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.026-1	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	02.02.03.027-0	8,67



la

PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	02.02.03.045-8	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	02.02.03.047-4	2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	02.02.03.028-8	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 (WESTERN-BLOT)	02.02.03.029-6	85,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	02.02.03.030-0	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV1+HTLV2	02.02.03.031-8	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IG)	02.02.03.078-4	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	02.02.03.055-5	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	02.02.03.059-8	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	02.02.03.032-6	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SHISTOSOMAS	02.02.03.033-4	5,74
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	02.02.03.034-2	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	02.02.03.035-0	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	02.02.03.036-9	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	02.02.03.062-8	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITRYPANOSOMA CRUZI	02.02.03.077-6	9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	02.02.03.063-6	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS HETERÓFILOS CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	02.02.03.073-3	2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.074-1	11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	02.02.03.076-8	16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMAERLA)	02.02.03.079-2	30,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	02.02.03.080-6	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	02.02.03.081-4	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-CITOMEGALOVIRUS	02.02.03.085-7	11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	02.02.03.086-5	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	02.02.03.087-3	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IG)	02.02.03.089-0	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	02.02.03.091-1	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	02.02.03.092-0	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES 37OC	02.02.12.006-6	5,79
PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	02.02.03.096-2	13,35
PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	02.02.03.097-0	18,55
PESQUISA DE ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	02.02.03.098-9	18,55
PESQUISA DE ESPERMATOZÓIDES (APÓS VASECTOMIA)	02.02.09.026-4	4,80
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	02.02.03.101-2	4,10
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	02.02.12.008-2	1,37
PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIÔNICA (TESTE DE GRAVIDEZ)	02.02.05.025-4	0,00
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	02.02.02.044-4	2,73
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	02.02.04.012-7	1,65

ANEXO I - TABELA SUS

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	CÓDIGO	VALOR UNITÁRIO - Tabela SUS (R\$)
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	02.02.04.014-3	1,65
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	02.02.02.046-0	2,73
PESQUISA DE TROFOZOÍTAS NAS FEZES	02.02.04.017-8	1,65
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCÊNCIA)	02.02.03.104-7	10,00
PESQUISA PARA DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	02.02.05.014-9	3,70
PROVA DO LÁTEX PARA PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	02.02.09.030-2	1,89
TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	02.02.03.111-0	2,83
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	02.02.02.054-1	2,73
TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS	02.02.03.113-6	10,00
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	02.02.12.009-0	2,73
VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	02.02.03.117-9	2,83

QUANTITATIVO APROXIMADO DE 110.000 EXAMES ANUAIS

FONTE TABELA SUS

Dados Bancários:

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL Agência nº: 1404-4 ContaCorrente: 46563-1

Responsável: _____





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA UNIÃO - RO

Diretoria do Departamento de Finanças

CNPJ: 00699197000107

RUA INDEPENDENCIA, Nº 1135 - CENTRO

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

Nº do Cadastro

000000156

Nº da Inscrição

156

Nº do Alvará

17/2024

Validade

31/12/2024

Contribuinte

Nome: CLINICA FAMILIAR LTDA ME

CPF/CNPJ: 17706542000268

RG/Insc

Nome Fantas.: CLINICA DA FAMILIA

Endereço

Logradouro: DUQUE DE CAXIAS

Número: 11

Complemento:

CEP: 76924000

Bairro: CENTRO

Cidade: NOVA UNIÃO

Estado: RO

Atividade Principal

LABORATORIOS CLINICOS

Horário de Funcionamento

Meio de Semana

Sábado

Domingo

Feriado

Das: 07:00:00 Até: 17:00:00

Das: 07:00:00 Até: 12:00:00

Das: 00:00:00 Até: 00:00:00

Das: 00:00:00 Até: 00:00:00

Observações

Detalhamento da Atividade

Validador

E67B9DBB864D8AF5

Código

Data de Abertura

09/02/2021

Estabelecimento autorizado a exercer a atividade
supra por período, a critério da Administração
Pública

Código do ISS

000030

ORGÃO EXPEDIDOR

Divisão de Tributação

Cláudio Maier

Chefe de Setor de Fiscalização e Receita

AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
17.706.542/0002-68
FILIAL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
09/02/2021

NOME EMPRESARIAL
CLINICA FAMILIAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
CLINICA DA FAMILIA

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária (Dispensada *)
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana
86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição (Dispensada *)
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise (Dispensada *)
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia (Dispensada *)
86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional (Dispensada *)
96.02-5-02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza

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

LOGRADOURO
R DUQUE DE CAXIAS

NÚMERO
11

COMPLEMENTO
LOTE 460 QUADRA03 SETOR 02

CEP
76.924-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
NOVA UNIAO

UF
RO

ENDEREÇO ELETRÔNICO
CLINICADAFAMILIANU@GMAIL.COM

TELEFONE
(69) 3461-4213

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
09/02/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia 24/05/2024 às 15:37:24 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ID: 142471 e CRC: 4BBB2A09



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
17.706.542/0001-87
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
06/03/2013

NOME EMPRESARIAL
CLINICA FAMILIAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
CLINICA DA FAMILIA

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana
86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional
96.02-5-02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza

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

LOGRADOURO
AV DANIEL COMBONI

NÚMERO
2321

COMPLEMENTO
SALA A

CEP
76.920-000

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM BANDEIRANTES

MUNICÍPIO
OURO PRETO DO OESTE

UF
RO

ENDEREÇO ELETRÔNICO
CLINICADAFAMILIA.FINANCEIRO@GMAIL.COM

TELEFONE
(69) 3461-4213/ (69) 3461-1505

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
06/03/2013

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 29/05/2024 às 12:28:09 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ID: 142471 e CRC: 4BBB2A09



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

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

Nome: CLINICA FAMILIAR LTDA
CNPJ: 17.706.542/0001-87

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:52:12 do dia 01/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2024.

Código de controle da certidão: **141C.F1FD.D88C.7124**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





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

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

Nome: CLINICA FAMILIAR LTDA
CNPJ: 17.706.542/0001-87

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 07:00:48 do dia 19/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/11/2024.

Código de controle da certidão: **6975.51FA.4D63.8CB2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão Número: **20245302603602**
Código de Controle: **302603602**
Inscrição Estadual:
CNPJ/CPF: **17706542000187**
Nome ou Razão Social: **CLINICA FAMILIAR LTDA**

Ressalvado seu direito de cobrar quaisquer valores de responsabilidade do sujeito passivo acima que vierem a ser apurados, a Fazenda Pública do Estado de Rondônia, após verificar seus assentamentos, certifica, que na presente data **NÃO CONSTAM** débitos vencidos do interessado relativos a tributos estaduais, ou a créditos inscritos na Dívida Ativa Tributária do Estado.

Emitida em.: 29/05/2024 11:30:41
Validade.....: 27/08/2024

Certidão emitida com base na Instrução Normativa Nº 12/2021/GAB/CRE

 Imprimir

Fechar Janela



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão Número: **20245302603449**
Código de Controle: **302603449**
Inscrição Estadual:
CNPJ/CPF: **17706542000268**
Nome ou Razão Social: **CLINICA FAMILIAR LTDA**

Ressalvado seu direito de cobrar quaisquer valores de responsabilidade do sujeito passivo acima que vierem a ser apurados, a Fazenda Pública do Estado de Rondônia, após verificar seus assentamentos, certifica, que na presente data **NÃO CONSTAM** débitos vencidos do interessado relativos a tributos estaduais, ou a créditos inscritos na Dívida Ativa Tributária do Estado.

Emitida em.: 24/05/2024 14:41:35
Validade.....: 22/08/2024

Certidão emitida com base na Instrução Normativa Nº 12/2021/GAB/CRE

 Imprimir

Fechar Janela





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA UNIÃO - RO
MUNICÍPIO DE NOVA UNIÃO - RO
RUA INDEPENDENCIA, 1135 - CENTRO - NOVA UNIÃO
CNPJ: 00.699.197/0001-07



CERTIDÃO NEGATIVA
DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000001491

Contribuinte

CLINICA FAMILIAR LTDA ME

Logradouro

DUQUE DE CAXIAS

Bairro

CENTRO

Cidade

NOVA UNIAO

CPF/CNPJ

17.706.542/0002-68

Número

Complemento

11

CEP

UF

RO

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta DATA, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Tributos Municipais.

ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Atestamos a autenticidade da certidão consultada.

Emitida às 14:20:50 do dia 28/05/2024

Válida até 27/07/2024

Código de Controle da Certidão/Número 4464714BBD65C269

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA FAMILIAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 17.706.542/0002-68

Certidão nº: 36328481/2024

Expedição: 24/05/2024, às 15:36:04

Validade: 20/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA FAMILIAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.706.542/0002-68**, **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.





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA FAMILIAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 17.706.542/0001-87

Certidão nº: 37600916/2024

Expedição: 29/05/2024, às 12:35:13

Validade: 25/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA FAMILIAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.706.542/0001-87**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 24/05/2024

CNES: 0822450 Nome Fantasia: CLINICA DA FAMILIA CNPJ: 17.706.542/0002-68
Nome Empresarial: CLINICA FAMILIAR LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: RUA DUQUE DE CAXIAS Número: 1011 Complemento: LOTE 460 QUADRA03 SE
Bairro: CENTRO Município: 110143 - NOVA UNIAO UF: RO
CEP: 76924-000 Telefone: (69) 3461-4213 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ADRIELLY TELLES SANTOS
Cadastrado em: 22/07/2021 Atualização na base local: 11/09/2023 Última atualização Nacional: 13/05/2024
Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 17:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 17:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --



CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

CERTIDÃO Nº CER/1600/2024

Válida até 29/03/2024

Certifico para os devidos fins que a Empresa, **CLINICA FAMILIAR LTDA - CLÍNICA DA FAMÍLIA**, CNPJ Nº **17.706.542/0002-68**, estabelecida na RUA DUQUE DE CAXIAS 11 QUADRA 03 LOTE 460, Nº - SETOR 02 - NOVA UNIÃO - RO - CEP: 76924000, tem registro neste Conselho sob o Nº **1031/PJ** e está sob a Responsabilidade Técnica:

Responsável Técnico(a) Biomédico(a):

**Nº de Inscrição do(a) Biomédico(a) no
CRBM-4:**

Dr.(a) ADRIELLY TELLES SANTOS

7507

Estando ambos em dia com suas obrigações relativas ao exercício de 2024 até o dia 29/03/2024, perante o Conselho Regional de Biomedicina - 4ª Região.

