

**Envelope de Credenciamento Documentos de Habilitação**

Local: Prefeitura de Nova União - Rua Independência nº 1135, Centro, Nova União/RO

Secretaria Municipal de Saúde.

Chamamento Público 002/2024

Dia 28/05/2024 às 10:00 Horas

Razão Social: J DA SILVA MILAGRE



# EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2024

## PLANILHA DE CREDENCIAMENTO.

### ANEXO II

A empresa J DA SILVA MILAGRE, sediada Avenida Lorand Jorge Teixeira  
nº 1083 - A / CENTRO, inscrita no CNPJ sob o nº 50.359.651/0001-40, vem por intermédio de seu representante legal o Sr. (a) Jayane da Silva milagres  
 Portador(a) da Carteira de Identidade nº 1578243 CPF: 058.780.642-78.

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 HEMOSSEDIMENTAÇÃO (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<br>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 TRIGLICERÍDEOS   | 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                               |
| ELETROFORESE DE PROTEÍNAS   | 02.02.01.072-4 | 4,42                               |
| ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)                             | 02.02.02.036-3 | 2,73                               |
| GASOMETRIA (PH, PCO <sup>2</sup> PO <sup>2</sup> BICARBONATO AS2) - EXCETO BASE | 02.02.01.073-2 | 15,65                              |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 02.02.02.038-0 | 4,11                               |
| INTRADERMOREAÇÃO 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                               |



|  |                |       |
|--|----------------|-------|
| 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 370C  | 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 TRYPANOSOMA                                 | 02.02.02.046-0 | 2,73                              |
| PESQUISA DE TROFOZOÍTAS NAS FEZES                       | 02.02.04.017-8 | 1,65                              |
| PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLORESCÊNCIA)   | 02.02.03.104-7 | 10,00                             |
| PESQUISA PARA DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRFIA) | 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: CRED SIS Agência nº: 0002 Conta

Corrente: 1700386-5

Responsável: Jayane de Silva Araújo





## INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

### J DA SILVA MILAGRE

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

**JAYANE DA SILVA MILAGRE**, BRASILEIRA, CASADO(A), Comunhão Parcial, COMERCIANTE, nascido(a) em 27/08/2001, nº do CPF 058.780.642-78, residente e domiciliada na cidade de Nova União - RO, na AVENIDA CORONEL JORGE TEIXEIRA, nº 1083-A, CENTRO, CEP: 76924-000.

Resolve constituir como empresário individual, mediante as seguintes cláusulas (art. 968, I, CC):

#### CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 968, II, CC)

A empresário individual adotará como nome empresarial: **J DA SILVA MILAGRE**, e usará a expressão EXCELLENCE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS como nome fantasia.

#### CLÁUSULA II - DO CAPITAL (art. 968, III, CC)

O capital destacado em moeda corrente é de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais).

#### CLÁUSULA III - DA SEDE (art. 968, IV, CC)

O Empresário Individual terá sua sede no seguinte endereço: AVENIDA CORONEL JORGE TEIXEIRA, nº 1083-A, CENTRO, Nova União - RO, CEP: 76924000.

#### CLÁUSULA IV - DO OBJETO (art. 968, IV, CC)

O Empresário Individual terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: LABORATÓRIOS CLÍNICOS ATIVIDADE ODONTOLÓGICA ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

**Parágrafo único.** Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de LABORATÓRIOS CLÍNICOS ATIVIDADE ODONTOLÓGICA ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8640-2/02 - Laboratórios clínicos

CNAE Nº 8630-5/04 - Atividade odontológica

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

#### CLÁUSULA V - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO (art. 37, II, Lei nº 8.934, de 1994)

O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

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

A Empresa iniciará suas atividades em 18/04/2023 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Nova União - RO, 18 de abril de 2023

\_\_\_\_\_  
JAYANE DA SILVA MILAGRE  
Empresário





## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa J DA SILVA MILAGRE consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                    |
| 05878064278                      | JAYANE DA SILVA MILAGRE |

CERTIFICO O REGISTRO EM 18/04/2023 12:43 SOB Nº 11100935264.  
PROTOCOLO: 230204180 DE 18/04/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12305152577. CNPJ DA SEDE: 50359651000140.  
NIRE: 11100935264. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 18/04/2023.  
J DA SILVA MILAGRE



LEILSON COSTA DE SOUZA  
SECRETÁRIO-GERAL  
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.