Belém-PA, 07 de março de 2024.



Dr. Marcio Vinícius Cardoso Ferreira
Presidente do CRBM-4



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei nº 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto nº 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QRCODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento.

<https://crbm->

04.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/

Chave de autenticidade: **df785b7a-97e5-474d-af5a-ccbda4d4e5d**

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CRT

Nº CRT/0490/2024

VALIDADE: 29/03/2024

O Conselho Regional de Biomedicina - 4ª Região, tendo em vista a documentação apresentada, concede o presente CERTIFICADO à Pessoa Jurídica, **CLINICA FAMILIAR LTDA - CLÍNICA DA FAMÍLIA**, CNPJ Nº **17.706.542/0002-68**, estabelecida na RUA DUQUE DE CAXIAS 11 QUADRA 03 LOTE 460, Nº - SETOR 02 - NOVA UNIÃO - RO - CEP: 76924000, Registro Nº **1031/PJ** do CRBM-4, estando sob a Responsabilidade Técnica no corrente exercício:

Responsável Técnico(a) Biomédico(a):

Dr.(a) ADRIELLY TELLES SANTOS

Nº de Inscrição do(a) Biomédico(a) no CRBM-4:

7507

ATIVIDADE: LABORATÓRIOS CLÍNICOS.

Belém - PA, 07 de março de 2024.

Marcio Vinícius C. Ferreira

Dr. Marcio Vinícius Cardoso Ferreira
Presidente do CRBM-4



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei nº 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto nº 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QRCODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento.
<https://crbm-04.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Chave de autenticidade: **71c6d628-d657-452b-ba6a-a7d6d2f7090d**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RO

NOME: THIAGO AILTON VIEIRA SILVA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF: 752182 SEDEC RO

CPF: 995.716.502-00 DATA NASCIMENTO: 24/08/1988

FILIAÇÃO: AILTON CHAVES SILVA
LOREANA ANTONIA VIEIRA SILVA

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB. A/B

Nº REGISTRO: 05174704239 VALIDADE: 04/10/2025 1ª HABILITAÇÃO: 05/04/2011

OBSERVAÇÕES:

Thiago Ailton Vieira Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: OURO PRETO DO OESTE, RO DATA EMISSÃO: 06/10/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

74579048796
RO710863616

RONDÔNIA

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1997942751

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

SERPRO / DENATRAN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME

LUZIA DINORA VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS

1º DATA EMISSÃO

14/03/1993

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO

06/03/1966, DCM, CAVATI, MG

ACE

D

AA DATA EMISSÃO

09/08/2022

AB VALIDADE

08/09/2027

AN DATA IDENTIFICAÇÃO / DATA EMISSÃO / UF

272967 515 DEC RJ

3º DATA REGISTRO

02/879201591

AA CPF

272.322.042-72

3º CATEGORIA

AB

NACIONALIDADE

BRASILEIRO

FLAÇÃO

MARIA DAS GRAÇAS VIEIRA





2º ASSINATURA DO PORTADOR

3º ASSINATURA DO PORTADOR

	10	11	12
NEC			
A		08/09/2027	
AI			
B		08/09/2027	
BI			
C			
CI			

	10	11	12
D			
DI			
E			
EI			
F			
FI			
G			
GI			

12 observações

LOCAL

PORTO VELHO, RO

RONDÔNIA

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

094758843685

802754223961

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombres y Apellidos - Primeiro Indicação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 8. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth / Fecha y lugar de nacimiento - 9a. Data de Emissão / Issuing Date / Fecha de emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date / Fecha de validez - 4c. - 4d. Documento Nacional - Origin address / Address / Dirección - Issuing Authority / Issuance of Identification - Issuance / Expediente - 4e. CNP - 5. Número de registro do CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 6. Categoria de Veículo de Categoria de Habilitação / Driver License Category / Categoría de Permisos de Conducir - Nascimento / Natimety / Nacimientad - Flutue / Flutue / Flutue - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

QR-CODE



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

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

SERPRO / SENATRAN



CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLINICA FAMILIAR LTDA

1 – BRUNO DANTAS VIEIRA, brasileiro, solteiro, empresário do comércio, natural de Ouro Preto do Oeste/RO, nascido em 09/08/1987, portador da cédula de Identidade RG nº. 000869979 SESDC/RO e CPF/MF 890.646.152-68, residente e domiciliado na Rua Guaporé nº 0609 Jardim Novo Estado – Ouro Preto do Oeste - RO CEP 76920-000.

2 – ELIANE DOS SANTOS UCHOA, brasileira, solteira, empresária do comércio, natural de Brasnorte - MT, nascida em 16/06/1982, portadora da cédula de identidade RG nº. 000753903 SESP/RO e CPF/MF 740.390.832-53, residente e domiciliada na Rua Iraquel Hottes de Souza, nº 440, Bairro Novo Horizonte, Ouro Preto do Oeste - RO CEP 76920-000.

(art. 997, I, CC/2002) constituem uma sociedade empresária limitada, mediante as seguintes cláusulas:

1ª. A sociedade girará sob o nome empresarial de **CLINICA FAMILIAR LTDA** e terá sede e domicílio na Av. Daniel Comboni nº 2321 Sala A – Jardim Bandeirantes, Ouro Preto do Oeste - RO CEP 76920-000 (art. 997, II, CC/2002).

2ª. O capital social será R\$-50.000,00 (Cinquenta mil reais) divididos em 50.000 (Cinquenta mil) quotas de valor nominal R\$-1,00 (Hum real) cada uma, integralizadas neste ato em moeda corrente do País, pelas sócias:

SÓCIOS	QUOTAS	CAPITAL R\$	%
BRUNO DANTAS VIEIRA	49.500	49.500,00	99
ELIANE DOS SANTOS UCHOA	500	500,00	1
TOTAL	50.000	50.000,00	100%

..(art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002)

3ª. O objeto será: **LABORATÓRIOS CLÍNICOS; SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA; LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA.**

4ª. A sociedade iniciará suas atividades na data da aprovação pela Junta Comercial do Estado de Rondônia 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 dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1.056, art. 1.057, CC/2002).



CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLINICA FAMILIAR LTDA

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 isoladamente a ambos os sócios com os poderes e atribuições de representá-la 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, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios. (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)

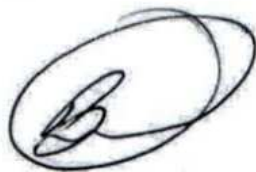
10ª. A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

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

12ª. 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, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

13ª. - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002)

14ª. 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 encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)



CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLINICA FAMILIAR LTDA

15ª. Fica eleito o foro de Ouro Preto do Oeste - RO 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(três) vias.

Ouro Preto do Oeste - RO, 01 de Março de 2013.

Ass: Bruno Dantas Vieira

NOME: BRUNO DANTAS VIEIRA - CPF 890.646.152-68

Sócio administrador

Ass: Eliane dos Santos Uchoa

NOME: ELIANE DOS SANTOS UCHOA - CPF 740.390.832-53

Sócia administradora

TESTEMUNHAS:

Ass: Euziney Fernandes da Costa

NOME: EUZINEY FERNANDES DA COSTA

RG Nº 531.166 SSP/RO

Ass: Aline Rodrigues Altoé Dalapria

Nome: ALINE RODRIGUES ALTOÉ DALAPRIA

RG 621.634 SESP/RO



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 1 DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLINICA FAMILIAR LTDA ME

1 – BRUNO DANTAS VIEIRA, brasileiro, solteiro, empresário do comércio, natural de Ouro Preto do Oeste/RO, nascido em 09/08/1987, portador da cédula de Identidade RG nº. 000869979 SESDC/RO e CPF/MF 890.646.152-68, residente e domiciliado na Rua Guaporé nº 0609 Bairro Jardim Novo Estado – Ouro Preto do Oeste - RO CEP 76920-000.

2 – ELIANE DOS SANTOS UCHOA, brasileira, solteira, empresária do comércio, natural de Brasnorte - MT, nascida em 16/06/1982, portadora da cédula de identidade RG nº. 000753903 SESP/RO e CPF/MF 740.390.832-53, residente e domiciliada na Rua Irraquel Hottes de Souza, nº 440, Bairro Novo Horizonte, Ouro Preto do Oeste - RO CEP 76920-000.

Únicos sócios da sociedade empresária limitada com nome empresarial de **CLINICA FAMILIAR LTDA ME**, com sede e foro na Av. Daniel Comboni nº 2321 Sala A – Jardim Bandeirantes, Ouro Preto do Oeste - RO CEP 76920-000, com contrato social registrado e arquivado na Junta Comercial do Estado de Rondônia, NIRE 11200610502 por despacho em sessão 06/03/2013 e inscrita no CNPJ sob o nº. 17.706.542/0001-87, resolvem, por este instrumento alterar seu contrato primitivo, mediante as seguintes cláusulas:

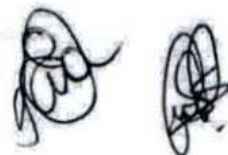
CLÁUSULA PRIMEIRA: A sócia **ELIANE DOS SANTOS UCHOA**, qualificada acima que possuía inteiramente integralizados na sociedade 500 (Quinhentas) quotas de R\$-1,00 (Hum real) cada uma, totalizando R\$-500,00 (Quinhentos Reais), **retira-se da sociedade cedendo e transferindo** suas quotas para a sócia ingressante **SANDRA MARIA DE SOUZA**, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, natural de Cap. Leonidas Marques/PR, Nascida em 23/04/1979, empresária do comércio, portadora da cédula de Identidade RG nº 000687009 SSP/RO e CPF/MF 626.310.712-04, Residente e domiciliada na Rua Mato Grosso nº 190 Bairro Jardim Novo Estado, Ouro Preto do Oeste – RO, CEP 76.920-000.

CLAUSULA SEGUNDA: O capital social que é de R\$-50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) divididos em 50.000 (Cinquenta Mil) quotas de R\$-1,00 (Hum Real) cada uma, após a transferência de quotas passa a ser assim distribuídas:

SÓCIOS	QUOTAS	CAPITAL	%
BRUNO DANTAS VIEIRA	49.500	R\$ 49.500,00	99
SANDRA MARIA DE SOUZA	500	R\$ 500,00	1
TOTAL	50.000	R\$ 50.000,00	100

CLAUSULA TERCEIRA: A sócia retirante **ELIANE DOS SANTOS UCHOA**, dá a mais ampla e geral quitação à Sociedade e aos sócios **BRUNO DANTAS VIEIRA e SANDRA MARIA DE SOUZA**, nada mais tendo a reclamar sejam a que titulo for;

Bruno D. Vieira



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 1 DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLINICA FAMILIAR LTDA ME

CLAUSULA QUARTA: A administração da sociedade será exercida isoladamente a ambos os sócios, com os poderes e atribuições de administrador, 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, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. (artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

CLAUSULA QUINTA: A sócia ingressante declara conhecer a situação econômica financeira da Sociedade, ficando sub rogados aos direitos e obrigações decorrentes do presente instrumento.

CLAUSULA SEXTA: Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

CLAUSULA SÉTIMA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social (art 1062 CC/2002);

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA OITAVA: A Vista desta modificação ora ajustada consolida-se o contrato social com a seguinte redação:

1ª. A sociedade gira sob o nome Empresarial de **CLINICA FAMILIAR LTDA ME.**

2ª. A sociedade tem sua sede e foro na **Av. Daniel Comboni nº 2321 Sala A – Jardim Bandeirantes – Ouro Preto do Oeste/RO CEP 76.920-000.**

3ª. O objeto social é: **Laboratórios Clínicos; Serviços de Prótese Dentária; Laboratórios de Anatomia Patológica e Citológica.**

4ª. O capital Social é de R\$-50.000,00 (Cinquenta mil reais) divididos em 50.000 (Cinquenta mil) quotas de valor nominal R\$-1,00 (Hum real) cada uma, já integralizadas em moeda corrente do país assim subscritas:

SÓCIOS	QUOTAS	CAPITAL	%
BRUNO DANTAS VIEIRA	49.500	R\$ 49.500,00	99
SANDRA MARIA DE SOUZA	500	R\$ 500,00	1
TOTAL	50.000	R\$ 50.000,00	100

5ª. A sociedade iniciou suas atividades em 06/03/2013 e seu prazo é indeterminado.



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 1 DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLINICA FAMILIAR LTDA ME

6ª. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1.056, art. 1.057, CC/2002).

7ª. 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).

8ª. A administração da sociedade caberá isoladamente a ambos os sócios com os poderes e atribuições de representá-la 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, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios. (artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

9ª. Ao término da cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurado. (art. 1.065, CC/2002).

10ª. 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).

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

12ª. 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, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

13ª. - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).

14ª. Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 1 DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLINICA FAMILIAR LTDA ME

15ª. Fica eleito o foro de Ouro Preto do Oeste - RO para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E Estando os sócios Justos e contratados passam a assinar o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas abaixo

Ouro Preto do Oeste - RO, 12 de novembro de 2013.

Reconhecimento por semelhança

com valor econômico

Emol: R\$ 4,65 Custas: R\$0,93

Selo: 0,77 - Total: R\$ 6,35

Ass: Bruno Dantas Vieira

NOME: BRUNO DANTAS VIEIRA

CPF 890.646.152-68 - Sócio administrador

Ass: Eliane dos Santos Uchoa

NOME: ELIANE DOS SANTOS UCHOA

CPF 740.390.832-53 - Sócia administradora retirante

Ass: Sandra Maria de Souza

NOME: SANDRA MARIA DE SOUZA

CPF/MF 626.310.712-04 - Sócia administradora ingressante

Artemia Pimentel Nascimento Brongel
Escriturante Autorizada
Portaria nº 002/2008/CNJ/PO



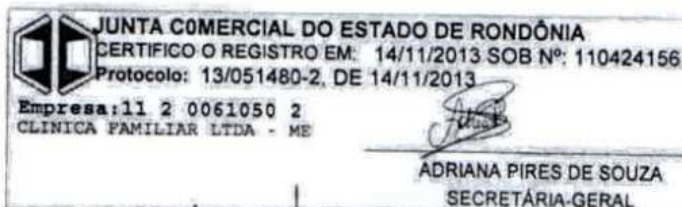
TESTEMUNHAS:

Ass: Nilma Elias Resende Silva

NOME: NILMA ELIAS RESENDE SILVA
RG 231.941 SSP/RO

Ass: Aline R. Altoe Dalapria

NOME: ALINE R. ALTOE DALAPRIA
RG 621.634 SESDC/RO



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 2 DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLINICA FAMILIAR LTDA ME

1 - BRUNO DANTAS VIEIRA, brasileiro, solteiro, empresário do comércio, natural de Ouro Preto do Oeste/RO, nascido em 09/08/1987, portador da cédula de Identidade RG nº. 000869979 SESDC/RO e CPF/MF 890.646.152-68, residente e domiciliado na Rua Guaporé nº 0609 Bairro Jardim Novo Estado - Ouro Preto do Oeste - RO CEP 76920-000.

2 - SANDRA MARIA DE SOUZA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, natural de Cap. Leonidas Marques/PR, Nascida em 23/04/1979, empresária do comércio, portadora da cédula de Identidade RG nº 000687009 SSP/RO e CPF/MF 626.310.712-04, Residente e domiciliada na Rua Mato Grosso nº 190 Bairro Jardim Novo Estado, Ouro Preto do Oeste - RO, CEP 76.920-000.

Únicos sócios da sociedade empresária limitada com nome empresarial de **CLINICA FAMILIAR LTDA ME**, com sede e foro na Av. Daniel Comboni nº 2321 Sala A - Jardim Bandeirantes, Ouro Preto do Oeste - RO CEP 76920-000, com contrato social registrado e arquivado na Junta Comercial do Estado de Rondônia, NIRE 11200610502 por despacho em sessão 06/03/2013 e inscrita no CNPJ sob o nº. 17.706.542/0001-87, resolvem, por este instrumento alterar seu contrato primitivo, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A) O sócio **BRUNO DANTAS VIEIRA**, qualificado acima que possuía inteiramente integralizados na sociedade 49.500 (Quarenta e Nove Mil e Quinhentas) quotas de R\$-1,00 (Hum real) cada uma, totalizando R\$-49.500,00 (Quarenta e Nove Mil e Quinhentos Reais), **retira-se da sociedade cedendo e transferindo** suas quotas para a sócia administradora ingressante **LUZIA DINORA VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS**, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, natural de Dom Cavatti - MG, nascida em 06/02/1966, empresária do comércio, portadora da carteira nacional de Habilitação CNH nº 02879201591 DETRAN RO e CPF/MF sob o nº 272.322.042-72, residente e domiciliada na Rua Foz do Iguaçu, nº 206 - Vila da Eletronorte - Porto Velho - RO CEP 76808-648.

B) A sócia **SANDRA MARIA DE SOUZA**, qualificado acima que possuía inteiramente integralizados na sociedade 500 (Quinhentas) quotas de R\$-1,00 (Hum real) cada uma, totalizando R\$-500,00 (Quinhentos Reais), **retira-se da sociedade cedendo e transferindo** suas quotas para o sócio ingressante **THIAGO AILTON VIEIRA SILVA**, brasileiro, solteiro, natural de Ouro Preto do Oeste - RO, nascido em 24/08/1988, empresário do comércio, portador da cédula de Identidade RG nº 752.182 SESDC/RO e



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 2 DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLINICA FAMILIAR LTDA ME

CPF/MF 995.716.502-00, Residente e domiciliado na Rua dos Seringueiros nº 421
Bairro Incra, Ouro Preto do Oeste/RO CEP 76920-000.

CLÁUSULA SEGUNDA: O capital social que é de R\$-50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) divididos em 50.000 (Cinquenta Mil) quotas de R\$-1,00 (Hum Real) cada uma, após a transferência de quotas passa a ser assim distribuídas:

SÓCIOS	QUOTAS	CAPITAL	%
LUZIA DINORA VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS	49.500	R\$ 49.500,00	99
THIAGO AILTON VIEIRA SILVA	500	R\$ 500,00	1
TOTAL	50.000	R\$ 50.000,00	100

CLÁUSULA TERCEIRA: Os sócios retirantes **BRUNO DANTAS VIEIRA e SANDRA MARIA DE SOUZA** Dão a mais ampla e geral quitação à Sociedade e aos sócios ingressantes **LUZIA DINORA VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS e THIAGO AILTON VIEIRA SILVA**, nada mais tendo a reclamar sejam a que titulo for;

CLÁUSULA QUARTA: A administração da sociedade será exercida isoladamente a sócia **LUZIA DINORA VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS**, com os poderes e atribuições de administradora, 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, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. (artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002.

CLÁUSULA QUINTA: Os sócios ingressantes declaram conhecer a situação econômica financeira da Sociedade, ficando sub rogados aos direitos e obrigações decorrentes do presente instrumento.