ESTADO DE RONDÔNIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA UNIÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E  
FAZENDA



Escaneie o QR Code

## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 7/2024

**Nome Fantasia:** EXCELLENCE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

**Razão Social:** J DA SILVA MILAGRE

**CNPJ:** 50.359.651/0001-40

**Inscrição Municipal:** 000000267

**Atividade Principal (CNAE)** 8640-2/02 - Laboratórios clínicos (Exerce no endereço)

**Atividade(s) Secundária(s) (CNAE):** 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares (Exerce no endereço), 8630-5/04 - Atividade odontológica (Exerce no endereço)

**Município:** Nova União **Endereço:** AVENIDA CORONEL JORGE TEIXEIRA, 1083-A, , CENTRO

**CEP:** 76924000

**Local e data:** Nova União, sexta, 23 de fevereiro de 2024

**Vencimento:** terça, 31 de dezembro de 2024

**DAYANA SILVA TEIXEIRA**

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda

### Observação

Código de Autenticidade: **24MFGWQBLL**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO ORLANDO MAIER

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



ID: 142440 e CRC: DE178437





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|   |  |   |
|---|--|---|
| <div><div>NUMERO DE INSCRIÇÃO</div><div>50.359.651/0001-40</div><div>MATRIZ</div></div>   | <div><div>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO</div><div>CADASTRAL</div></div> | <div><div>DATA DE ABERTURA</div><div>18/04/2023</div></div>               |
| <div><div>NOME EMPRESARIAL</div><div>J DA SILVA MILAGRE</div></div>   |  |   |
| <div><div>TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)</div><div>EXCELLENCE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS</div></div>  |  | <div><div>PORTE</div><div>ME</div></div>                                  |
| <div><div>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL</div><div>86.40-2-02 - Laboratórios clínicos</div></div>  |  |   |
| <div><div>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS</div><div>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</div><div>86.30-5-04 - Atividade odontológica</div></div> |  |   |
| <div><div>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA</div><div>213-5 - Empresário (Individual)</div></div>   |  |   |
| <div><div>LOGRADOURO</div><div>AV CORONEL JORGE TEIXEIRA</div></div>  | <div><div>NÚMERO</div><div>1083-A</div></div>                                    | <div><div>COMPLEMENTO</div><div>*****</div></div>                         |
| <div><div>CEP</div><div>76.924-000</div></div>  | <div><div>BAIRRO/DISTRITO</div><div>CENTRO</div></div>                           | <div><div>MUNICÍPIO</div><div>NOVA UNIAO</div></div>                      |
| <div><div>ENDEREÇO ELETRÔNICO</div><div>CONTABILIDADE_95@HOTMAIL.COM</div></div>  |  | <div><div>TELEFONE</div><div>(69) 3466-1036/ (0000) 0000-0000</div></div> |
| <div><div>ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)</div><div>*****</div></div>   |  |   |
| <div><div>SITUAÇÃO CADASTRAL</div><div>ATIVA</div></div>  | <div><div>DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL</div><div>18/04/2023</div></div>            |   |
| <div><div>MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL</div></div>  |  |   |
| <div><div>SITUAÇÃO ESPECIAL</div><div>*****</div></div>   | <div><div>DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL</div><div>*****</div></div>                  |   |

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

Emitido no dia 07/05/2024 às 16:15:12 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1







**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: J DA SILVA MILAGRE**  
**CNPJ: 50.359.651/0001-40**

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 11:49:46 do dia 31/01/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 29/07/2024.

Código de controle da certidão: **9E73.0808.BD06.6D3F**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





**Governo do Estado de Rondônia**  
**Secretaria de Estado de Finanças**  
**Coordenadoria da Receita Estadual**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS**

Certidão Número: **20245302602467**  
Código de Controle: **302602467**  
Inscrição Estadual:  
CNPJ/CPF: **50359651000140**  
Nome ou Razão Social: **J DA SILVA MILAGRE**

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.: 07/05/2024 15:23:22  
Validade....: 05/08/2024

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

**000003548**

Contribuinte

**J DA SILVA MILAGRE**

Logradouro

**AVENIDA CORONEL JORGE TEIXEIRA**

Bairro

**CENTRO**

Cidade

**NOVA UNIAO**

CPF/CNPJ

**50.359.651/0001-40**

Número

Complemento

**1083-A**

CEP

**76924000**

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 15:24:44 do dia 07/05/2024

Válida até 06/07/2024

Código de Controle da Certidão/Número 93A58741BD1F9FCE

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: J DA SILVA MILAGRE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 50.359.651/0001-40