CLÁUSULA SEXTA: A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não esta impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

CLÁUSULA SÉTIMA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social (art 1062 CC/2002);



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 2 DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLINICA FAMILIAR LTDA ME

CLÁUSULA OITAVA: A sociedade poderá levantar balanços ou balancetes patrimoniais em períodos inferiores a um ano, e o lucro apurado nessas demonstrações intermediárias, poderão ser distribuídos mensalmente aos sócios cotistas, a título de Antecipação de Lucros, proporcionalmente às cotas de capital de cada um.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA NONA: A Vista desta modificação ora ajustada consolida-se o contrato social com a seguinte redação:

- 1ª. A sociedade gira sob o nome Empresarial de **CLINICA FAMILIAR LTDA ME.**
- 2ª. A sociedade tem sua sede e foro na **Av. Daniel Comboni nº 2321 Sala A – Jardim Bandeirantes – Ouro Preto do Oeste/RO CEP 76.920-000.**
- 3ª. O objeto social é: **Laboratórios Clínicos; Serviços de Prótese Dentária; Laboratórios de Anatomia Patológica e Citológica.**
- 4ª. O capital Social é de R\$-50.000,00 (Cinquenta mil reais) divididos em 50.000 (Cinquenta mil) quotas de valor nominal R\$-1,00 (Hum real) cada uma, já integralizadas em moeda corrente do país assim subscritas:

SÓCIOS	QUOTAS	CAPITAL	%
LUZIA DINORA VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS	49.500	R\$ 49.500,00	99
THIAGO AILTON VIEIRA SILVA	500	R\$ 500,00	1
TOTAL	50.000	R\$ 50.000,00	100

- 5ª. A sociedade iniciou suas atividades em 06/03/2013 e seu prazo é indeterminado.
- 6ª. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (**art. 1.056, art. 1.057, CC/2002**).
- 7ª. 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**).
- 8ª. A administração da sociedade será exercida isoladamente a sócia **LUZIA DINORA VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS**, com os poderes e atribuições de administradora, 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



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 2 DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLINICA FAMILIAR LTDA ME

terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. (artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

9ª. 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).

10ª. 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).

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

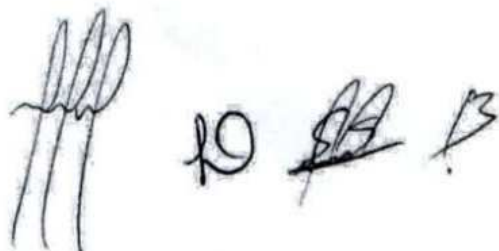
12ª. A sociedade poderá levantar balanços ou balancetes patrimoniais em períodos inferiores a um ano, e o lucro apurado nessas demonstrações intermediárias, poderão ser distribuídos mensalmente aos sócios cotistas, a título de Antecipação de Lucros, proporcionalmente às cotas de capital de cada um.

13ª. 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, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

14ª. - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).

15ª. A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

16ª. Fica eleito o foro de Ouro Preto do Oeste - RO para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 2 DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLINICA FAMILIAR LTDA ME**

E Estando os sócios Justos e contratados passam a assinar o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas abaixo

Ouro Preto do Oeste - RO, 07 de Janeiro de 2014.

Ass: Bruno Dantas Vieira

NOME: BRUNO DANTAS VIEIRA

CPF 890.646.152-68 - Sócio administrador retirante

Ass: Sandra Maria de Souza

NOME: SANDRA MARIA DE SOUZA

CPF/MF 626.310.712-04 - Sócia administradora retirante

Ass: [Assinatura]

NOME: LUZIA DINORA VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS

CPF/MF 272.322.042-72 - Sócia administradora Ingressante

Ass: Thiago Ailton Vieira Silva

NOME: THIAGO AILTON VIEIRA SILVA

CPF: 995.716.502-00 - Sócio quotista Ingressante

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE RONDÔNIA
CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 03/02/2014 SOB Nº: 110427481
Protocolo: 14/005595-9, DE 31/01/2014
Empresa: 11 2 0061050 2
CLINICA FAMILIAR LTDA - ME
ADRIANA PIRES DE SOUZA
SECRETÁRIA-GERAL

TESTEMUNHAS:

Ass: [Assinatura]

NOME: NILMA ELIAS RESENDE SILVA
RG 231.941 SSP/RO

Ass: [Assinatura]

NOME: ALINÉ R. ALTOE DALAPRIA
RG 621.634 SESDC/RO

TABELIONATO RIBEIRO
Bel. Eliomar Ribeiro - Tabelião
RUA CAFÉ FILHO, 158, B. UNIÃO - CEP. 76.920-000, OURO PRETO DO OESTE - RO - Fone (69) 3461-3000
Confira a validade do selo em www.tjro.jus.br/consultaseio/
Reconheço por semelhança com valor econômico a(s).....
firma(s) de: LUZIA DINORA VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS.....
THIAGO AILTON VIEIRA SILVA.....
00114534(001-000948418).....
Ouro Preto do Oeste/RO, 23 de janeiro de 2014
Em testemunho da Verdade e dou fe
Selo Digital de Fiscalização:
FOAAF26417-DDF49
FOAAF26418-446C5
Em R\$4,91 - FuiR\$0,98 - SeloR\$0,81-Total R\$6,70 por firma

TABELIONATO RIBEIRO
Bel. Eliomar Ribeiro - Tabelião
RUA CAFÉ FILHO, 158, B. UNIÃO - CEP. 76.920-000, OURO PRETO DO OESTE - RO - Fone (69) 3461-3000
Confira a validade do selo em www.tjro.jus.br/consultaseio/
Reconheço por semelhança com valor econômico a(s).....
firma(s) de: BRUNO DANTAS VIEIRA, SANDRA MARIA DE SOUZA.
00154138(001-000948417).....
Ouro Preto do Oeste/RO, 23 de janeiro de 2014
Em testemunho da Verdade e dou fe
Selo Digital de Fiscalização:
FOAAF26415-B25E4
FOAAF26416-92F62
Em.RC4,91; FuiR\$0,98; SeloR\$0,81-Total R\$6,70 por firma

Carta Circular de Escritura Autorizada
Portaria nº 001/2012/CMO-RO



Via

Foco na Solução

Rua Ana Nery, nº 902, B, Bairro Jardim Tropical
Telefone: (69) 3461-1275 / 3461-1505
Ouro Preto do Oeste - RO

Folha 01/05

CLINICA FAMILIAR LTDA - ME TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

LUZIA DINORÁ VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS, brasileira, maior, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, natural da cidade de Dom Cavati/MG, nascida no dia 06/02/1966, empresária, devidamente inscrita no Cadastro de Pessoa Física CPF/MF nº. 272.322.042-72, portadora da CNH sob nº. 02879201591 DETRAN/RO, residente e domiciliada na Rua Foz do Iguaçu, nº 206, Bairro Vila da Eletronorte, CEP 76.808-648, na cidade de Porto Velho/RO, **THIAGO AILTON VIEIRA SILVA**, brasileiro, maior, solteiro, natural da cidade de Ouro Preto do Oeste/RO, nascido no dia 24/08/1988, empresário, devidamente inscrito no Cadastro de Pessoa Física CPF/MF nº. 995.716.502-00 e Cédula de Identidade RG nº. 752.182 SESDC/RO, residente e domiciliado na Rua dos Seringueiros, nº 421, Bairro Incra, CEP 76.920-000 na cidade de Ouro Preto do Oeste - RO, únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial "**CLINICA FAMILIAR LTDA - ME**" devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica no Ministério da Fazenda CNPJ/MF sob nº. 17.706.542/0001-87, com sede na Avenida Daniel Comboni, nº 2321, Sala A, Bairro Jardim Bandeirantes, CEP 76.920-000 na cidade de Ouro Preto do Oeste - RO, com seu ato devidamente arquivado e registrado na Junta Comercial do Estado de Rondônia sob nº. 11200610502, em sessão do dia 06/03/2013, resolvem em comum acordo promover a Terceira Alteração no Contrato Social, em obediência ao Código Civil, trazido pela Lei nº 10.406/2002, em vigor desde 11 de janeiro de 2003, conforme as cláusulas e condições abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Retira-se desta sociedade a sócia **LUZIA DINORÁ VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS**, possuidora da quantia de 49.500 (Quarenta e Nove Mil e Quinhentas) quotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada, totalizando uma importância de R\$ 49.500,00 (Quarenta e Nove Mil e quinhentos Reais), inteiramente integralizados na sociedade, que cede e transfere a título de venda a quantia de 500 (Quinhentas) quotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada, totalizando R\$ 500,00 (Quinhentos Reais), para a sócia ingressante **BRUNA CRISTINA VIEIRA NERY**, brasileira, maior, solteira, natural da cidade de Ouro Preto do Oeste/RO, nascida no dia 27/01/1994, empresária, devidamente inscrita no Cadastro de Pessoa Física CPF/MF sob nº 931.204.192-49, e portadora da Cédula de Identidade CI/RG sob nº 1213097 SESDC/RO, residente e domiciliado a Rua Guaporé, S/N, Bairro Jardim Novo Estado, CEP 76.920-000, no município de Ouro Preto do Oeste/RO, e a quantia de 49.000 (Quarenta e Nove Mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada, totalizando a importância de R\$ 49.000,00 (Quarenta e Nove Mil Reais), para o Sócio **THIAGO AILTON VIEIRA SILVA**.

Luiza Dinora

Brna

[Assinatura]

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 14:22 SOB Nº 20180057308.
PROTOCOLO: 180057308 DE 19/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801462954. NIRE: 11200610502.
CLINICA FAMILIAR LTDA - ME



Roger Francis Cardoso Ribeiro
SECRETÁRIO-GERAL
PORTO VELHO, 19/04/2018
www.empresafacil.ro.gov.br

Via Contabilidade

Foco na Solução

Rua Ana Nery, nº 902, B, Bairro Jardim Tropical
Telefone: (69) 3461-1275 / 3461-1505
Ouro Preto Do Oeste - RO

Folha 02/05

CLINICA FAMILIAR LTDA - ME TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA SEGUNDA - Por força das mudanças havidas no quadro social, e da cessão e transferência das quotas bem como ora ocorrido fica o capital social assim distribuído da seguinte forma:

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR R\$	PORCENTAGEM
THIAGO AILTON VIEIRA SILVA	49.500	R\$ 49.500,00	99%
BRUNA CRISTINA VIEIRA NERY	500	R\$ 500,00	1%
TOTAL	50.000	R\$ 50.000,00	100%

CLÁUSULA TERCEIRA - A sócia retirante **LUZIA DINORÁ VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS**, declara haver recebido a quantia de R\$ 49.500,00 (Quarenta e Nove Mil e Quinhentos Reais), pela venda de suas quotas aos sócios **THIAGO AILTON VIEIRA SILVA** e **BRUNA CRISTINA VIEIRA NERY**, assim também, como declara haver recebido todos os direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo a reclamar, seja a que título for, nem do cessionário e nem da sociedade, dando-lhes plena, geral, rasa e irrevogável quitação.

CLÁUSULA QUARTA - Ao término de cada exercício social, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial, e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, ou lucros ou perdas apuradas. (Art. 1.065, CC/2002).

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

CLÁUSULA SEXTA - A administração da sociedade caberá isoladamente a ambos os sócios, com os poderes e atribuições de assinatura, para todos os atos sociais, autorizados 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, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. (Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).

CLÁUSULA SÉTIMA - Pelo serviço que presta à sociedade, ambos os sócios poderão retirar, a título de remuneração "pró-labore" quantia mensal fixada, desde que obedecidos os limites de dedução fiscal, previsto na legislação do imposto de renda.

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 14:22 SOB Nº 20180057308.
PROTOCOLO: 180057308 DE 19/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801462954. NIRE: 11200610502.
CLINICA FAMILIAR LTDA - ME



Roger Francis Cardoso Ribeiro
SECRETÁRIO-GERAL
PORTO VELHO, 19/04/2018
www.empresafacil.ro.gov.br

Via Contabilidade

Foco na Solução

Rua Ana Nery, nº 902, B, Bairro Jardim Tropical
Telefone: (69) 3461-1275 / 3461-1505
Ouro Preto Do Oeste - RO

Folha 03/05

CLINICA FAMILIAR LTDA - ME TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA OITAVA – Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar; de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular; contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, parágrafo 1º, CC/2002).

CLÁUSULA NONA – Neste ato, passa a transcrever na íntegra o ato de consolidação da sociedade empresária limitada, com as seguintes cláusulas.

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade gira sob o nome empresarial CLINICA FAMILIAR LTDA – ME.

PARÁGRAFO ÚNICO – A Empresa iniciou suas atividades em 06/03/2013, e seu prazo de duração é indeterminado. (Art. 997, II, CC/2002).

CLÁUSULA SEGUNDA – A sociedade tem sede na Avenida Daniel Comboni, nº 2321, Sala A, Bairro Jardim Bandeirantes, CEP: 76.920-000, na cidade de Ouro Preto do Oeste – RO.

CLÁUSULA TERCEIRA – Os objetivos da sociedade são: Laboratórios Clínicos; Serviços de Prótese Dentária; Laboratórios de Anatomia Patológica e Citológica.

CLÁUSULA QUARTA – O capital social é de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), divididos em 50.000 (Cinquenta Mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, totalmente integralizados em moeda corrente legalizada deste país, e assim distribuídos entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR R\$	PORCENTAGEM
THIAGO AILTON VIEIRA SILVA	49.500	R\$ 49.500,00	99%
BRUNA CRISTINA VIEIRA NERY	500	R\$ 500,00	1%
TOTAL	50.000	R\$ 50.000,00	100%

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 14:22 SOB Nº 20180057308.
PROTOCOLO: 180057308 DE 19/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801462954. NIRE: 11200610502.
CLINICA FAMILIAR LTDA - ME



Roger Francis Cardoso Ribeiro
SECRETÁRIO-GERAL
PORTO VELHO, 19/04/2018
www.empresafacil.ro.gov.br

Via Contabilidade

Foco na Solução

Rua Ana Nery, nº 902, B, Bairro Jardim Tropical
Telefone: (69) 3461-1275 / 3461-1505
Ouro Preto Do Oeste - RO

Folha 04/05

CLINICA FAMILIAR LTDA - ME TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

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

CLÁUSULA SEXTA – A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, respondendo solidariamente pela integralização do capital social. (Art. 1.052, CC/2002).

CLÁUSULA SÉTIMA – A administração da sociedade caberá isoladamente a ambos os sócios, com os poderes e atribuições de assinatura, para todos os atos sociais, autorizados 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, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. (Artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1.064, CC/2002).

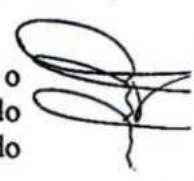
CLÁUSULA OITAVA – Ao término de cada exercício social, em 31 de Dezembro, o administrador prestará conta justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial, e do balanço de resultado econômico, na proporção do capital, ou lucros ou perdas apuradas. (art. 1.065, CC/2002).

CLÁUSULA NONA - 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).

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

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

Bruna Luzia Dinora



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 14:22 SOB Nº 20180057308.
PROTOCOLO: 180057308 DE 19/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801462954. NIRE: 11200610502.
CLINICA FAMILIAR LTDA - ME

Roger Francis Cardoso Ribeiro
SECRETÁRIO-GERAL
PORTO VELHO, 19/04/2018
www.empresafacil.ro.gov.br



Via Contabilidade

Foco na Solução

Rua Ana Nery, nº 902, B, Bairro Jardim Tropical
Telefone: (69) 3461-1275 / 3461-1505
Ouro Preto Do Oeste - RO

Folha 05/05

CLINICA FAMILIAR LTDA - ME TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA DÉCIMA - SEGUNDA – Os Administradores declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar; de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular; contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (Art. 1.011, parágrafo 1º, CC/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA - TERCEIRA - Pelo serviço que presta à sociedade, ambos os sócios poderão retirar, a título de remuneração "pró-labore" quantia mensal fixada, desde que obedecidos os limites de dedução fiscal, previsto na legislação do imposto de renda.

CLÁUSULA DÉCIMA - QUARTA – Fica eleito o foro de Ouro Preto do Oeste - RO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e contratados em tudo o quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente assinando-o em 01 (Uma) via de igual teor, forma e valor.

Ouro Preto do Oeste - RO, 06 de Março de 2018.

1º Tabelionato de Notas
For de Iguaçu - Paraná


THIAGO AILTON VIEIRA SILVA
CPF/MF: 995.716.502-00


BRUNA CRISTINA VIEIRA NERY
CPF/MF: 931.204-192-49


LUZIA DINORA VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS
CPF/MF: 772.322.042-72

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 14:22 SOB Nº 20180057308.
PROTOCOLO: 180057308 DE 19/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801462954. NIRE: 11200610502.
CLINICA FAMILIAR LTDA - ME

 JUCER

Roger Francis Cardoso Ribeiro
SECRETÁRIO-GERAL
PORTO VELHO, 19/04/2018
www.empresafacil.ro.gov.br



1º Tabelionato de Notas
Bel. Fernando Loures Salinet Filho - Agente Delegado
Rua Bento do Rio Branco, 362 - Foz do Iguaçu - Paraná
CEP: 85851-310 - Fone: (41) 3521-2600 - Fax: (41) 3521-2625
e-mail: salinet@salinet.com.br

Reconheço e dou fé por VERDADEIRA a(s) firme(s)
Retro-assinada(s) de:

[5mDqxjH1]-THYAGO AILTON VIEIRA SILVA

Foz do Iguaçu, 28 de Março de 2018 - às 16:48:19 horas.

EM TESTEMUNHO DA VERDADE.

ADENIR ACCORDI PASQUALI - SUBSTITUTA-AG. DELEGADA
SELO DIGITAL-pH5rq. GCRM8. cyYvs. 8dJDL. e8pk
Consulte o selo digital em <http://funarpen.com.br>



Perfúcia Pimentel Nascimento Brangel
Escrevente Autorizada
Portaria nº 0022008/CN/RO

1º TABELIONATO DE NOTAS

Bel. Eliomar Ribeiro - Tabelião

RUA CAFÉ FILHO, 156, B. UNIÃO - CEP: 76.920-000, OURO PRETO D'OESTE - RO - Fone: (69) 3461-7200
Confira a validade do selo em www.tro.jus.br/consultaselo/

Reconheço por semelhança a(s) firme(s) de: LUIZA DINORA
VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS.....
00066589 (001-001257276).....

Ouro Preto do Oeste/RO, 11 de abril de 2018

Em testemunho da Verdade e dou fé

Selo Digital de Fiscalização:
FOASQ22751-20981

Em.6,34;Fuj.1,27;DP/MP/PR:0;48781.1,04 = R\$10,09 por ato



Perfúcia Pimentel Nascimento Brangel
Escrevente Autorizada
Portaria nº 0022008/CN/RO

1º TABELIONATO DE NOTAS

Bel. Eliomar Ribeiro - Tabelião

RUA CAFÉ FILHO, 156, B. UNIÃO - CEP: 76.920-000, OURO PRETO D'OESTE - RO - Fone: (69) 3461-7200
Confira a validade do selo em www.tro.jus.br/consultaselo/

Reconheço por semelhança a(s) firme(s) de: BRUNA.....
CRISTINA VIEIRA NERY.....
00110456 (001-001257279).....

Ouro Preto do Oeste/RO, 11 de abril de 2018

Em testemunho da Verdade e dou fé

Selo Digital de Fiscalização:
FOASQ22754-18082

Em.6,34;Fuj.1,27;DP/MP/PR:0;48781.1,04 = R\$10,09 por ato



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 14:22 SOB Nº 20180057308.
PROTOCOLO: 180057308 DE 19/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801462954. NIRE: 11200610502.
CLINICA FAMILIAR LTDA - ME



Roger Francis Cardoso Ribeiro
SECRETÁRIO-GERAL
PORTO VELHO, 19/04/2018
www.empresafacil.ro.gov.br



A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação
ID: 142471 e CRC: 4BBB2A09