Certidão nº: 31773076/2024

Expedição: 07/05/2024, às 16:26:35

Validade: 03/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J DA SILVA MILAGRE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.359.651/0001-40**, **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: 28/05/2024

CNES: 4187148 Nome Fantasia: EXCELLENCE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CNPJ: 50.359.651/0001-40  
Nome Empresarial: J DA SILVA MILAGRE Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: CORONEL JORGE TEIXEIRA Número: 1083 Complemento: --  
Bairro: CENTRO Município: 110143 - NOVA UNIAO UF: RO  
CEP: 76924-000 Telefone: (69) 3466-1036 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --  
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JAYANE DA SILVA MILAGRE  
Cadastrado em: 14/06/2023 Atualização na base local: 09/01/2024 Última atualização Nacional: 13/05/2024  
Horário de Funcionamento:

| Dia semana    | Horário        |
|---------------|----------------|
| SEGUNDA-FEIRA | 07:00 às 16:00 |
| TERÇA-FEIRA   | 07:00 às 16:00 |
| QUARTA-FEIRA  | 07:00 às 16:00 |
| QUINTA-FEIRA  | 07:00 às 16:00 |
| SEXTA-FEIRA   | 07:00 às 16:00 |

Data desativação: --

Motivo desativação: --



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1578243 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/04/2017

NOME JAYANE DA SILVA MILAGRE

FILIAÇÃO Adailton Antonio Milagre  
Zilanda Alves da Silva Milagre

NATURALIDADE Mantena- MG DATA DE NASCIMENTO 27/08/2001

DOC. ORIGEM Cert. Nascimento nº 15.174, Liv 42-A Fis.177 Data Exp.06/09/2001  
Emiss.Mantena- MG

CPF 05878064278 JÚLIO ANDRÉ CASPER DA SILVA  
00024 INSP/CF/PCMO  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/93

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RONDÔNIA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ENGRACIA DA COSTA FRANCISCO

INSCRIÇÃO BIOMÉTRICA

Assinatura do Titular: Jayane da Silva Milagre

CARTEIRA DE IDENTIDADE





 **REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CONSELHO FEDERAL DE BIOMEDICINA**  
**CARTÃO DE IDENTIDADE** 



Nome  
**DRA. JAYANE DA SILVA MILAGRE**

Categoria Profissional  
**BIOMÉDICO**

CRBM-4 nº.  
**8101**

RG  
**1578243**

Órgão Expedidor  
**SEDEC/RO**

CPF  
**058.780.642-78**

Data de Nascimento  
**27/08/2001**

  
**4-RO-54585**

  
Assinatura do Portador



**CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA 4ª REGIÃO**

Data de Expedição  
**19/03/2024**

Via  
**01**

Filiação  
**Mãe**  
**ZILANDA ALVES DA SILVA MILAGRE**

Pai  
**ADAILTON ANTONIO MILAGRE**

Naturalidade  
**MANTENA / MG**

Nacionalidade  
**BRASILEIRA**

**CRBM-4**



  
Marco Vinício Cardoso Ferreira  
PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 4ª REGIÃO

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
LEI 8.236/75





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



# ALVARÁ SANITÁRIO

Número ROB2300031013

**Nome Fantasia:** EXCELLENCE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

**Razão Social:** J DA SILVA MILAGRE

**CNPJ:** 50.359.651/0001-40

**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

**Responsável Técnico:**

**Município:** Nova União **Endereço:** AVENIDA CORONEL JORGE TEIXEIRA, 1083-A, CENTRO

**CEP:** 76924000

**Local e data:** Nova União, quarta, 28 de fevereiro de 2024

**Vencimento:** terça, 31 de dezembro de 2024



Escaneie o QR Code

**KARINE EMILIA RIBEIRO DE CARVALHO**

Secretaria Municipal de Saúde

## Observação

Código de Autenticidade: **24AKUJDFLM**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO KARINE EMILIA RIBEIRO DE CARVALHO

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



ID: 142440 e CRC: DE178437





ESTADO DE RONDÔNIA  
Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia

### Certidão Negativa

Distribuição - Ações judiciais cível e criminal para atendimento à Resolução n.º 156/2012 do CNJ (1º grau)

O Poder Judiciário do Estado de Rondônia **CERTIFICA** que, revendo os seus registros nos Sistemas SAP, PROJUDI, SEEU (Base de dados atualizada em: 07/05/2024) e PJE, quanto a distribuição de ações referentes a **distribuição - ações judiciais cível e criminal para atendimento à resolução n.º 156/2012 do cnj (1º grau)**, no âmbito do 1º Grau de Jurisdição, até a presente data, contra **J DA SILVA MILAGRE**, CNPJ n.º 50359651000140, **NADA CONSTA**.