CLINICA FAMILIAR LTDA
QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

THIAGO AILTON VIEIRA SILVA, brasileiro, maior, solteiro, natural da cidade de Ouro Preto do Oeste/RO, nascido no dia 24/08/1988, empresário, devidamente inscrito no Cadastro de Pessoa Física CPF/MF nº. 995.716.502-00 e Cédula de Identidade RG nº. 752.182 SESDC/RO, residente e domiciliado na Rua dos Seringueiros, nº 421, Bairro Incra, CEP 76.920-000 na cidade de Ouro Preto do Oeste - RO, **BRUNA CRISTINA VIEIRA NERY**, brasileira, maior, solteira, natural da cidade de Ouro Preto do Oeste/RO, nascida no dia 27/01/1994, empresária, devidamente inscrita no Cadastro de Pessoa Física CPF/MF sob nº 931.204.192-49, e portadora da Cédula de Identidade CI/RG sob nº 1213097 SESDC/RO, residente e domiciliado a Rua Guaporé, S/N, Bairro Jardim Novo Estado, CEP 76.920-000, no município de Ouro Preto do Oeste/RO, únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial "**CLINICA FAMILIAR LTDA**" devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica no Ministério da Fazenda CNPJ/MF sob nº. **17.706.542/0001-87**, com sede na Avenida Daniel Comboni, nº 2321, Sala A, Bairro Jardim Bandeirantes, CEP 76.920-000 na cidade de Ouro Preto do Oeste - RO, com seu ato devidamente arquivado e registrado na Junta Comercial do Estado de Rondônia sob nº. **11200610502**, em sessão do dia **06/03/2013**, resolvem em comum acordo promover a Quarta Alteração no Contrato Social, em obediência ao Código Civil, trazido pela Lei nº 10.406/2002, em vigor desde 11 de janeiro de 2003, conforme as cláusulas e condições abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Retira-se desta sociedade a **BRUNA CRISTINA VIEIRA NERY**, possuidora da quantia de 500,00 (Quinhentos) quotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada, totalizando uma importância de R\$ 500,00 (Quinhentos Reais), inteiramente integralizados na sociedade, que cede e transfere a título de venda para o sócio **THIAGO AILTON VIEIRA SILVA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – Neste ato a sociedade passa a exercer as seguintes atividades: **Laboratórios Clínicos; Serviços de Prótese Dentária ;Laboratórios de Anatomia Patológica e Citológica; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; Atividade odontológica; Serviços de vacinação e imunização humana; Serviços de tomografia; Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante; Serviços de ressonância magnética; Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante; Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e exames análogos; Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e exames análogos; Atividades de enfermagem; Atividades de profissionais da nutrição; Atividades de psicologia e psicanálise; Atividades de fisioterapia; Atividades de terapia ocupacional; Atividades de estética e serviços de cuidados com a beleza.**

CLÁUSULA TERCEIRA – A sociedade decide abrir uma filial situada na Rua Duque de Caxias, Nº 11, Bairro Centro, Lote 460, Quadra 03, Setor 02, CEP 76924-000, Nova União/RO.



CLINICA FAMILIAR LTDA
QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA QUARTA - Por força das mudanças havidas no quadro social, e da cessão e transferência das quotas bem como ora ocorrido fica o capital social assim distribuído da seguinte forma:

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR R\$	PORCENTAGEM
THIAGO AILTON VIEIRA SILVA	50.000	R\$ 50.000,00	100%
TOTAL	50.000	R\$ 50.000,00	100%

Parágrafo Único: A partir desta data a Sociedade passará a ser uma **SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL**, considerando a disposição constante do parágrafo único do art. 1.052 do Código Civil e em obediência ao contido na Instrução Normativa DREI nº 63, de 11 de junho de 2019.

CLÁUSULA QUINTA – A sócia retirante **BRUNA CRISTINA VIEIRA NERY**, declara haver recebido a quantia de **R\$ 500,00** (Quinhentos Reais), pela venda de suas quotas ao sócio **THIAGO AILTON VIEIRA SILVA**, assim também, como declara haver recebido todos os direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo a reclamar, seja a que título for, nem do cessionário e nem da sociedade, dando-lhes plena, geral, rasa e irrevogável quitação.

CLÁUSULA SEXTA – A responsabilidade do sócio único é solidária e limitada à importância total do capital social integralizado, nos termos do artigo 1.052, da lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002, respondendo solidariamente pela integralização do capital social da Sociedade Limitada Unipessoal.

CLÁUSULA SÉTIMA – A administração da Sociedade Limitada Unipessoal caberá ao sócio único **THIAGO AILTON VIEIRA SILVA**, com os poderes e atribuições de assinatura, para todos os atos sociais, autorizados o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações, seja em favor de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade. (Artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

CLÁUSULA OITAVA – Ao término de cada exercício social, em 31 de Dezembro, será procedido à elaboração do inventário, do balanço patrimonial, e do balanço de resultado econômico, cabendo ao sócio único, os lucros ou perdas apurados. (Art. 1.065, CC/2002).

CLÁUSULA NONA – A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pelo sócio.



CLINICA FAMILIAR LTDA
QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA DÉCIMA – Pelo serviço que presta à sociedade, o sócio único poderá retirar, a título de remuneração “pró-labore” quantia mensal fixada, desde que obedecidos os limites de dedução fiscal, previsto na legislação do imposto de renda.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Falecendo ou interditado o sócio único, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e ou incapaz. Não sendo possível ou inexistindo, interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data de resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO ÚNICO – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (Art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – O administrador declara, sob as penas de lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar; de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular; contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (Art. 1.011, parágrafo 1º, CC/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Todas as cláusulas e condições estabelecidas nos atos constitutivos da sociedade, não alcançadas pelo presente instrumento permanecem inalterada e em pleno vigor.

CLÁUSULA DÉCIMA - QUARTA – Fica eleito o foro de Ouro Preto do Oeste - RO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e contratados em tudo o quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente assinando-o em 01 (Uma) via de igual teor, forma e valor.

Ouro Preto do Oeste – RO, 01 de fevereiro de 2021.

THIAGO AILTON VIEIRA SILVA
CPF/MF: 995.716.502-00

BRUNA CRISTINA VIEIRA NERY
CPF/MF: 931.204-192-49



**ASSINATURA ELETRÔNICA**

Certificamos que o ato da empresa CLINICA FAMILIAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
93120419249	BRUNA CRISTINA VIEIRA NERY
99571650200	THIAGO AILTON VIEIRA SILVA



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2021 13:49 SOB Nº 20210048026.
PROTOCOLO: 210048026 DE 09/02/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12100896063. CNPJ DA SEDE: 17706542000187.
NIRE: 11200610502. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/02/2021.
CLINICA FAMILIAR LTDA

JOSÉ RAIMUNDO RODRIGUES DA SILVA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ro.gov.br

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

CLINICA FAMILIAR LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

THIAGO AILTON VIEIRA SILVA, brasileiro, maior, solteiro, natural da cidade de Ouro Preto do Oeste/RO, nascido no dia 24/08/1988, empresário, devidamente inscrito no Cadastro de Pessoa Física **CPF/MF nº. 995.716.502-00** e Cédula de Identidade RG nº 752.182 SEDDC/RO, residente e domiciliado na Rua dos Seringueiros, nº 421, Bairro Incra, CEP 76.920-000 na cidade de Ouro Preto do Oeste - RO, único sócio componente da sociedade empresária limitada que gira sob a denominação social **"CLINICA FAMILIAR LTDA"** devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica no Ministério da Fazenda **CNPJ/MF sob nº. 17.706.542/0001-87**, com sede na Avenida Daniel Comboni, nº 2321, Sala A, Bairro Jardim Bandeirantes, CEP 76.920-000 na cidade de Ouro Preto do Oeste - RO, com seu ato devidamente arquivado e registrado na Junta Comercial do Estado de Rondônia sob nº. **11200610502**, em sessão do dia **06/03/2013**, resolve promover a Quinta Alteração no Contrato Social da Sociedade Limitada, em obediência ao Código Civil, trazido pela Lei nº 10.406/2002, em vigor desde 11 de janeiro de 2003, conforme as cláusulas e condições abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA- A sociedade decide alterar o objeto social e passará a exercer as seguintes atividades econômicas: **Laboratórios clínicos; Atividade odontológica; Serviços de prótese dentária; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; Serviços de vacinação e imunização humana; Laboratórios de anatomia patológica e citológica; Serviços de tomografia; Serviços de ressonância magnética; Serviços de ressonância magnética; Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos; Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos; Atividades de enfermagem; Atividades de profissionais da nutrição; Atividades de psicologia e psicanálise; Atividades de fisioterapia; Atividades de terapia ocupacional; Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral; Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios; Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza.**

Rua João Paulo, 231 - Jd. Bandeirantes
Ouro Preto do Oeste - RO, CEP
76.920-000
(69) 3461-1275 / (69) 99283-1202
atendimento@viacont.com.br
www.viacont.com.br



CLINICA FAMILIAR LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA SEGUNDA - A sociedade decide abrir uma filial no endereço “Rua Jose Lenk, nº404, Sala A, Bairro Jardim Bandeirantes, CEP: 76920-000, Ouro Preto do Oeste”.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A filial exercerá as seguintes atividades: **ATIVIDADES DE ESTETICA E OUTROS SERVICOS DE CUIDADOS COM A BELEZA; COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL; COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUARIO E ACESSORIOS.**

CLÁUSULA TERCEIRA – A responsabilidade do sócio é solidária e limitada à importância total do capital social integralizado, nos termos do artigo 1.052, da lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002, respondendo solidariamente pela integralização do capital social da Sociedade Limitada.

CLÁUSULA QUARTA – A administração da Sociedade Limitada caberá ao sócio **THIAGO AILTON VIEIRA SILVA**, com os poderes e atribuições de assinatura, para todos os atos sociais, autorizados o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações, seja em favor de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade. (Artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

CLÁUSULA QUINTA - 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 SEXTA - Neste ato, passa a transcrever na íntegra o ato de consolidação da sociedade empresária limitada, com as seguintes cláusulas.

Rua João Paulo I, 281, Jd Tropical
Ouro Preto do Oeste/RO - Cep:
76920-000
(69) 3461-1275 (69) 39283-1203
atendimento@viacont.com.br
www.viacont.com.br



CONTRATO CONSOLIDADO

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade gira sob o nome empresarial “CLINICA FAMILIAR LTDA”.

PARÁGRAFO ÚNICO – A Empresa iniciou suas atividades em 06/03/2013, e seu prazo de duração é indeterminado. (Art. 997, II, CC/2002).

CLÁUSULA SEGUNDA – A sociedade tem sede na Avenida Daniel Comboni, nº 2321, Sala A, Bairro Jardim Bandeirantes, CEP 76.920-000 na cidade de Ouro Preto do Oeste - RO.

CLÁUSULA TERCEIRA – A sociedade possui 2 (duas) filiais:

- Filial I localizada na Rua Duque de Caxias, Nº 11, Bairro Centro, Lote 460, Quadra 03, Setor 02, CEP 76924-000, Nova União/RO.
- Filial II localizada na Rua Jose Lenk, nº404, Sala A, Bairro Jardim Bandeirantes, CEP: 76920-000, Ouro Preto do Oeste”

CLÁUSULA QUARTA – Os objetivos da matriz são: Laboratórios clínicos; Atividade odontológica; Serviços de prótese dentária; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; Serviços de vacinação e imunização humana; Laboratórios de anatomia patológica e citológica; Serviços de tomografia; Serviços de ressonância magnética; Serviços de ressonância magnética; Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos; Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos; Atividades de enfermagem; Atividades de profissionais da nutrição; Atividades de psicologia e psicanálise; Atividades de fisioterapia; Atividades de terapia ocupacional; Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral; Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios; Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza.

Rua Daniel Comboni, 2321 - Sala A
Ouro Preto do Oeste - RO - Cep
76920-000
(69) 4161-1234 (69) 9123-1234
Atendimento e vendas
www.viacont.com.br



CLINICA FAMILIAR LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA QUINTA – O capital social é de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), divididos em 50.000 (Cinquenta Mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, totalmente integralizado no ato em moeda corrente legalizada deste país, distribuído da seguinte forma:

SÓCIO	QUOTAS	VALOR R\$	PORCENTAGEM
THIAGO AILTON VIEIRA SILVA	50.000	R\$ 50.000,00	100%
TOTAL	50.000	R\$ 50.000,00	100%

CLÁUSULA SEXTA – A responsabilidade do sócio é solidária e limitada à importância total do capital social integralizado, nos termos do artigo 1.052, da lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002, respondendo solidariamente pela integralização do capital social da Sociedade Limitada.

CLÁUSULA SÉTIMA – A administração da Sociedade Limitada caberá ao sócio **THIAGO AILTON VIEIRA SILVA**, com os poderes e atribuições de assinatura, para todos os atos sociais, autorizados o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações, seja em favor de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade. (Artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

CLÁUSULA OITAVA – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro de cada ano, será procedido à elaboração do inventário, do balanço patrimonial, e do balanço de resultado econômico, cabendo o sócio único, os lucros ou perdas apuradas. (Art. 1.065, CC/2002).

CLÁUSULA NONA – A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pelo sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA – Pelo serviço que presta à sociedade, o sócio único poderá retirar, a título de remuneração “pró-labore” quantia mensal fixada, desde que obedecidos os limites de dedução fiscal, previsto na legislação do imposto de renda.



CLINICA FAMILIAR LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA DÉCIMA - PRIMEIRA – Falecendo ou interditado o sócio único, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e ou incapaz. Não sendo possível ou inexistindo, interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data de resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

CLÁUSULA DÉCIMA – SEGUNDA – O administrador declara, sob as penas de lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar; de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular; contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (Art. 1.011, parágrafo 1º, CC/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA - TERCEIRA – Fica eleito o foro de Ouro Preto do Oeste – RO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e contratados em tudo o quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente assinando-o, em 01 (uma) via de igual teor, forma e valor.

Ouro Preto do Oeste – RO, 21 de março de 2023.

THIAGO AILTON VIEIRA SILVA
CPF/MF: 995.716.502-00

Rua João Paulo I, 231 - Jd. Tropical
Ouro Preto do Oeste/RO - 76920-000
76920-000
(69) 3461-0273 / (69) 9953-2120
atendimento@viacont.com.br
www.viacont.com.br





ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLINICA FAMILIAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
99571650200	THIAGO AILTON VIEIRA SILVA

CERTIFICO O REGISTRO EM 21/03/2023 14:33 SOB Nº 20230126715.
PROTOCOLO: 230126715 DE 15/03/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12303796493. CNPJ DA SEDE: 17706542000187.
NIRE: 11200610502. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 21/03/2023.
CLINICA FAMILIAR LTDA



LEILSON COSTA DE SOUZA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ro.gov.br

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



ID: 142471 e CRC: 4BBB2A09

CLINICA FAMILIAR LTDA
SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

THIAGO AILTON VIEIRA SILVA, brasileiro, maior, solteiro, natural da cidade de Ouro Preto do Oeste/RO, nascido no dia 24/08/1988, empresário, devidamente inscrito no Cadastro de Pessoa Física **CPF/MF nº. 995.716.502-00** e Cédula de Identidade RG n.º 752.182 SESDC/RO, residente e domiciliado na Rua dos Seringueiros, nº 421, Bairro Incra, CEP 76.920-000 na cidade de Ouro Preto do Oeste - RO, único sócio componente da sociedade empresária limitada que gira sob a denominação social "**CLINICA FAMILIAR LTDA**" devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica no Ministério da Fazenda **CNPJ/MF sob nº. 17.706.542/0001-87**, com sede na Avenida Daniel Comboni, nº 2321, Sala A, Bairro Jardim Bandeirantes, CEP 76.920-000 na cidade de Ouro Preto do Oeste - RO, com seu ato devidamente arquivado e registrado na Junta Comercial do Estado de Rondônia sob nº. **11200610502**, em sessão do dia **06/03/2013**, resolve promover a Sexta Alteração no Contrato Social da Sociedade Limitada, em obediência ao Código Civil, trazido pela Lei nº 10.406/2002, em vigor desde 11 de janeiro de 2003, conforme as cláusulas e condições abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade decide alterar o objeto social da matriz e passará a exercer as seguintes atividades econômicas: **Laboratórios clínicos; Atividade odontológica; Serviços de prótese dentária; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; Serviços de vacinação e imunização humana; Laboratórios de anatomia patológica e citológica; Serviços de tomografia; Serviços de ressonância magnética; Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos; Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos; Atividades de enfermagem; Atividades de profissionais da nutrição; Atividades de psicologia e psicanálise; Atividades de fisioterapia; Atividades de terapia ocupacional; Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza.**

CLÁUSULA SEGUNDA – A sociedade decide alterar o objeto social da filial II, sob o CNPJ **17.706.542/0003-49**, que passará a exercer a seguinte atividade econômica: **Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza.**

Rua João Paulo 1, 281, Jd. Presidente
Ouro Preto do Oeste-RO, CEP
76920-000
(69) 3461-1275 (69) 98233-1202
atendimento@viacont.com.br
www.viacont.com.br



CLINICA FAMILIAR LTDA
SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA TERCEIRA – A sociedade decide abrir uma filial no endereço “Rua Imburana, nº 966, Bairro Centro, CEP: 76898-000, na cidade de Governador Jorge Teixeira/RO”.

CLÁUSULA QUARTA – A filial III exercerá as seguintes atividades: **Laboratórios clínicos; Atividade odontológica; Serviços de prótese dentária; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; Serviços de vacinação e imunização humana; Laboratórios de anatomia patológica e citológica; Serviços de tomografia; Serviços de ressonância magnética; Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos; Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos; Atividades de enfermagem; Atividades de profissionais da nutrição; Atividades de psicologia e psicanálise; Atividades de fisioterapia; Atividades de terapia ocupacional; Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza.**

CLÁUSULA QUINTA – A responsabilidade do sócio é solidária e limitada à importância total do capital social integralizado, nos termos do artigo 1.052, da lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002, respondendo solidariamente pela integralização do capital social da Sociedade Limitada.

CLÁUSULA SEXTA – A administração da Sociedade Limitada caberá ao sócio **THIAGO AILTON VIEIRA SILVA**, com os poderes e atribuições de assinatura, para todos os atos sociais, autorizados o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações, seja em favor de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade. (Artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

CLÁUSULA SÉTIMA – 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, fê pública, ou a propriedade.

Rua João Paulo I, 281 - Jd. Tríplice
Ouro Preto do Oeste/RO, CEP:
76920-000
(69) 3461-1275 / (69) 3923-1204
atendimento@viacount.com.br
www.viacount.com.br



CLINICA FAMILIAR LTDA
SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA OITAVA – Neste ato, passa a transcrever na íntegra o ato de consolidação da sociedade empresária limitada, com as seguintes cláusulas.

CONTRATO CONSOLIDADO

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade gira sob o nome empresarial “CLINICA FAMILIAR LTDA”, sob o CNPJ/MF sob nº. 17.706.542/0001-87, a empresa iniciou suas atividades em 06/03/2013, e seu prazo de duração é indeterminado. (Art. 997, II, CC/2002).

CLÁUSULA SEGUNDA – A sociedade tem sede na Avenida Daniel Comboni, nº 2321, Sala A, Bairro Jardim Bandeirantes, CEP 76.920-000 na cidade de Ouro Preto do Oeste - RO.

CLÁUSULA TERCEIRA – A sociedade possui 3 (Três) filiais:

- Filial I localizada na Rua Duque de Caxias, Nº 11, Bairro Centro, Lote 460, Quadra 03, Setor 02, CEP 76924-000, Nova União/RO.
- Filial II localizada na Rua Jose Lenk, nº404, Bairro Jardim Bandeirantes, CEP: 76920-000, Ouro Preto do Oeste/RO.
- Filial III Localizada na Rua Imburana, nº 966, Bairro Centro, CEP: 76898-000, Governador Jorge Teixeira/RO.

CLÁUSULA QUARTA – Os objetivos da matriz e filial I e III são: Laboratórios clínicos; Atividade odontológica; Serviços de prótese dentária; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; Serviços de vacinação e imunização humana; Laboratórios de anatomia patológica e citológica; Serviços de tomografia; Serviços de ressonância magnética; Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos; Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos; Atividades de enfermagem; Atividades de profissionais da nutrição; Atividades de psicologia e psicanálise; Atividades

Rua João Paulo II, 231 - Jd. 173, pça. 1
Ouro Preto do Oeste/RO - CEP:
76920-000
(69) 3461-1275 (69) 99283-1202
atendimento@viacont.com.br
www.viacont.com.br



CLINICA FAMILIAR LTDA
SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

De fisioterapia; Atividades de terapia ocupacional; Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza.

CLÁUSULA QUINTA – Os objetivos da filial II são: **Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza.**

CLÁUSULA SEXTA – O capital social é de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), divididos em 50.000 (Cinquenta Mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, totalmente integralizado no ato em moeda corrente legalizada deste país, distribuído da seguinte forma:

SÓCIO	QUOTAS	VALOR R\$	PORCENTAGEM
THIAGO AILTON VIEIRA SILVA	50.000	R\$ 50.000,00	100%
TOTAL	50.000	R\$ 50.000,00	100%

CLÁUSULA SÉTIMA – A responsabilidade do sócio é solidária e limitada à importância total do capital social integralizado, nos termos do artigo 1.052, da lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002, respondendo solidariamente pela integralização do capital social da Sociedade Limitada.