Válida por **90** dia(s).

Observações:

a) A informação dos dados pessoais constantes neste documento é de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

b) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no website do TJRO, Menu Principal 'Validação de Certidão' - (<https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/>), informando o **NÚMERO DE CONTROLE: 2024-EH10-DDAG-EGYG-J8AP**;

c) A autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3 (três) meses após a sua emissão.

Base de dados atualizada em: 07/05/2024

Observações:

Crerios:PARTICIPAÇÃO PASSIVO, SOMENTE PROCESSOS ATIVOS, NÃO HAVENDO EXCLUSÃO LÓGICA CLASSES:

7,22,59,63,64,65,66,81,83,89,97,108,110,111,112,113,114,118,119,120,126,129,151,152,153,154,156,157,166,167,170,171,172,183,229,241,272,282,283,287,291,300,302,311,385,386,407,426,1377,1103  
7,11398,11957,12086,12088.



**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2024**  
**DECLARAÇÃO CONJUNTA**  
**ANEXO III**

-  
-  
-

A empresa J DA SILVA MILAGRE, sediada Av. Coronel Jorge Teixeira, inscrita no CNPJ: sob o nº 50.359.651/0001-49, vem por intermédio de seu representante legal o Sr(a) Dayane da Silva Brito Portador (a) da Carteira de Identidade nº 1578243, CPF 058.780.642-78.

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:

☒ MICRO EMPRESA

☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE

☐ MEI MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

☐ NÃO SE ENQUADRA EM PEQUENOS NEGÓCIOS



**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.





**CLARAÇÃO DE IDONEIDADE:**

Declara para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento, Chamamento Público nº 002 / 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.

*Jayane*  
Dr. Jayane da S. Milagre  
Biomédica  
CRBM-4 8101

Assinatura do Representante Legal  
CARIMBO

Nome do Representante Legal: *Jayane da Silva Milagre*  
Cart. De Identidade: *1578243*  
CPF: *058.780.642-78*  
Cargo: *Responsável Técnico - Biomédico*

*Nova União - RO* (Local), *28 de Maio de 2024* (data completa)

Rua Independência, 1135 - Centro - Nova União/RO - CEP: 76.924-000  
Contato: (69) 3466-1122 - Site: [www.novauniao.ro.gov.br](http://www.novauniao.ro.gov.br) - CNPJ: 00.699.197/0001-07



Documento assinado eletronicamente por **FERNANDA SANTOS DE SOUZA, SECRETÁRIA DE SAÚDE**, em 24/05/2024 às 09:30, horário de Nova União/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 2430 de 03/08/2022](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [transparencia.novauniao.ro.gov.br](http://transparencia.novauniao.ro.gov.br), informando o ID **138151** e o código verificador **547BFC33**.

| Clientes |                                  |                |                  |
|----------|----------------------------------|----------------|------------------|
| Seq.     | Nome                             | CPF            | Data/Hora        |
| 1        | SIMONE RODRIGUES ELLER AZARIAS   | ***.957.842-** | 24/05/2024 08:35 |
| 2        | SAMIA MIRANDA OLIVEIRA           | ***.763.712-** | 24/05/2024 10:51 |
| 3        | DAIESCA DALET AGUIAR DE OLIVEIRA | ***.422.442-** | 24/05/2024 10:53 |

Referência: [Processo nº 2-557/2024](#).

Docto ID: 138151 v1



## CONTRATO DE ALUGUEL DE IMÓVEL RESIDENCIAL

### LOCADOR(A):

**NOME:** TEREZINHA VIEIRA ALVES

**CPF:** 486.556.516-72

**RG:** 760737SSP/RO

**ESTADO CIVIL:** Casada

**PROFISSÃO:** Professora

**ENDEREÇO:** Rua Gonçalves Dias, 1278. Centro, Nova União, RO CEP: 76924-000

**TELEFONE:** (69)99271-2670

### LOCATÁRIO(A):

**NOME:** THAYLLON PEREIRA MAIER

**CPF:** 033.443.532-33

**RG:** 1341789 SSP/RO

**ESTADO CIVIL:** CASADO

**PROFISSÃO:**

**ENDEREÇO:** Av. Eng. Manoel Barata Almeida da Fonseca, 1002 - Jardim Aurélio Bernardi. Ji-Paraná - RO. CEP: 76907-438.

**TELEFONE:** (69)99287-0048

As partes acima mencionadas, pelo presente contrato particular, ajustam a locação de um imóvel residencial, de acordo com as cláusulas que seguem.