CLÁUSULA OITAVA – A administração da Sociedade Limitada caberá ao sócio **THIAGO AILTON VIEIRA SILVA**, com os poderes e atribuições de assinatura, para todos os atos sociais, autorizados o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações, seja em favor de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade. (Artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

CLÁUSULA NONA – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro de cada ano, será procedido à elaboração do inventário, do balanço patrimonial, e do balanço de resultado econômico, cabendo o sócio único, os lucros ou perdas apuradas. (Art. 1.065, CC/2002).



CLINICA FAMILIAR LTDA
SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA DÉCIMA – A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pelo sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Pelo serviço que presta à sociedade, o sócio único poderá retirar, a título de remuneração “pró-labore” quantia mensal fixada, desde que obedecidos os limites de dedução fiscal, previsto na legislação do imposto de renda.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Falecendo ou interditado o sócio único, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e ou incapaz. Não sendo possível ou inexistindo, interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data de resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – O administrador declara, sob as penas de lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar; de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular; contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (Art. 1.011, parágrafo 1º, CC/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Fica eleito o foro de Ouro Preto do Oeste – RO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e contratados em tudo o quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente assinando-o, em 01 (uma) via de igual teor, forma e valor.

Ouro Preto do Oeste – RO, 10 de novembro de 2023.

THIAGO AILTON VIEIRA SILVA
CPF/MF: 995.716.502-00

Rua Getúlio Vargas, 1.234 - Centro
Fone: (69) 3461-1234 / (69) 3461-5678
76920-000
(69) 3461-1234 / (69) 3461-5678
atendimento@viacont.com.br
www.viacont.com.br





ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLINICA FAMILIAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
99571650200	THIAGO AILTON VIEIRA SILVA

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2023 14:28 SOB N° 20230569102.
PROTOCOLO: 230569102 DE 07/11/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12316431626. CNPJ DA SEDE: 17706542000187.
NIRE: 11200610502. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 10/11/2023.
CLINICA FAMILIAR LTDA



ROGER FRANCIS CARDOSO RIBEIRO
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ro.gov.br

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





Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 29/07/2022

Nome Civil: **ADRIELLY TELLES SANTOS**

CPF: **028.949.782-51**

Data de Nascimento: **15/01/1999**

Contratos de Trabalho

- 01/08/2022 - Aberto

CLINICA FAMILIAR LTDA

CNPJ RAIZ: 17.706.542

Endereço: AV DANIEL COMBONI 2321 SALA A

Ocupação 221205 - BIOMEDICO

Tipo de contrato: Prazo indeterminado

Tipo de admissão: Admissão

Salário contratual: R\$ 1.753,29

Remuneração inicial: R\$ 1.958,40

Última remuneração informada: R\$ 2.281,80 (05/2024)

Relação de trabalho: Empregado

Fonte da informação: ESOCIAL

Anotações:

06/05/2024 - Férias de 5 dia(s) com previsão de encerramento em 10/05/2024

01/04/2024 - Salário definido para R\$ 1.753,29

18/12/2023 - Férias de 15 dia(s) com previsão de encerramento em 01/01/2024

24/05/2023 - Salário definido para R\$ 1.654,52

24/05/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/08/2022 - Admissão

Observações:





ESTADO DE
RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA UNIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE

EMPRESA
FÁCIL RO

ALVARÁ SANITÁRIO

Número ROP2407174680

Nome Fantasia: CLINICA DA FAMILIA

Razão Social: CLINICA FAMILIAR LTDA

CNPJ: 17.706.542/0002-68

Atividade Principal: 8640-2/02 - Laboratórios clínicos

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE): 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, 8630-5/04 - Atividade odontológica, 3250-7/06 - Serviços de prótese dentária, 9602-5/02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a pele, 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise, 8640-2/06 - Serviços de ressonância magnética, 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição, 8650-0/01 - Atividades de enfermagem, 8630-5/06 - Serviços de vacinação e imunização humana, 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia, 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, 8640-2/09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos, 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional, 8640-2/04 - Serviços de tomografia, 8640-2/01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica, 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética, 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, 8640-2/08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos

Responsável Técnico:

Município: Nova União Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS, 11, CENTRO

CEP: 76924000

Local e data: Nova União, terça, 19 de março de 2024

Vencimento: terça, 31 de dezembro de 2024

KARINE EMILIA RIBEIRO DE CARVALHO

Secretaria Municipal de Saúde

Observação

Código de Autenticidade: 24APAVQS1F

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO KARINE EMILIA RIBEIRO DE CARVALHO

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

Fernanda Santos de Souza
Secretaria Municipal de Saúde
Port. nº 153 de 13 de junho de 2023



Escaneie o QR Code



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.706.542/0001-87
Razão Social: CLINICA FAMILIA LTDA ME
Endereço: AV DANIEL COMBONI 2321 SALA A / JARDIM BANDEIRANTES / OURO PRETO DO OESTE / RO / 76920-000

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: 20/05/2024 a 18/06/2024

Certificação Número: 2024052006192029566343

Informação obtida em 29/05/2024 12:26:33

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



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.706.542/0002-68
Razão Social: CLINICA FAMILIAR LTDA
Endereço: R DUQUE DE CAXIAS 11 / CENTRO / NOVA UNIAO / RO / 76924-000

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: 20/05/2024 a 18/06/2024

Certificação Número: 2024052006192029566343

Informação obtida em 29/05/2024 12:27:21

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



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2024

DECLARAÇÃO CONJUNTA

A empresa: CLINICA FAMILIAR LTDA, sediada: RUA: DUQUE DE CAXIAS Nº 1011 CENTRO, inscrita no CNPJ: sob o nº 17.706.542/0002-68, vem por intermédio de seu representante legal Sr. THIAGO AIRTON VIEIRA DA SILVA Portador(a) da Carteira de Identidade nº 752.182 SESDEC/ RO CPF: 995.716.502-00 Neste ato representado por sua procuradora a Sra. LUZIA DINORA VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS.

APRESENTAR:

1. DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE RIGOROSAMENTE O ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL:

Declara que esta empresa cumpre, rigorosamente, o disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal onde é proibido o trabalho noturno ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho aos menores de quatorze anos, salvo na condição de aprendiz.

2- DECLARAÇÃO DE ME OU EPP:

DECLARA, sob as penas da Lei, que cumpre os requisitos legais para efeito de qualificação como ME-EPP e que não se enquadra em nenhuma das hipóteses elencadas no § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123, estando apta a usufruir dos direitos de que tratam os artigos 42 e 45 da mencionada Lei, não havendo fato superveniente impeditivo da participação no presente CHAMAMENTO.

Declaro ainda que é:

(X) MICRO EMPRESA

() EMPRESA DE PEQUENO PORTE

() MEI MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

() NÃO SE ENQUADRA EM PEQUENOS NEGÓCIOS

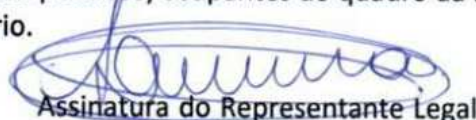
3. DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E DE FATOS IMPEDITIVOS: Em atenção aos dispostos legais, declara que cumpre plenamente os requisitos exigidos para a habilitação no Chamamento público (Credenciamento) nº 002/2024 da Prefeitura Municipal de Nova União.

Declara, ademais, que não está impedida de participar de licitações e de contratar com a Administração Pública em razão de penalidades, nem de fatos impeditivos de sua habilitação.

4. DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE:

Declara para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento, Chamamento Público nº 02/2024, instaurado pelo Município de Nova União/RO, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público Municipal de Nova União/RO, bem como não foi declarada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos da Lei de Licitações e Contratos Administrativos 14.133/2021 e alterações posteriores, assim comunicarei qualquer fato ou evento superveniente à entrega dos documentos de habilitação que venha alterar a atual situação quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômico-financeira.

5. DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO: Declara, sob as penas da Lei, a inexistência no quadro da empresa, de sócios ou representante com vínculo de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade até ao terceiro grau, de gestores públicos (servidores e agentes políticos) ocupantes do quadro da Prefeitura de Nova União Rondônia, envolvidos no procedimento licitatório.


Assinatura do Representante Legal

CARIMBO

Nome do Representante Legal: THIAGO AIRTON VIEIRA SILVA

Cart. De Identidade: 752.182 SESDEC/RO

CPF: 995.716.502-00

Cargo: PROPRIETARIO

NESTE ATO REPRESENTADO POR SUA PROCURADORA : LUZIA DINORA VIEIRA AUGUSTO DOS SANTOS

Cart. De identidade: 272967 SESDEC/RO

CPF. 272.322.042-72

CARGO: PROCURADORA



NOVA UNIÃO, RO 29 DE MAIO DE 2024







Município de Nova União

00.699.197/0001-07
Rua: Independência, 1135
www.novauniao.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento		Identificação/Número		Data
Documentos de Habilitação		da Empresa Clinica Familiar		06/06/2024
ID:	142471		Processo	Documento
CRC:	4BBB2A09			
Processo:	2-937/2024			
Usuário:	SIMONE RODRIGUES ELLER AZARIAS			
Criação:	06/06/2024 07:58:55	Finalização:	06/06/2024 08:14:20	
MD5:	A2E430BEFF9122F6FA460EAB43FFBEA7			
SHA256:	DBEA1CDC368EE18D9D90323318F6BE885ED7F5147A974BF19ECA615ED0433804			

Súmula/Objeto:
Documentos de Habilitação

INTERESSADOS

CLINICA FAMILIAR LTDA ME	NOVA UNIÃO	RO	06/06/2024 07:58:55
--------------------------	------------	----	---------------------

ASSUNTOS

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATÓRIAS	06/06/2024 07:58:55
--	---------------------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.novauniao.ro.gov.br informando o ID 142471 e o CRC 4BBB2A09.