**CLÁUSULA 1ª:** O objeto de locação é o imóvel residencial, localizado na Rua Rui Barbosa, nº 1326, Bairro Centro, com área total construída de 65 m², cidade de Nova União/RO.

**CLÁUSULA 2ª:** O prazo da locação é de 12 meses, tendo início na data de 10/02/2023 e fim na data de 10/02/2024.

**PARÁGRAFO 1º:** Se a LOCATÁRIA desocupar o imóvel antes do prazo estipulado na Cláusula Segunda, ficará obrigado a pagar, a título de multa, o valor equivalente a 01 (um) mês de aluguel, podendo ser isentado a critério da Locadora quando da desocupação, mediante termo aditivo expresso e formal.







**CLÁUSULA 18ª:** Quaisquer tolerâncias ou concessões da LOCADORA não constituirão precedente invocável e não terão a virtude de alterar as obrigações que lhe são impostas neste instrumento.

As Partes elegem o cartório de Nova União/RO para dirimir eventuais dúvidas e outras questões, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Nova União/RO, 10 de Fevereiro de 2023.

  
Terezinha Vieira Alves  
TEREZINHA VIEIRA ALVES  
LOCADORA

  
Thayllon P. Maier  
THAYLLON PEREIRA MAIER  
LOCATÁRIO

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS  
MURILLO FERREIRA DOS SANTOS - TABELIONO REGISTRADOR  
ALUG. 11/02/2023 - DOUTOR BLANKE - Rua Paulo Viana, 100 - Jd. Santa Helena - CEP: 76922-000  
Município de Nova União - Estado de Rondônia - Fone: (16) 3446-1007 - e-mail: mferreira@novaui.ro.br

Selo Digital de Fiscalização - F3AAL26931-382C0, F3AAL26932-10274.  
Confira validade em [www.tiro.ius.br/consultaselo/](http://www.tiro.ius.br/consultaselo/)

Reconheço por Semelhança as assinaturas de TEREZINHA VIEIRA ALVES e THAYLLON PEREIRA MAIER. "0001" 940055". Dou fé. Emolumentos: R\$16,78. Fuju: R\$3,36. Selo: R\$2,78. Fundep: R\$0,68. Fundimper: R\$1,26. Fumorgpe: R\$0,50. Total = R\$25,36. Nova União-Rondônia, 16 de março de 2023 - 09:32:37h  
Murilo Ferreira dos Santos - Tabelião/Registrador



TESTEMUNHA

TESTEMUNHA







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   |  | J da Silva Milagre   |  | 06/06/2024  |   |
| ID:   | 142440   |                      |  | Processo  | Documento   |
| CRC:  | DE178437   |                      |  |  |  |
| Processo:   | 2-938/2024   |                      |  |   |   |
| Usuário:  | SAMIA MIRANDA OLIVEIRA   |                      |  |   |   |
| Criação:  | 06/06/2024 07:32:09      Finalização: 06/06/2024 08:02:35        |                      |  |   |   |
| MD5:  | CB9E6026A552F8A7675349B7DCAFA115                                 |                      |  |   |   |
| SHA256:   | 6BD96758B9912F800D1F41881DA7E553CBA76E612E023F782D49FB9D0636AA60 |                      |  |   |   |
| Súmula/Objeto:  |  |                      |  |   |   |
| Documento Habilitação Empresa J da Silva Milagre CLINICA EXCELLENCE |  |                      |  |   |   |
| INTERESSADOS  |  |                      |  |   |   |
| J DA SILVA MILAGRE  |  | NOVA UNIAO           |  | RO  | 06/06/2024 07:32:09   |
| ASSUNTOS  |  |                      |  |   |   |
| CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATÓRIAS                      |  |                      |  |   | 06/06/2024 07:32:09   |

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site [transparencia.novauniao.ro.gov.br](https://transparencia.novauniao.ro.gov.br) informando o ID 142440 e o CRC DE178437.